

2025 年第 23 週(6 月 2 日～6 月 8 日)

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律

感染症発生動向調査

名古屋市感染症発生動向調査情報

名古屋市感染症情報センター(名古屋市衛生研究所疫学情報部)

2025 年(令和 7 年) 6 月 11 日作成

<https://www.city.nagoya.jp/kurashi/category/15-7-3-3-0-0-0-0-0-0.html>

◆本市の状況

〔定点把握感染症の発生動向〕

伝染性紅斑の患者報告数は 38 人で前週比 1.4 倍で、定点当たり患者報告数は 1.23 でした。

〔1 類～5 類全数把握感染症の届出〕

診断週	感染症 の分類	疾病名	発生数	発生の概要
2025 年 第 23 週	2 類	結核	11	男性、84 歳、結核性胸膜炎 男性、68 歳、結核性胸膜炎 男性、23 歳、肺結核 男性、88 歳、肺結核 男性、44 歳、肺結核 男性、75 歳、肺結核 男性、94 歳、肺結核 女性、79 歳、肺結核 女性、21 歳、肺結核 男性、84 歳、肺結核及び結核性胸膜炎 男性、73 歳、肺結核及び結核性胸膜炎
2025 年 第 23 週	5 類	クロイツフェルト・ヤ コブ病	1	女性、83 歳、古典型 CJD の疑い
2025 年 第 23 週	5 類	梅毒	6	男性、21 歳、早期顕症梅毒 1 期 男性、42 歳、早期顕症梅毒 1 期 男性、54 歳、早期顕症梅毒 1 期 女性、21 歳、早期顕症梅毒 2 期 男性、33 歳、早期顕症梅毒 2 期 男性、55 歳、早期顕症梅毒 2 期

2025 年 第 23 週	5 類	百日咳	20	男性、14 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：名古屋市 女性、74 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：愛知県 男性、12 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：不明 女性、14 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：名古屋市 男性、15 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：愛知県 女性、18 歳、検査方法：抗体の検出、感染地域：名古屋市 女性、15 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：名古屋市 男性、13 歳、検査方法：鼻咽頭拭い液検体からのイムノクロマト法による病原体抗原の検出、感染地域：名古屋市 男性、19 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：国内 男性、15 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：国内 男性、14 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：国内 男性、13 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：国内 男性、13 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：愛知県 男性、58 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：愛知県 女性、13 歳、検査方法：分離・同定による病原体の検出、感染地域：名古屋市 女性、5 歳、検査方法：鼻咽頭拭い液検体からのイムノクロマト法による病原体抗原の検出、感染地域：国内 男性、14 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：名古屋市
------------------	-----	-----	----	---

				女性、16 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：不明 男性、15 歳、検査方法：抗体の検出、感染地域：名古屋市 女性、13 歳、検査方法：核酸増幅法による病原体遺伝子の検出、感染地域：名古屋市
--	--	--	--	--

※ 感染経路、感染原因、感染地域については、確定あるいは推定として記載されていたものを表示。

（報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります）

報告日が遅れたため先週号までに掲載されなかった 1 類から 5 類全数報告感染症。

診断週	感染症の分類	疾病名	発生数	発生の概要
2025 年第 22 週	5 類	クロイツフェルト・ヤコブ病	1	女性、76 歳、古典型 CJD(ほぼ確実)
2025 年第 22 週	5 類	百日咳	1	女性、13 歳、検査方法：百日咳抗原陽性、感染地域：国内
2025 年第 20 週	5 類	梅毒	1	女性、34 歳、早期顕症梅毒 1 期
2025 年第 20 週	5 類	百日咳	1	男性、11 歳、検査方法：抗体の検出、感染地域：名古屋市

※ 感染経路、感染原因、感染地域については、確定あるいは推定として記載されていたものを表示。

（報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります）

〔2025 年 1 類～5 類全数把握感染症の届出報告数の累計〕

感染症の分類	疾病名	累計
1 類感染症	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、他	0
2 類感染症	急性灰白髄炎	0
2 類感染症	結核（潜在性結核感染症を含む）	128(25)
2 類感染症	ジフテリア	0
2 類感染症	重症急性呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る）	0
2 類感染症	中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 MERS コロナウイルスであるものに限る）	0
2 類感染症	鳥インフルエンザ（H5N1）	0
2 類感染症	鳥インフルエンザ（H7N9）	0

NIDWR

Nagoya Infectious Diseases Weekly Report

3 類感染症	コレラ	0
3 類感染症	細菌性赤痢	0
3 類感染症	腸管出血性大腸菌感染症	11 (4)
3 類感染症	腸チフス	0
3 類感染症	パラチフス	0
4 類感染症	E 型肝炎	3
4 類感染症	チクングニア熱	1
4 類感染症	マラリア	1
4 類感染症	レジオネラ症	18
5 類感染症	アメーバ赤痢	4
5 類感染症	ウイルス性肝炎	2
5 類感染症	カルバペネム耐性腸内細菌目細菌感染症	11 【1】
5 類感染症	急性脳炎（ウエストナイル脳炎、西部ウマ脳炎、ダニ媒介脳炎、東部ウマ脳炎、日本脳炎、ベネズエラウマ脳炎及びリフトバレー熱を除く）	1
5 類感染症	クロイツフェルト・ヤコブ病	2
5 類感染症	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	14
5 類感染症	後天性免疫不全症候群（H I V 感染症を含む）	14 (9)
5 類感染症	侵襲性インフルエンザ菌感染症	13
5 類感染症	侵襲性髄膜炎菌感染症	2
5 類感染症	侵襲性肺炎球菌感染症	59
5 類感染症	水痘（入院例に限る）	9
5 類感染症	梅毒	230 (74)
5 類感染症	播種性クリプトコックス症	1
5 類感染症	百日咳	196
5 類感染症	麻疹	5
5 類感染症	薬剤耐性アシネトバクター感染症	1

