

神戸市感染症発生動向調査事業実施要領

第1 目的

感染症対策については、近年の新たな感染症の出現とともに、これまで制圧されてきた感染症の再興など感染症の脅威と感染症をめぐる状況の変化に対応するため、平成11年4月から「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」（以下「感染症法」という。）が施行され、法に基づく施策として感染症発生動向調査が位置づけられた。

感染症発生動向調査事業は、市内の感染症の発生情報の正確な把握と分析、その結果を速やかに市民や医療機関に公表することにより、市民の感染症に対する理解と協力を促し、医療機関における適切な初期診療や予防接種・衛生教育等の適切な予防措置を進め、感染症の発生及びまん延を防止することならびに病原体情報（検査情報も含む。以下同じ。）を収集、分析することで、流行している病原体の検出状況及び特性を確認し、適切な感染症対策を立案することを目的とする。

第2 法令等の遵守

本事業の実施にあたっては、感染症法及び国の定める感染症発生動向調査事業実施要綱（以下、「国要綱」という。）を遵守する。

第3 対象感染症

本事業の対象とする感染症は、別表1のとおりとする。

第4 実施主体

実施主体は、神戸市とする。

第5 実施体制

1 感染症情報センター

感染症情報センターは、保健所内に設置し、市内における患者情報、疑似症情報及び病原体情報を収集・分析し、県に報告するとともに、全国情報と併せて、これらを速やかに医師会等の関係機関に提供・公開する。また市民へインターネット等により速やかに情報公開する。

2 指定届出機関及び指定提出機関（定点）

（1）県は、定点把握対象の五類感染症について、患者情報及び疑似症情報を収集するため、感染症法第14条第1項に規定する指定届出機関として患者定点及び疑似症定点をあらかじめ指定する。

なお、市内の指定届出機関については、市の推薦に基づき県が指定する。

（2）県は、定点把握対象の五類感染症について、患者の検体又は当該感染症の病原体（以下「検体等」という。）を収集するため、病原体定点をあらかじめ指定する。

また、法施行規則第7条の3に規定する五類感染症については、法第14条の2第1項に規定する指定提出機関として、病原体定点を選定する。

なお、市内の指定提出機関については、市の推薦に基づき県が指定する。

（3）指定届出機関及び指定提出機関は患者情報・疑似症情報及び必要な病原体情報を感染症情報センターに提供する。

3 検査施設

本事業に係る検体等の検査については健康科学研究所において実施する。

健康科学研究所は市が定める病原体検査の業務管理要領（以下「病原体検査要領」という。）に基づき検査を実施し、検査の信頼性確保に努めることとする。

健康科学研究所において実施できない検査については、国立感染症研究所等に協力を依頼するなど検査実施体制を確保する。

第6 事業の実施

1 一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症及び全数把握対象の五類感染症、新型インフルエンザ等感染症及び指定感染症

(1) 調査単位及び実施方法

ア 保健所

(ア) 感染症法第12条に基づく医師からの届出、または感染症法第13条に基づく獣医師からの届出を受けた保健所は、直ちに感染症発生動向調査システム等に届出内容を入力するものとする。また、病原体検査が必要と判断した場合には、検体等を所持する医療機関に対して、病原体検査のための検体等の提供について、別記様式の依頼書を添付して依頼等を行うものとする。

なお、病原体検査の必要性の判断及び実施等について、健康科学研究所と協議する。

(イ) 届出を受けた感染症に係る発生状況等を把握し、医療機関、市医師会、教育委員会等の関係機関に発生状況等を提供し、連携を図る。

(ウ) 収集、分析した患者情報及び病原体情報を感染症対策に利用し、関係機関との連携・調整を行う。

なお、緊急の場合や国から対応を求められた場合においては、直接必要な情報を収集するとともに、国及び他の都道府県等とも連携の上、迅速な対応を行う。

(エ) (感染症情報センター)

市内の患者情報について、登録情報確認を行う。

市内の全ての患者情報及び病原体情報を収集、分析するとともに、その結果を週報（月単位の場合は月報。以下同じ。）等として公表される県情報、全国情報と併せて、関係機関に提供し公開する。

イ 健康科学研究所

(ア) 健康科学研究所は、検体等が送付された場合にあっては、病原体検査要領に基づき当該検体等を検査し、その結果を保健所を経由して診断した医師に通知するとともに、病原体情報について、速やかに中央感染症情報センター（国立感染症研究所感染症疫学センター。以下同じ。）に送付する。

