

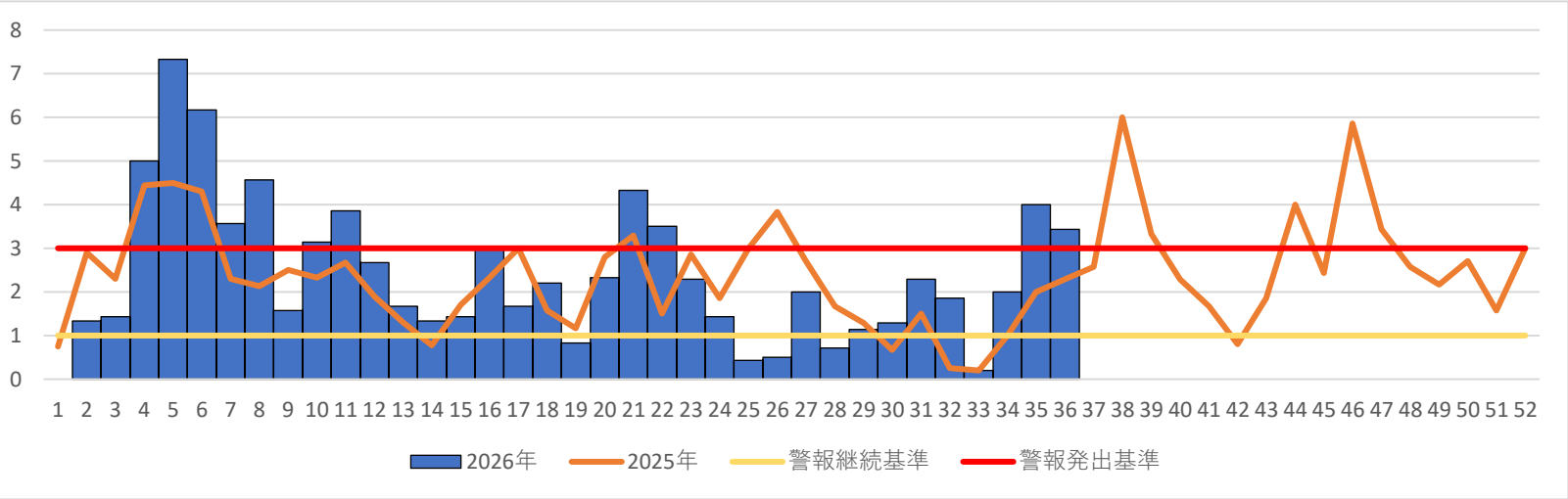
山城北保健所管内の感染症発生動向調査
(ARI定点、小児科定点、眼科定点、全数報告)