累計は 2025 年第 1 週からの診断週による累計、() 内は無症状病原体保有者累計患者数を再掲、[] 内は疑似症累計患者数を再掲、【 】 内は感染症死亡者の死体累計患者数を再掲、〔 〕 内は感染症死亡疑い者の死体累計患者数を再掲、〈 〉 内は後天性免疫不全症候群の「その他」累計患者数を再掲。対象疾病が多いため、4 類及び 5 類感染症は報告のあった疾病のみを掲載。

（報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります）

〔愛知県麻疹・風しん患者調査事業について〕

平成 20 年 1 月 1 日から、麻疹・風しんは全数把握対象となりましたが、愛知県内では、感染症法に基づく届出では把握できない情報を得るため、医師会と協力して「愛知県麻疹・風しん患者調査事業」を実施しており、名古屋市も参加しています。

調査結果については下記のリンク先(愛知県衛生研究所ホームページの中のコンテンツ)
<https://www.pref.aichi.jp/eiseiken/2f/msl/msl.html> をご覧ください。

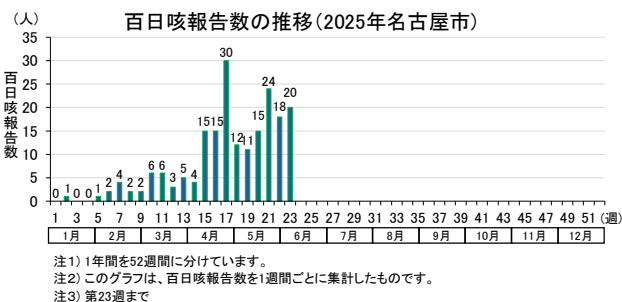
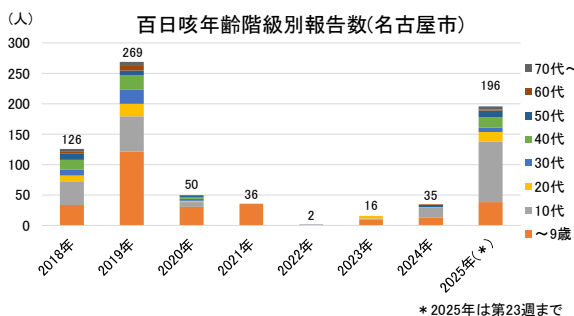
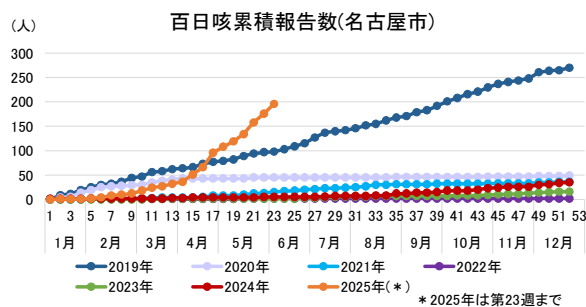
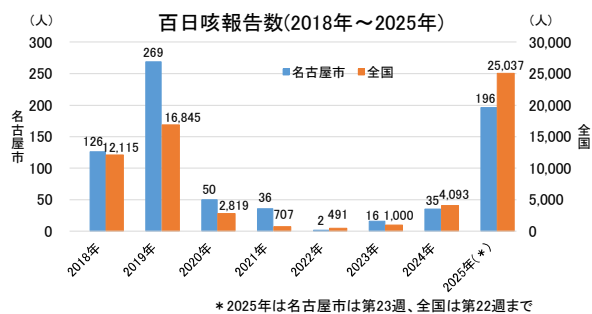
〔定点医療機関からの情報〕

定点医療機関からは検査結果や患者発生状況等がコメント情報として報告されています。定点医療機関から報告されたコメント情報は下記のとおりです。なお、コメント情報のなかった定点医療機関については掲載しておりません。

インフルエンザ A 型 0 名 インフルエンザ B 型 1 名	定点医療機関（中村区）
インフルエンザ、COVID-19：最近陽性者なし 急性呼吸器感染症：増加傾向なし	定点医療機関（名東区）
急性呼吸器感染症 （男性：145 名、女性：123 名）合計：268 名	定点医療機関（南区）
手足口病が出だしています	定点医療機関（南区）