(イ) 健康科学研究所において実施することが困難な検査については、必要に応じて国立感染症研究所に依頼する。

(ウ) 患者が一類感染症と診断されている場合、市を超えた感染症の集団発生があった場合等の緊急的な場合及び国から提出を求められた場合にあっては、検体等を国立感染症研究所に送付する。

2 定点把握対象の五類感染症

(1) 対象とする感染症の状態

各々の定点把握対象の五類感染症について、届出基準を参考とし、当該疾病の患者と診断される場合とする。

(2) 定点の指定

ア 患者定点

感染症法第 14 条に定める定点把握対象の五類感染症の発生状況を地域的に把握するため、次の点に留意し、市医師会等の協力を得て、市の推薦に基づき県が患者定点を指定する。

また、定点の指定に当たっては、人口及び医療機関の分布等を勘案して、できるだけ市全体の感染症の発生状況を把握できるよう考慮する。

(ア) 小児科定点

別表 2 の小児科定点の対象疾患については、小児科を標榜する医療機関（主として小児科医療を提供しているもの）を小児科定点として指定する。小児科定点の数は国要綱に基づき算定する。この場合において、小児科定点として指定された医療機関は、インフルエンザ定点として協力するよう努める。

(イ) インフルエンザ定点

別表 2 のインフルエンザ定点の対象疾患については、前記（ア）で指定した小児科定点のうちインフルエンザ定点として協力する小児科定点に加え、内科を標榜する医療機関（主として内科医療を提供しているもの）を内科定点として指定し、両者を合わせてインフルエンザ定点とする。内科定点の数は国要綱に基づき算定する。

(ウ) 眼科定点

別表 2 の眼科定点の対象疾患については、眼科を標榜する医療機関（主として眼科医療を提供しているもの）を眼科定点として指定すること。眼科定点の数は国要綱に基づき算定する。

(エ) 性感染症定点

別表 2 の性感染症定点の対象疾患については、産婦人科、産科若しくは婦人科（産婦人科系）、医療法施行令（昭和 23 年政令第 326 号）第 3 条の 2 第 1 項第 1 号ハ及び二（2）の規定により性感染症と組み合わせた名称を診療科名とする診療科、泌尿器科又は皮膚科を標榜する医療機関（主として各々の標榜科の医療を提供しているもの）を性感染症定点として指定する。性感染症定点の数は国要綱に基づき算定する。

(オ) 基幹定点

別表 2 の基幹定点の対象疾患については、対象患者がほとんど入院患者であるため、患者を 300 人以上収容する施設を有する病院であって内科及び外科を標榜する病院（小児科医療と内科医療を提供しているもの）を 3 か所、基幹定点として指定する。

なお、基幹定点においては、別表 2 の(98)に掲げるインフルエンザのうち、入院患者を届出対象とする。

イ 病原体定点

病原体の分離等の検査情報を収集するため、次の点に留意し、患者定点として指定された医療機関の中から病原体定点を市の推薦に基づき県が指定する。

また、定点の指定に当たっては、人口及び医療機関の分布等を勘案して、できるだけ市全体

の発生状況を把握できるよう考慮する。

同様に感染症法第14条の2に規定されている別表1の(98)に掲げるインフルエンザの病原体の分離等検査情報を収集するために、次の(オ)のインフルエンザ病原体定点を指定提出機関として、市の推薦に基づき県が指定する。

なお、病原体定点の数等については、次の基準の範囲内で市と協議して県が決定する。

(ア) 小児科病原体定点

アの(ア)により指定された患者定点の概ね10%を小児科病原体定点とする。

(イ) 眼科病原体定点

アの(ウ)により指定された患者定点の概ね10%を眼科病原体定点を指定する。

(ウ) 性感染症病原体定点 (神戸独自制度)

アの(エ)により指定された患者定点の中から性感染症病原体定点を指定する。

(エ) 基幹病原体定点

アの(オ)により指定された患者定点の全てを基幹病原体定点として指定する。

(オ) インフルエンザ病原体定点・指定提出機関

アの(ア)及び(イ)により指定された患者定点の概ね10%とし、それぞれ3定点と2定点を下回らないよう指定する。

(3) 調査単位等

(ア) 患者定点に係る調査単位の期間等は、別表2のとおりとする。

(イ) 病原体定点に係る調査単位の期間等は、別表3のとおりとする。

(4) 実施方法

ア 患者定点

(ア) 患者定点として指定された医療機関は、速やかな情報提供を図る趣旨から、調査単位の期間の診療時において、届出基準(平成18年3月8日健感発第0308001号厚生労働省健康局結核感染症課長通知。以下同じ。)により、患者発生状況の把握を行うものとする。