2026年 第36週 令和8年8月31日～令和8年9月6日

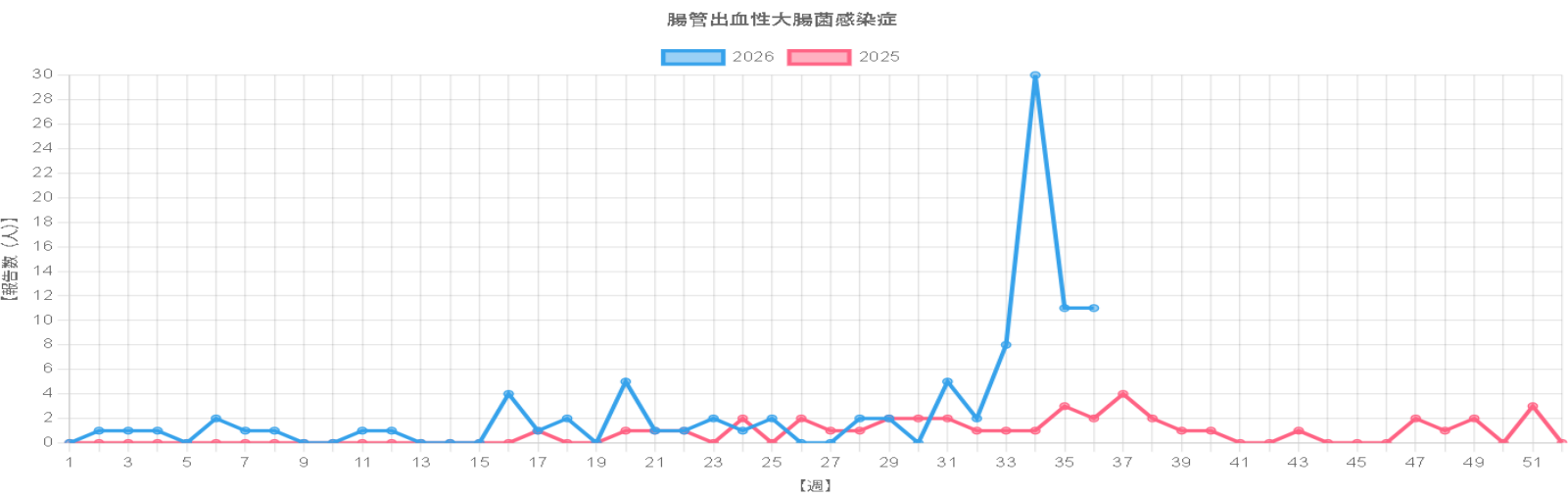
今週のコメント

- 「咽頭結膜熱」の定点当たりの報告数は、4.00（35週3.43、34週2.00）と増加傾向です。
- 「新型コロナウイルス感染症」の定点当たりの報告数は、3.00（35週1.50、34週1.89）と増加傾向です。
- 「A群溶血性レンサ球菌咽頭炎」の定点当たりの報告数は、3.50（35週1.29、34週1.83）と増加傾向です。
- 「インフルエンザ」の定点当たりの報告数は、2.22（35週1.20、34週0.56）と増加傾向です。
- 「腸管出血性大腸菌感染」は、減少傾向にはありますが、今週も例年よりは多く報告されています。引き続きご注意ください。

咽頭結膜熱（定点把握疾患）山城北保健所管内週当たり報告数



腸管出血性大腸菌感染症（全数把握疾患）京都府内発生状況



定点把握疾患 <特定の医療機関（定点医療機関）を定め、その医療機関を受診した患者の数を基に、流行状況を把握>

疾患名	定点あたりの報告数（前週比）	疾患名	定点あたりの報告数（前週比）
インフルエンザ	2.22（1.85）	手足口病	1.00（2.33）
新型コロナウイルス感染症	3.00（2.00）	伝染性紅斑	—（0.00）
RSウイルス感染症	0.17（0.40）	突発性発しん	0.17（1.21）
咽頭結膜熱	4.00（1.17）	ヘルパンギーナ	1.33（2.33）
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	3.50（2.71）	流行性耳下腺炎	0.17（0.00）
感染性胃腸炎	3.00（1.40）	急性出血性結膜炎	—（0.00）
水痘	—（0.00）	流行性角結膜炎	0.33（0.00）

定点あたりの報告数＝1週間の報告件数／定点数

全数把握疾患 <全ての医療機関から医師の届出が義務付けられている感染症>

分類	報告
1 類感染症	報告なし
2 類感染症	結核1件
3 類感染症	腸管出血性大腸菌2件
4 類感染症	レジオネラ症1件
5 類感染症	報告なし

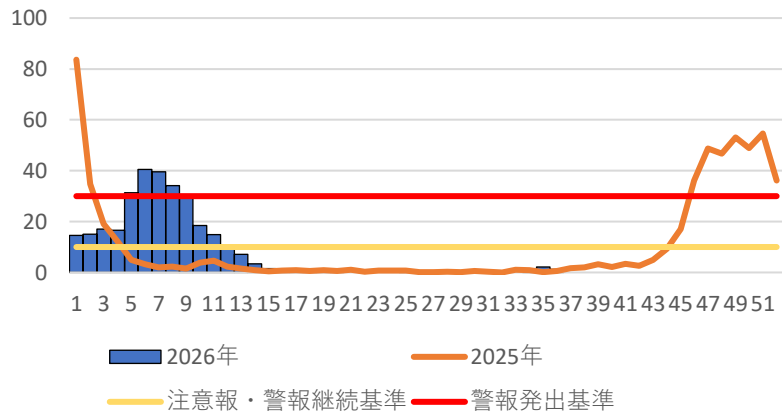
※このデータは速報値であり、今後変更等が行われる可能性があります。ご了承ください。