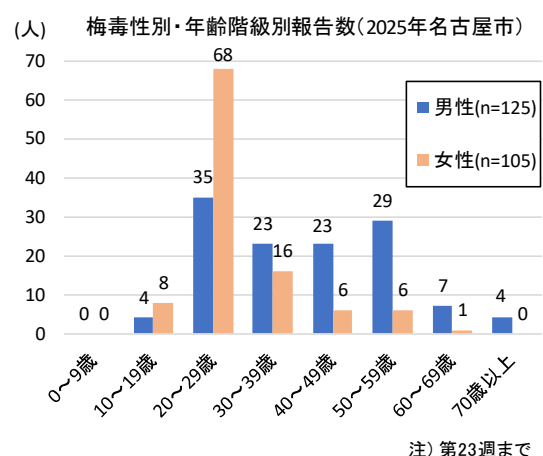
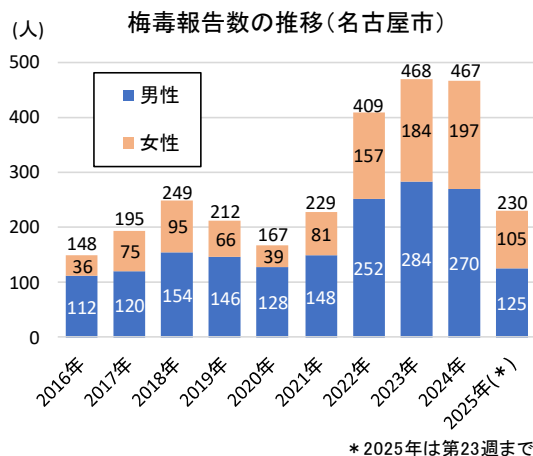
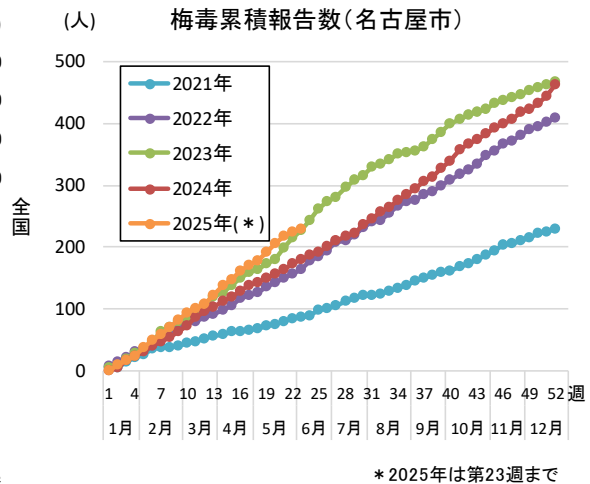
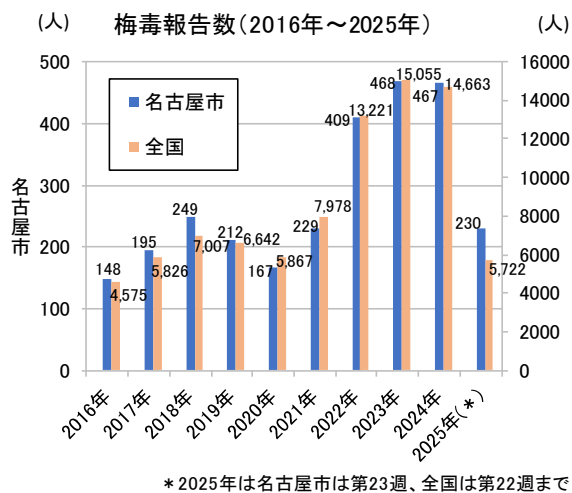
〔名古屋市の百日咳報告数〕

- 本市における百日咳の2025年第1週から第23週までの累積報告数は196人です。2025年は百日咳の報告数が全国的に増加しておりますので注意が必要です。
- 百日咳は、百日咳菌による急性の気道感染症で、特有のけいれん性の激しい咳発作（痙咳発作）を特徴とします。世界中でみられ、特に乳児や小児に多い疾患です。母体からの免疫が不十分な乳児は早期に罹患する可能性があり、肺炎や脳症を合併し、まれに死に至ることがあります。
- 感染経路は、鼻咽頭や気道分泌物による飛沫感染や接触感染です。
- 症状は次の3段階で進行し、全体で約2～3ヶ月の経過をたどります。
- カタル期（約2週間）：かぜ症状で始まり、咳の頻度と激しさが増します。
- 痙咳期（約2～3週間）：けいれん性の咳発作が特徴的で、乳児では無呼吸やチアノーゼ、けいれん、呼吸停止が生じることがあります。
- 回復期（約2～3週間）：咳発作が徐々に減少し、回復に向かいます。
- 治療には抗菌薬が用いられます。
- 予防策として、5種混合ワクチン（DPT-IPV-Hib）等の接種が有効です。



〔名古屋市の梅毒報告数〕

- 本市における梅毒の2025年第1週から第23週までの累積報告数は230人です。近年、梅毒の報告数が全国的に増加しており、本市における2025年の報告数は過去最多であった2023年の同時期よりも多くなっております。（「梅毒累積報告数（名古屋市）」を参照）
- 梅毒は、梅毒トレポネーマという病原体による感染症で、感染経路は感染部位と粘膜や皮膚との直接接触（性的接触）です。
- 梅毒の症状は、時間の経過とともに局所から全身に広がっていきます。症状が一時的に消失しても治療を行わないと病気は進行します。また、感染しても症状が現れない場合や治っても再度感染することがあります。
- 妊婦が梅毒に感染すると、胎盤を通して胎児も感染し、死産や早産、先天梅毒を起こす可能性があります。
- 梅毒の治療には抗生物質が用いられます。