(イ) (2)の(ア)により指定された患者定点は、届出基準に従い、それぞれ調査単位の患者発生状況等を記載する。

(ウ) (イ)の届出に当たっては感染症法施行規則第7条に従い行うものとする。

イ 病原体定点

(ア) 病原体定点として指定された医療機関は、別途定める「感染症発生動向調査における病原体採取の手引き」により病原体検査のために検体等を採取する。

(イ) 小児科病原体定点において別表3の対象疾患のうち、あらかじめ市が定める複数の感染症について、調査単位ごとにそれぞれの症例から少なくとも1種類の検体を定められた巡回回収時に、依頼書を添え、保健所を通じて健康科学研究所へ提出する。

(ウ) インフルエンザ病原体定点として指定された医療機関は、別表3の(98)に掲げるインフルエンザ(インフルエンザ様疾患を含む。)について、調査単位ごとに1検体程度を定められた巡回回収時に、依頼書を添え、保健所を通じて健康科学研究所へ提出する。

(エ) その他の病原体定点として指定された医療機関は、調査単位ごとに1検体程度を定められた巡回回収時に、依頼書を添え、保健所を通じて健康科学研究所へ提出する。

ウ 検体等を所持している医療機関等

保健所から当該患者の病原体検査のための検体等を提供の依頼を受けた場合にあっては、保健所に協力し、検体等を提供する。

エ 保健所

(ア) 患者定点から得られた患者情報が週単位の場合は調査対象の週の翌週の火曜日までに、月単位の場合は調査対象月の翌月の3日までに、感染症発生動向調査システムに入力する。

なお、病原体検査が必要と判断した場合は、検体等を所持している医療機関等に対して、依頼書を添付して病原体検査のための検体等の提供の依頼等を行い、健康科学研究所等へ検査を依頼するものとする。病原体検査の必要性の判断及び実施等については、必要に応じて健康科学研究所等と協議する。

(イ) 定点把握の対象の五類感染症の発生状況を把握し、医療機関、市医師会、教育委員会等の関係機関に発生状況等を提供し連携を図る。

(ウ) 収集、分析した患者情報及び病原体情報を感染症対策に利用し、関係機関との連携・調整を行う。

なお、緊急の場合や国から対応を求められた場合においては、直接必要な情報を収集するとともに、国及び他の都道府県等とも連携の上、迅速な対応を行う。

(エ) (感染症情報センター)

感染症情報センターは、市内の患者情報について、登録情報の確認を行う。

感染症情報センターは、市内の全ての患者情報及び病原体情報を収集、分析するとともに、その結果を週報等として公表される県情報、全国情報と併せて、関係機関に提供し公開する。

オ 健康科学研究所

(ア) 健康科学研究所は、依頼書及び検体等が送付された場合にあっては、「感染症発生動向調査における病原体採取の手引き」に基づき当該検体を検査し、その結果を保健所を経由して診断した医師に通知するとともに、病原体情報について、速やかに中央感染症情報センターに報告する。

(イ) 健康科学研究所において実施することが困難な検査については、必要に応じて国立感染症研究所に依頼する。

(ウ) 健康科学研究所は、市を超えた集団発生があった場合等の緊急的な場合及び国から提出を求められ場合にあっては、検体等を国立感染症研究所に送付する。

3 法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定める疑似症

(1) 対象とする疑似症の状態

届出基準を参考とし、当該疑似症の患者と診断される場合とする。

(2) 疑似症定点の指定

疑似症の発生状況を把握するため、市の推薦に基づき県が疑似症定点を指定する。

また、定点の指定に当たっては、人口及び医療機関の分布等を勘案して、できるだけ市全体の感染症の発生状況を把握できるよう考慮する。

具体的な疑似症定点の届出医療機関は、以下の医療機関のうちから、アからウの順に優先順位をつけ選定する。

- ア 診療報酬に基づく特定集中治療室管理料（１～４）、小児特定集中治療室管理料及びハイケアユニット入院医療管理料（１～２）の届出をしている医療機関
- イ 法に基づく感染症指定医療機関
 - ・法に基づく特定感染症指定医療機関
 - ・法に基づく第一種感染症指定医療機関
 - ・法に基づく第二種感染症指定医療機関
- ウ マスギャザリング（一定期間に限られた地域において同一目的で集合した多人数の集団）において、疑似症定点として選定することが疑似症発生状況の把握に有用な医療機関（例：大規模なスポーツ競技大会等において、観客や大会運営関係者等が受診する可能性のある医療機関）