参考：京都府感染症情報センター

<https://www.pref.kyoto.jp/idsc/>

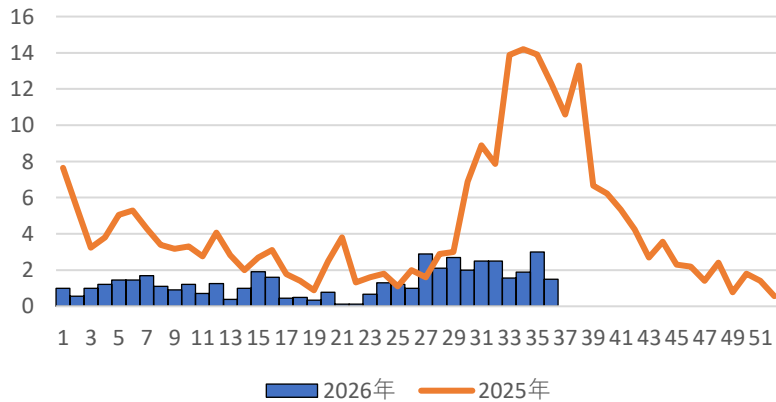
山城北保健所管内定点当たり報告数推移

インフルエンザ



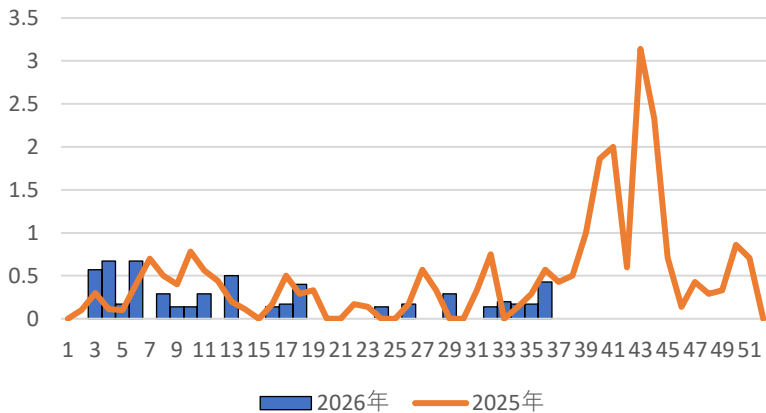
新型コロナウイルス感染症

警報基準なし

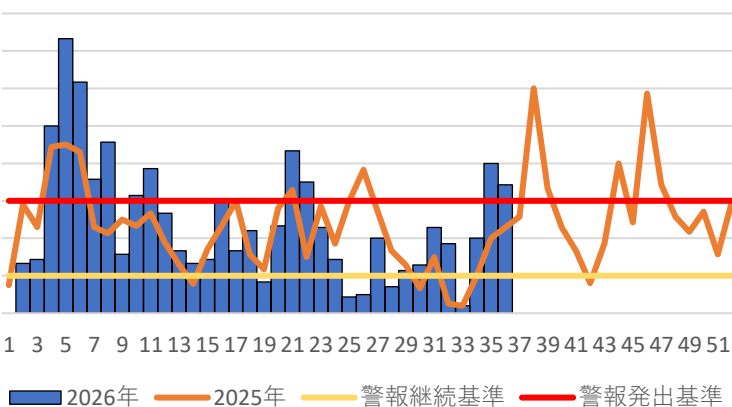


RSウイルス感染症

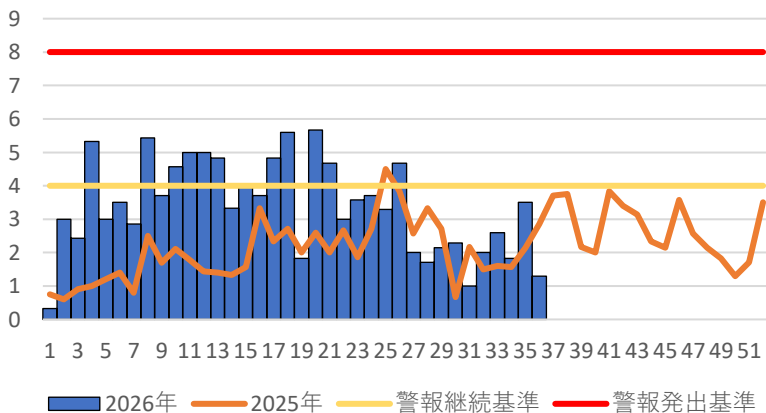
警報基準なし



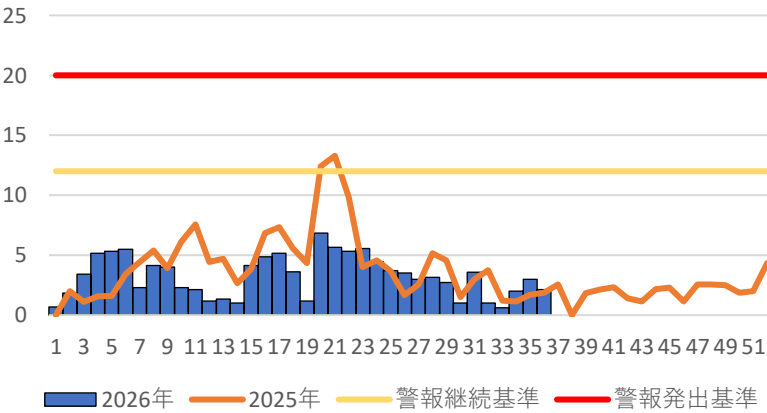
咽頭結膜熱



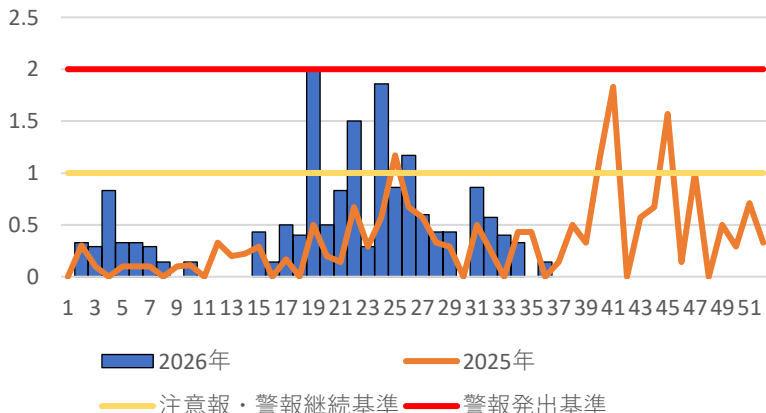
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎



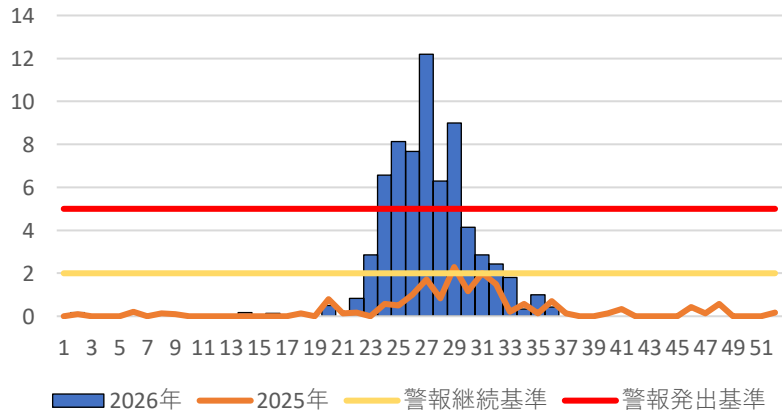
感染性胃腸炎



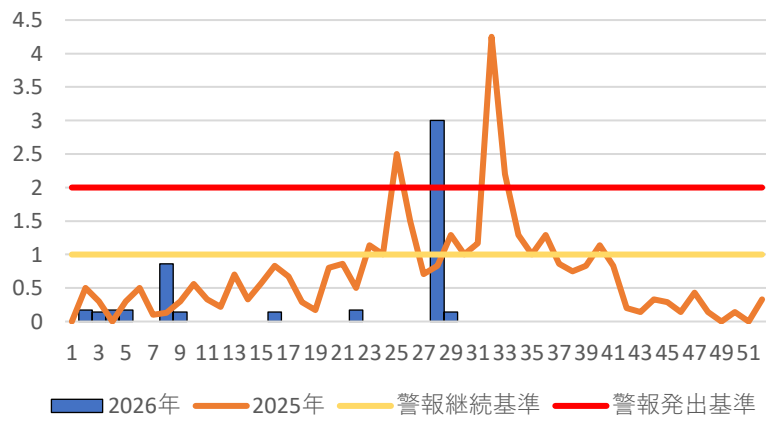
水痘



手足口病

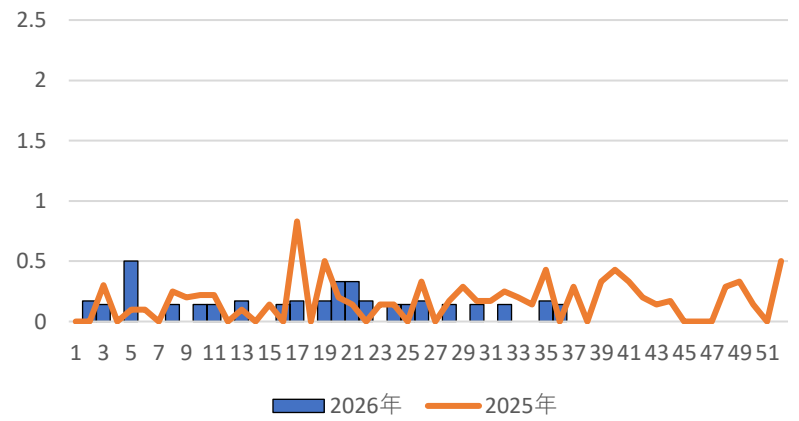


伝染性紅斑

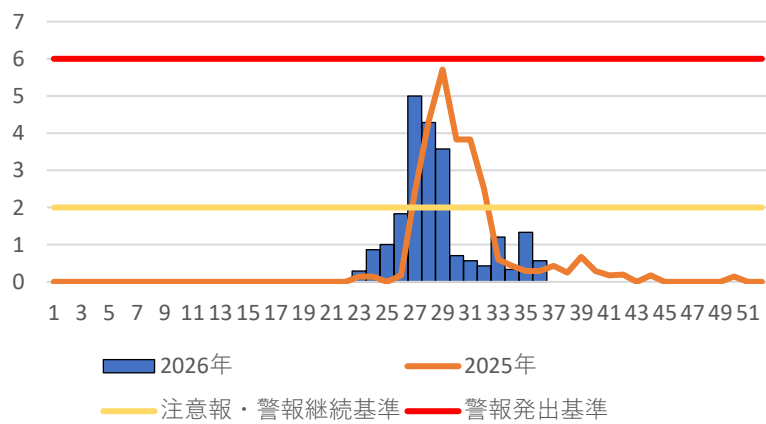


突発性発しん

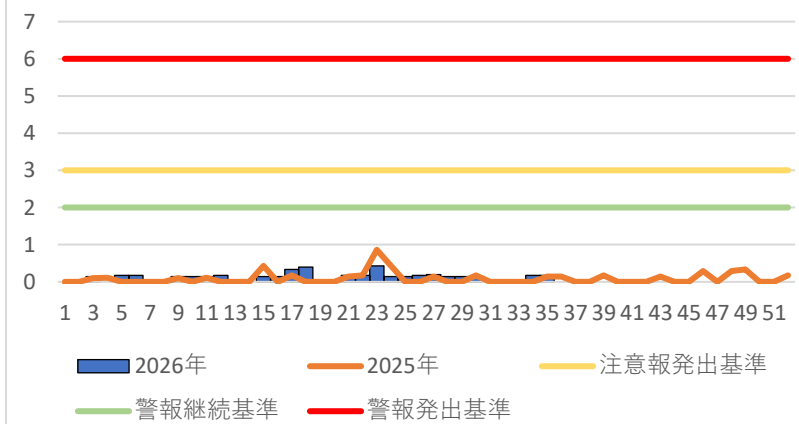
警報基準なし



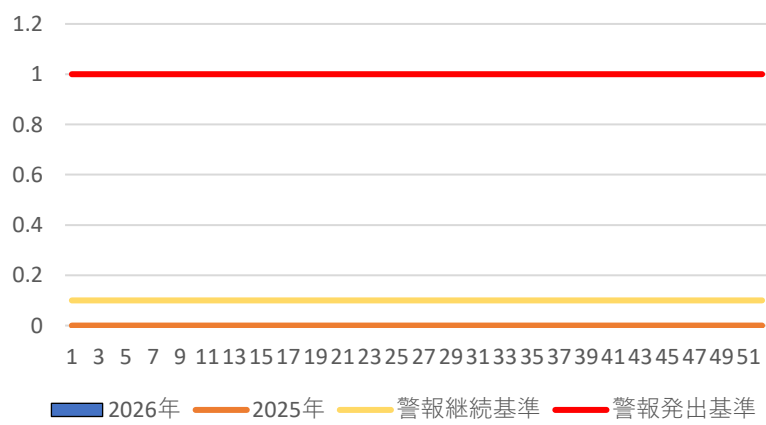
ヘルパンギーナ



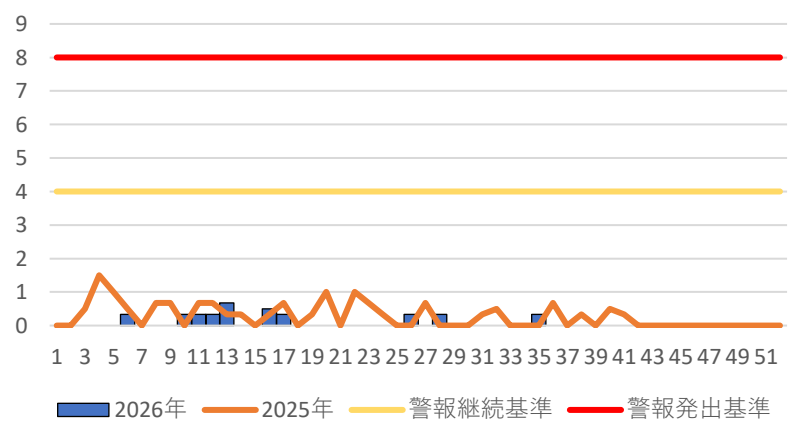
流行性耳下腺炎



急性出血性結膜炎



流行性角結膜炎