患者報告数(名古屋市)

2025年第23週(2025年6月2日～6月8日)

☆○△◇は定点種別を示す。

☆○△◇は定点種別を示す。のセルは、該当疾病の定点医療機関のない区を示す。

※2025年4月7日(第15週)から急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスが開始されるとともに定点医療機関数が変更されました。

2025年第23週(2025年6月2日～6月8日)

警報対象疾病	流行発生警報		流行発生注意報
	開始基準値	終息基準値	基準値
インフルエンザ	30	10	10
新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)	-	-	-
RSウイルス感染症	-	-	-
咽頭結膜熱	3	1	-
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8	4	-
感染性胃腸炎	20	12	-
水痘	2	1	1
手足口病	5	2	-
伝染性紅斑	2	1	-
突発性発しん	-	-	-
ヘルパンギーナ	6	2	-
流行性耳下腺炎	6	2	3
急性出血性結膜炎	1	0.1	-
流行性角結膜炎	8	4	-
急性呼吸器感染症 (ARI)	-	-	-

■ **太字の数字** は流行発生警報

■ 斜体の数字 は流行発生注意報

■ 警報及び注意報の発生は、厚生

■ 警報及び注意報の発生は、厚生労働省の感染症発生動向調査における警報発生システムの基準値（左表）に準拠しています。なお基準値は、変更される場合や当センターの判断で、独自の設定に変更する場合があります。

■ この警報及び注意報は、感染症発生動向調査に関わる専門家の対策立案を支援するためのものです。詳しい目的、利用法等については当情報センターにご連絡ください。

* 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の区別定数当たり患者報告数は計上しておりません。

年齢階級別患者報告数(名古屋市)

2025年第23週(2025年6月2日～6月8日)

疾病名/年齢階級	0～5 カ月	6～11 カ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10～ 14	15～ 19	20～ 29	30～ 39	40～ 49	50～ 59	60～ 69	70～ 79	80歳 以上	計
インフルエンザ			1	1				1						1		1	1				6
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	1	1	2	2	1			1		1			3	9	6	4	5	8	9	10	63

疾病名/年齢階級	0～5 カ月	6～11 カ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10～ 14	15～ 19	20歳 以上	計
RSウイルス感染症	2		2												4
咽頭結膜熱		3	4	6	4	3	1					1			22
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			2	3		5	5	10	8	3	2	3		3	44
感染性胃腸炎	2	13	19	14	7	8	9	12	9	12	7	13	3	23	151
水痘						1			1	2	1	3			8
手足口病		2	1				2				1			1	7
伝染性紅斑				2	6	6	8	5	4	3	2	2			38
突発性発しん	1		3	1	1										6
ヘルパンギーナ															0
流行性耳下腺炎							1	1							2

疾病名/年齢階級	0～5 カ月	6～11 カ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10～ 14	15～ 19	20～ 29	30～ 39	40～ 49	50～ 59	60～ 69	70歳 以上	計
急性出血性結膜炎																				0
流行性角結膜炎			1													1	2		3	7

疾病名/年齢階級	0歳	1～4	5～9	10～ 14	15～ 19	20～ 24	25～ 29	30～ 34	35～ 39	40～ 44	45～ 49	50～ 54	55～ 59	60～ 64	65～ 69	70歳 以上	計
細菌性髄膜炎																	0
無菌性髄膜炎																	0
マイコプラズマ肺炎			3	1	1												5
クラミジア肺炎																	0
感染性胃腸炎(ロタウイルスに限る)			1														1

疾病名/年齢階級	0歳	1～4	5～9	10～ 14	15～ 19	20～ 29	30～ 39	40～ 44	50～ 59	60～ 69	70～ 79	80歳 以上	計
急性呼吸器感染症(ARI)	254	1075	446	247	151	152	187	140	119	118	94	84	3067

患者報告数および定点当たり患者報告数の推移(名古屋市)