（３）実施方法

ア 疑似症定点

- （ア）疑似症定点として指定された医療機関は、速やかな情報提供を図る趣旨から、診療時において、届出基準により、直ちに疑似症発生状況の把握を行うものとする。
- （イ）（２）により指定された疑似症定点においては、届出基準に従い、直ちに疑似症発生状況等を保健所に連絡する。
- （ウ）（イ）の届出に当たっては感染症法施行規則第７条に従い行うものとする。

イ 保健所

- （ア）届出を受けた保健所は、当該疑似症定点から得られた疑似症情報を、直ちに、症候群サーベイランスシステムに入力するものとする。
また、対象疑似症についての集団発生その他特記すべき情報については、県感染症対策課並びに中央感染症情報センターに報告する。
- （イ）保健所は、疑似症の発生状況等を把握し、医療機関、市医師会、教育委員会等の関係機関に発生状況等を提供し連携を図る。
- （ウ）感染症情報センターが収集、分析した疑似症情報を感染症対策に利用し、関係機関との連携・調整を行う。

なお、緊急的な場合及び国から対応を求められた場合においては、直接必要な情報を収集するとともに、国及び他の都道府県と連携の上、迅速な対応を行う。

（エ）（感染症情報センター）

感染症情報センターは市内の疑似症情報について、登録情報の確認を行う。

感染症情報センターは市内の全ての疑似症情報を収集、分析するとともに、その結果を週報等として公表される県情報、全国情報と併せて、関係機関に提供し公開する。

４ その他

- （１）上記の実施方法以外の部分について、必要と認められる場合には、市の実情に応じた追加を行い、地域における効果的・効率的な感染症発生動向調査を構築していくこととする。
- （２）本実施要領に定める事項以外の内容については、県の意見を聴取したうえで、必要に応じて健康局長が定めることとする。

５ 県との関係

市は、本事業を実施するため県と協議し、連携を図る。

附 則

この実施要領は、平成 28 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この実施要領は、令和 3 年 4 月 1 日から施行する。

別表 1 神戸市感染症発生動向調査事業の対象感染症

類型	疾患名	届出
一類	(1)エボラ出血熱、(2)クリミア・コンゴ出血熱、(3)痘そう、(4)南米出血熱、(5)ペスト、(6)マールブルグ病、(7)ラッサ熱	全数
二類	(8)急性灰白髄炎、(9)結核、(10)ジフテリア、(11)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。）、(12)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。）、(13)鳥インフルエンザ (H5N1)、(14)鳥インフルエンザ (H7N9)	全数
三類	(15)コレラ、(16)細菌性赤痢、(17)腸管出血性大腸菌感染症、(18)腸チフス、(19)パラチフス	全数
四類	(20)E 型肝炎、(21)ウエストナイル熱（ウエストナイル脳炎含む。）、(22)A 型肝炎、(23)エキノコックス症、(24)黄熱、(25)オウム病、(26)オムスク出血熱、(27)回帰熱、(28)キャサヌル森林病、(29)Q 熱、(30)狂犬病、(31)コクシジオイデス症、(32)サル痘、(33)ジカウイルス感染症、(34)重症熱性血小板減少症候群（病原体がフレボウイルス属 S F T S ウイルスであるものに限る。）、(35)腎症候性出血熱、(36)西部ウマ脳炎、(37)ダニ媒介脳炎、(38)炭疽、(39)チクングニア熱、(40)つつが虫病、(41)デング熱、(42)東部ウマ脳炎、(43)鳥インフルエンザ (H5N1 及び H7N9 を除く。）、(44)ニパウイルス感染症、(45)日本紅斑熱、(46)日本脳炎、(47)ハンタウイルス肺症候群、(48)B ウイルス病、(49)鼻疽、(50)ブルセラ症、(51)ベネズエラウマ脳炎、(52)ヘンドラウイルス感染症、(53)発しんチフス、(54)ボツリヌス症、(55)マラリア、(56)野兎病、(57)ライム病、(58)リッサウイルス感染症、(59)リフトバレー熱、(60)類鼻疽、(61)レジオネラ症、(62)レプトスピラ症、(63)ロッキー山紅斑熱	全数
五類	(64)アメーバ赤痢、(65)ウイルス性肝炎（E 型肝炎及び A 型肝炎を除く。）、(66)カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症、(67)急性弛緩性麻痺（急性灰白髄炎を除く。）、(68)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。）、(69)クリプトスポリジウム症、(70)クロイツフェルト・ヤコブ病、(71)劇症型溶血性レンサ球菌感染症、(72)後天性免疫不全症候群、(73)ジアルジア症、(74)侵襲性インフルエンザ菌感染症、(75)侵襲性髄膜炎菌感染症、(76)侵襲性肺炎球菌感染症、(77)水痘（入院例に限る。）、(78)先天性風しん症候群、(79)梅毒、(80)播種性クリプトコックス症、(81)破傷風、(82)バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症、(83)バンコマイシン耐性腸球菌感染症、(84)百日咳、(85)風しん、(86)麻しん、(87)薬剤耐性アシネトバクター感染症	全数
	(88)RS ウイルス感染症、(89)咽頭結膜熱、(90)A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎、(91)感染性胃腸炎、(92)水痘、(93)手足口病、(94)伝染性紅斑、(95)突発性発しん、(96)ヘルパンギーナ、(97)流行性耳下腺炎、(98)インフルエンザ(鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く。）、(99)急性出血性結膜炎、	