警 報：1 週間の定点あたり報告数が、ある基準値（警報の開始基準値）以上の場合に発生します。

前の週に警報が発生していた場合、1 週間の定点あたり報告数が別の基準値（警報の継続基準値）以上の場合に発生します。

注意報：警報が発生していないときに、1 週間の定点あたり報告数が、ある基準値（注意報の基準値）以上の場合に発生します。

急性呼吸器感染症（ARI）とは

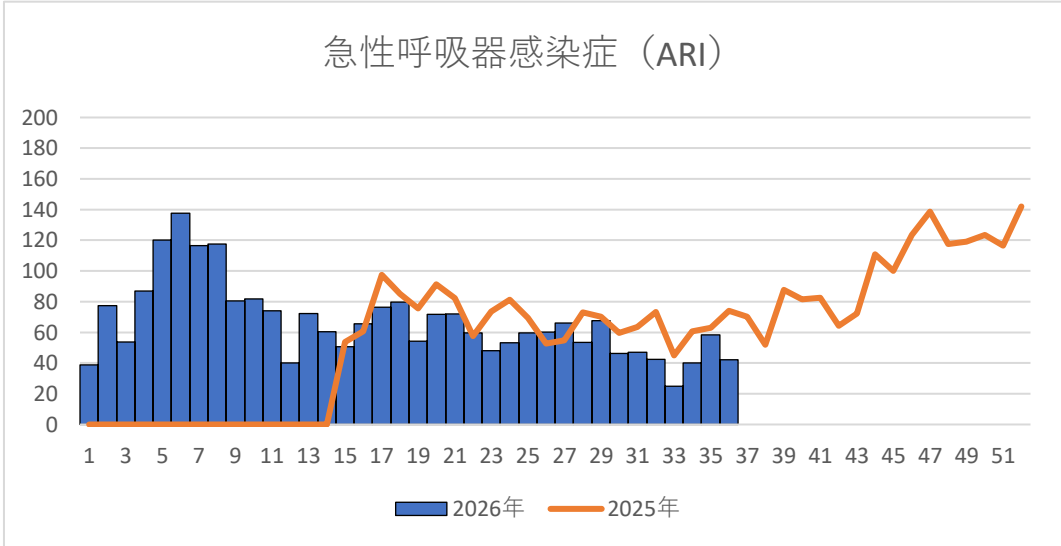
急性呼吸器感染症（Acute Respiratory Infection：ARI）とは、急性の上気道炎（鼻炎、副鼻腔炎、中耳炎、咽頭炎、喉頭炎）又は下気道炎（気管支炎、細気管支炎、肺炎）を指す病原体による症候群の総称です。インフルエンザ、新型コロナウイルス、RSウイルス、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、ヘルパンギーナなどが含まれます。

令和7年4月7日からARIが感染症法上の5類感染症に位置付けられ、定点サーベイランスの対象となりました。以下の症例定義（※）を満たす場合に報告対象となることから、インフルエンザやCOVID-19等と診断された場合でも、ARIの症例定義の症状があれば両方の報告対象となります。

※ 咳嗽(がいそう)、咽頭痛、呼吸困難、鼻汁(びじゅう)、鼻閉(びへい)のいずれか1つの症状を呈し、発症から10日以内の急性的な症状であり、かつ医師が感染症を疑う外来症例

	定点あたりの報告数（前週比）
急性呼吸器感染症（ARI）	58.33（1.38）

山城北保健所管内定点当たり報告数推移



※ 急性呼吸器感染症：2025年4月7日から集計を開始 <https://www.pref.kyoto.jp/idsc/old/ari.html>

参考：京都府感染症情報センター 京都府におけるARI発生状況