疾病名/調査週		第14週 (3/31～ 4/6)	第15週 (4/7～ 4/13)	第16週 (4/14～ 4/20)	第17週 (4/21～ 4/27)	第18週 (4/28～ 5/4)	第19週 (5/5～ 5/11)	第20週 (5/12～ 5/18)	第21週 (5/19～ 5/25)	第22週 (5/26～ 6/1)	第23週 (6/2～ 6/8)
インフルエンザ	患者報告数	60	42	36	35	13	24	16	21	9	6
	定点当たり患者報告数	0.86	0.84	0.72	0.70	0.26	0.48	0.32	0.42	0.18	0.12
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	患者報告数	158	150	139	104	83	71	56	62	51	63
	定点当たり患者報告数	2.26	3.00	2.78	2.08	1.66	1.42	1.12	1.24	1.02	1.26
RSウイルス感染症	患者報告数	36	15	15	10	14	5	4	10	1	4
	定点当たり患者報告数	0.51	0.48	0.48	0.32	0.45	0.16	0.13	0.32	0.03	0.13
咽頭結膜熱	患者報告数	6	8	5	8	5	4	8	8	6	22
	定点当たり患者報告数	0.09	0.26	0.16	0.26	0.16	0.13	0.26	0.26	0.19	0.71
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	患者報告数	29	20	27	32	30	23	45	39	38	44
	定点当たり患者報告数	0.41	0.65	0.87	1.03	0.97	0.74	1.45	1.26	1.23	1.42
感染性胃腸炎	患者報告数	249	172	179	155	153	123	218	167	144	151
	定点当たり患者報告数	3.56	5.55	5.77	5.00	4.94	3.97	7.03	5.39	4.65	4.87
水痘	患者報告数	9	6	8	8	3	9	4	10	7	8
	定点当たり患者報告数	0.13	0.19	0.26	0.26	0.10	0.29	0.13	0.32	0.23	0.26
手足口病	患者報告数	0	1	0	1	2	0	2	10	7	7
	定点当たり患者報告数	0	0.03	0	0.03	0.06	0	0.06	0.32	0.23	0.23
伝染性紅斑	患者報告数	17	18	15	15	11	9	20	27	28	38
	定点当たり患者報告数	0.24	0.58	0.48	0.48	0.35	0.29	0.65	0.87	0.90	1.23
突発性発しん	患者報告数	4	3	7	4	10	7	6	8	6	6
	定点当たり患者報告数	0.06	0.10	0.23	0.13	0.32	0.23	0.19	0.26	0.19	0.19
ヘルパンギーナ	患者報告数	3	1	1	2	1	0	3	1	4	0
	定点当たり患者報告数	0.04	0.03	0.03	0.06	0.03	0	0.10	0.03	0.13	0
流行性耳下腺炎	患者報告数	2	0	2	3	1	0	0	0	3	2
	定点当たり患者報告数	0.03	0	0.06	0.10	0.03	0	0	0	0.10	0.06
急性出血性結膜炎	患者報告数	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	定点当たり患者報告数	0	0	0	0	0	0	0	0	0.09	0
流行性角結膜炎	患者報告数	2	2	0	2	3	3	3	6	1	7
	定点当たり患者報告数	0.18	0.18	0	0.18	0.27	0.27	0.27	0.55	0.09	0.64
細菌性髄膜炎	患者報告数	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
	定点当たり患者報告数	0	0	0	0	0.33	0	0.33	0	0	0
無菌性髄膜炎	患者報告数	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	定点当たり患者報告数	0.33	0	0	0	0	0	0	0.33	0	0
マイコプラズマ肺炎	患者報告数	1	0	0	2	0	3	2	0	2	5
	定点当たり患者報告数	0.33	0	0	0.67	0	1.00	0.67	0	0.67	1.67
クラミジア肺炎	患者報告数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	定点当たり患者報告数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
感染性胃腸炎(ロタウイルスに限る)	患者報告数	1	4	0	2	1	0	1	2	1	1
	定点当たり患者報告数	0.33	1.33	0	0.67	0.33	0	0.33	0.67	0.33	0.33
急性呼吸器感染症(ARI)	患者報告数		2114	3190	3549	3313	2673	3513	3085	3043	3067
	定点当たり患者報告数		42.28	63.80	70.98	66.26	53.46	70.26	61.70	60.86	61.34

※2025年4月7日(第15週)から急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスが開始されるとともに定点医療機関数が変更されました。

第15週以降は変更後の定点医療機関数を使用して図表を作成しています。

(患者報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります)

◆入院サーベイランス

基幹定点医療機関（市内 3 医療機関：北区、昭和区、中川区）より、インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症（COVID-19）による入院患者の発生状況が毎週報告されています。

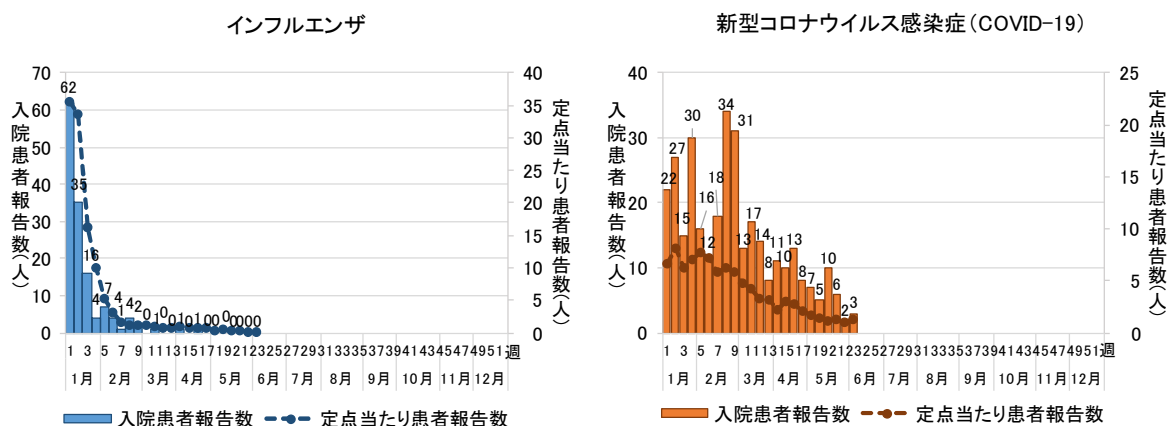
年齢階級別入院患者報告数(2025年第23週(2025年6月2日～6月8日))

疾病名/年齢階級	0歳	1～4	5～9	10～14	15～19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～69	70～79	80歳以上	計
インフルエンザ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3

年齢階級別入院患者報告数(2025年累積)