	(100)流行性角結膜炎、(101)性器クラミジア感染症、(102)性器ヘルペスウイルス感染症、(103)尖圭コンジローマ、(104)淋菌感染症、(105)クラミジア肺炎(オウム病を除く。)、(106)細菌性髄膜炎(インフルエンザ菌、髄膜炎菌、肺炎球菌を原因として同定された場合を除く。)、(107)ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、(108)マイコプラズマ肺炎、(109)無菌性髄膜炎、(110)メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、(111)薬剤耐性緑膿菌感染症	定点
疑似症	法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定める疑似症 (116)発熱、呼吸器症状、発しん、消化器症状又は神経症状その他感染症を疑わせるような症状のうち、医師が一般に認められている医学的知見に基づき、集中治療その他これに準ずるものが必要であり、かつ、直ちに特定の感染症と診断することができないと判断したもの。	定点
新型インフルエンザ等感染症	(112)新型インフルエンザ、(113)再興型インフルエンザ、(114)新型コロナウイルス感染症、(115)再興型コロナウイルス感染症	全数

別表2 定点把握対象の五類感染症の調査単位

定点種類	対象疾患	調査単位
小児科定点	(88)RSウイルス感染症、(89)咽頭結膜熱、(90)A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、(91)感染性胃腸炎、(92)水痘、(93)手足口病、(94)伝染性紅斑、(95)突発性発しん、(96)ヘルパンギーナ、(97)流行性耳下腺炎	1週間(月曜日から日曜日)
インフルエンザ定点	(98)インフルエンザ(鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く。)	1週間(月曜日から日曜日)
眼科定点	(99)急性出血性結膜炎、(100)流行性角結膜炎	1週間(月曜日から日曜日)
性感染症定点	(101)性器クラミジア感染症、(102)性器ヘルペスウイルス感染症、(103)尖圭コンジローマ、(104)淋菌感染症	各月
基幹定点	(98)インフルエンザ(鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く。)※ただし、入院患者に限定する。	1週間(月曜日から日曜日)
	(91)のうち病原体がロタウイルスであるもの、(105)クラミジア肺炎(オウム病を除く。)、(106)細菌性髄膜炎(インフルエンザ菌、髄膜炎菌、肺炎球菌を原因として同定された場合を除く。)、(108)マイコプラズマ肺炎、(109)無菌性髄膜炎	
	(107)ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、(110)メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、(111)薬剤耐性緑膿菌感染症	各月

別表3 病原体定点把握対象の五類感染症の調査単位

定点種類	対 象 疾 患	調査単位
小児科病原体 定点	(88)RS ウイルス感染症、(89)咽頭結膜熱、(90)A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎、(91)感染性胃腸炎、 (92)水痘、(93)手足口病、(94)伝染性紅斑、(95) 突発性発しん、(96)ヘルパンギーナ、(97)流行性 耳下腺炎	各月
インフルエンザ 病原体定点	(98)インフルエンザ(鳥インフルエンザ及び新型 インフルエンザ等感染症を除く。)	流行期(神戸市におけるインフ ルエンザ定点の1定点あたりの 患者数が1を超えた時点から1 を下回るまでの期間)には1週 間(月曜日から日曜日) 非流行期(流行期以外の期間) には各月
眼科病原体定点	(99)急性出血性結膜炎、(100)流行性角結膜炎	各月
性感染症病原体 定点	(101)性器クラミジア感染症、(102)性器ヘルペス ウイルス感染症、(103)尖圭コンジローマ、(104) 淋菌感染症	各月
基幹病原体定点	(91)のうち病原体がロタウイルスであるもの、 (106)細菌性髄膜炎(インフルエンザ菌、髄膜炎 菌、肺炎球菌を原因として同定された場合を除 く。)、(109)無菌性髄膜炎	各月