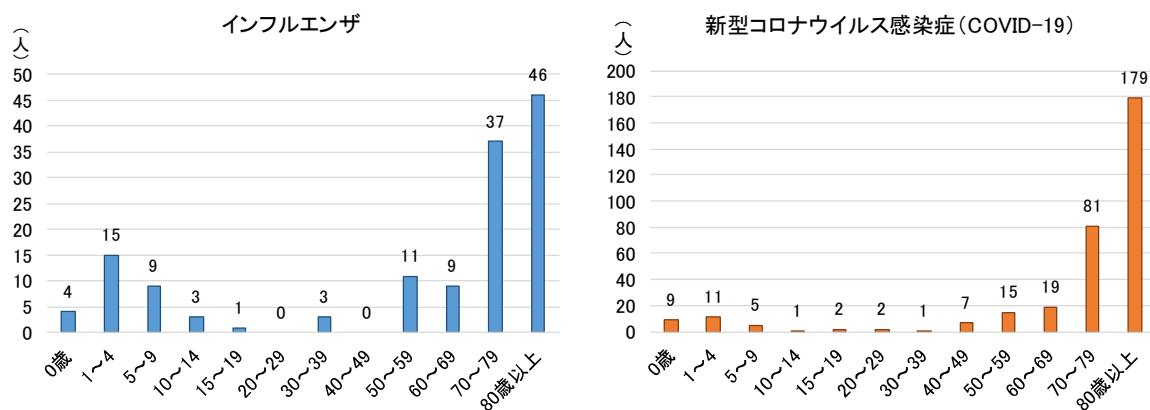
疾病名/年齢階級	0歳	1～4	5～9	10～14	15～19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～69	70～79	80歳以上	計
インフルエンザ	4	15	9	3	1	0	3	0	11	9	37	46	138
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	9	11	5	1	2	2	1	7	15	19	81	179	332

入院患者報告数および定点当たり患者報告数の推移(2025年)



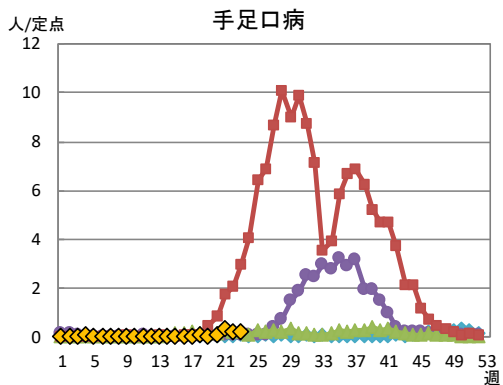
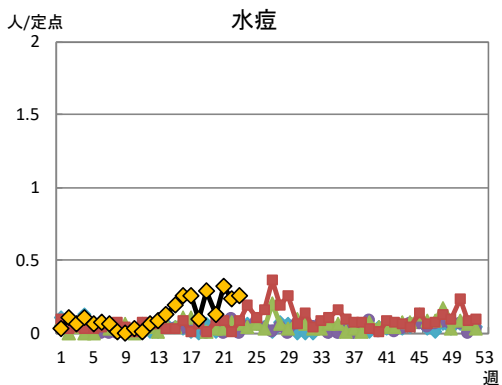
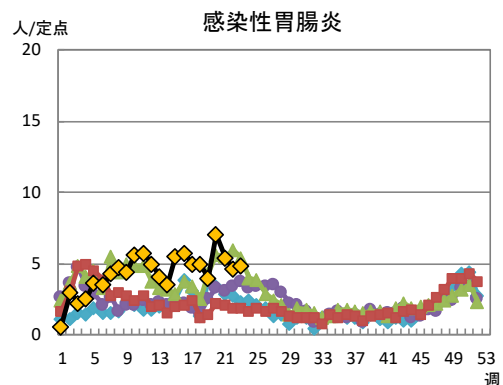
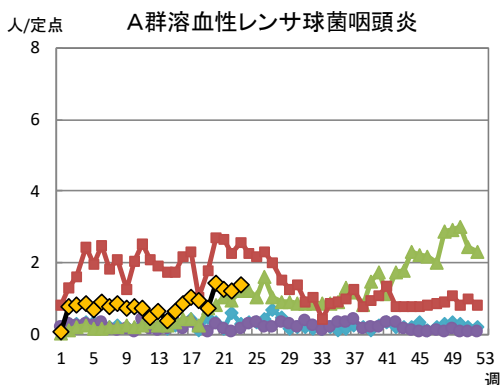
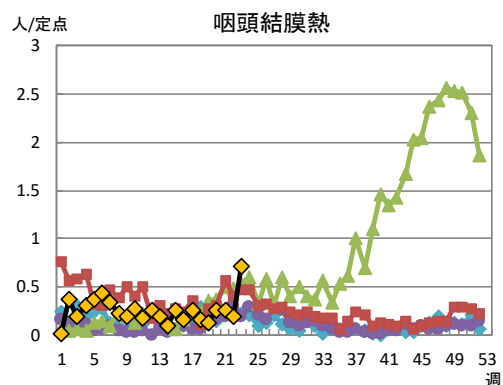
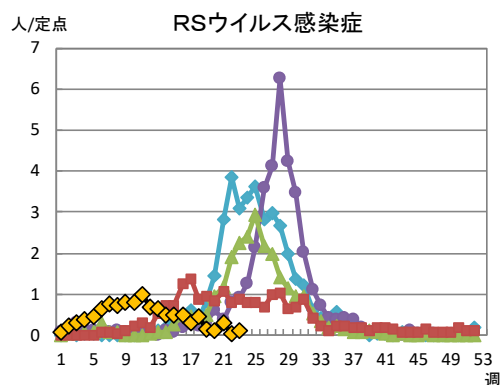
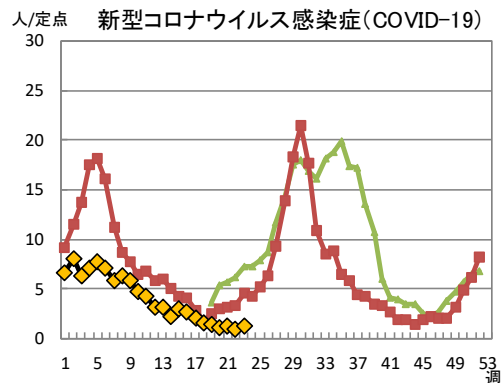
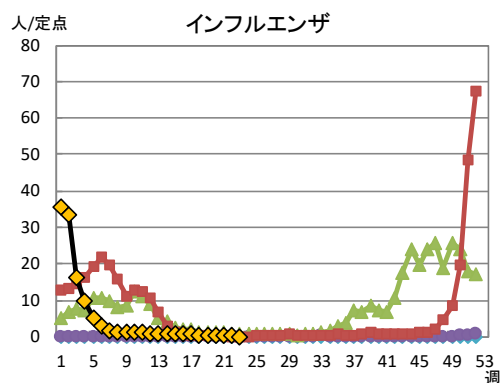
※2025年4月7日（第15週）から急性呼吸器感染症（ARI）サーベイランスが開始されるとともに定点医療機関数が変更されました。
第15週以降は変更後の定点医療機関数を使用して図表を作成しています。

年齢階級別入院患者報告数(2025年累積)



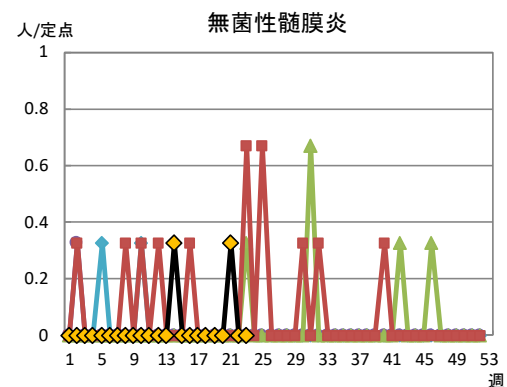
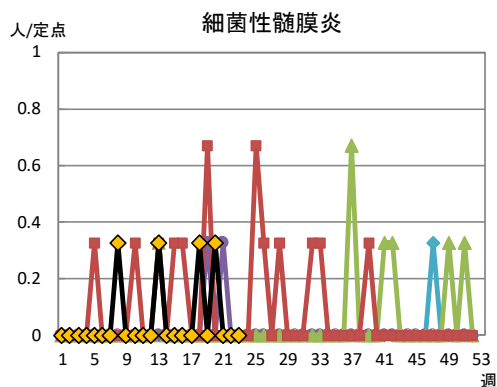
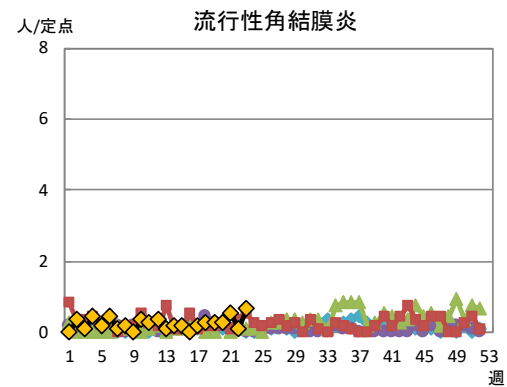
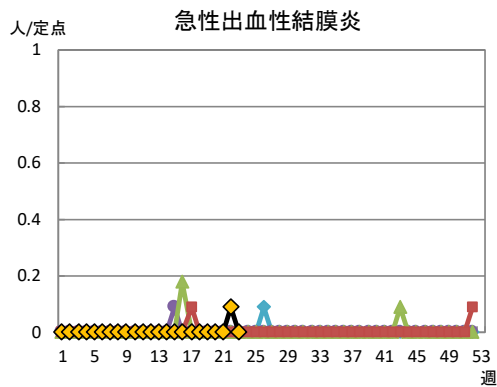
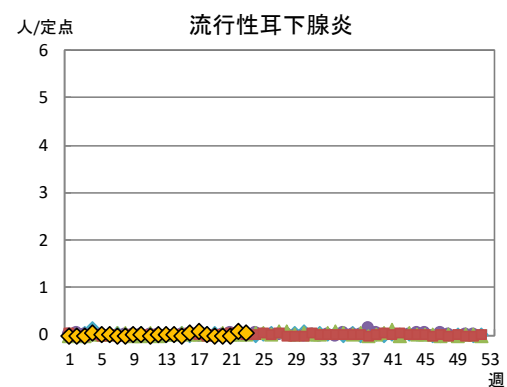
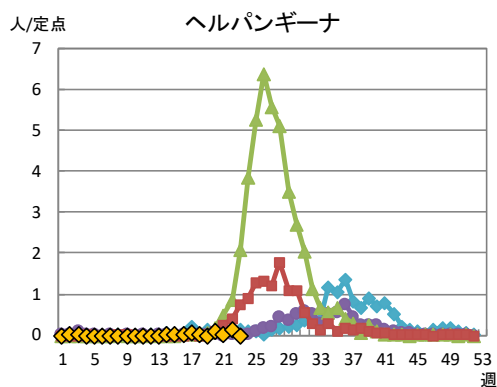
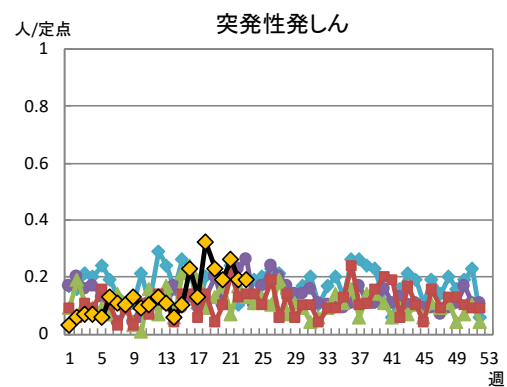
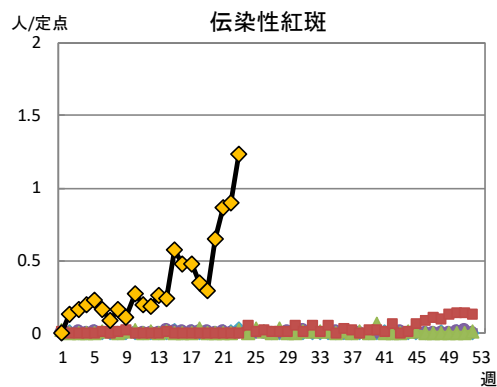
◆急性呼吸器感染症定点・小児科定点・眼科定点・基幹定点医療機関からの
定点当たり患者報告数の推移グラフ(1) 2025年第23週まで

2021年 2022年 2023年
2024年 2025年



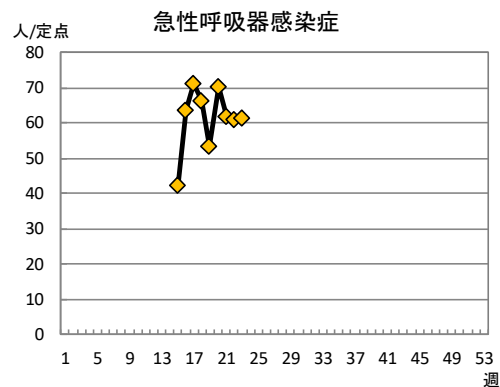
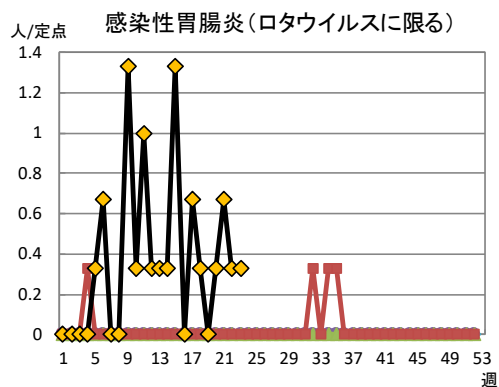
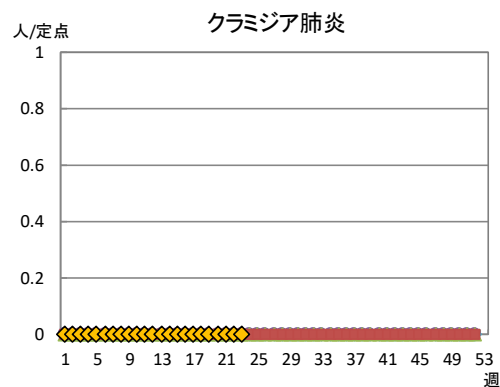
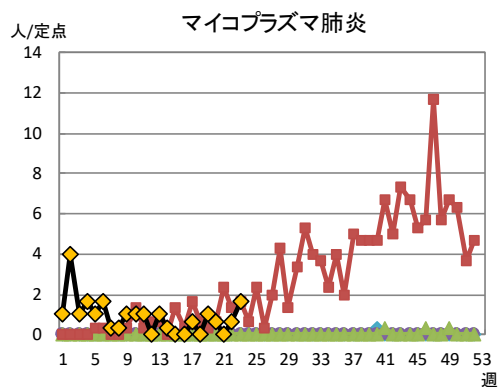
◆急性呼吸器感染症定点・小児科定点・眼科定点・基幹定点医療機関からの
 定点当たり患者報告数の推移グラフ(2) 2025年第23週まで

—●— 2021年 —●— 2022年 —●— 2023年
 —■— 2024年 —●— 2025年



◆急性呼吸器感染症定点・小児科定点・眼科定点・基幹定点医療機関からの
 定点当たり患者報告数の推移グラフ(3) 2025年第23週まで

2021年 2022年 2023年
 2024年 2025年



※2025年4月7日(第15週)から急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスが開始されるとともに定点医療機関数が変更されました。第15週以降は変更後の定点医療機関数を使用して図表を作成しています。