

茨城県感染症発生動向調査事業実施要項

第1 趣旨

この要項は、感染症発生動向調査実施要綱（平成11年3月19日健医発第458号厚生省保健医療局長通知）に基づき実施する茨城県感染症発生動向調査事業（以下「事業」という。）の実施方法について定める。

第2 目的

平成11年4月から施行された「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」（平成10年法律第114号。以下「法」という。）においては、感染症の予防に重点がおかれ、患者発生状況の把握、病原体の検査などを迅速かつ正確に行うとともに、収集した情報を分析して予防啓発することが重要である。本事業は、感染症の発生情報の正確な把握と分析、その結果の県民や医療関係者への迅速な提供・公開により、感染症に対する有効かつ的確な予防・診断・治療に係る対策を図り、多様な感染症の発生及びまん延を防止するとともに、病原体情報を収集、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して医師等の医療関係者の協力のもと、的確な体制を構築していくこととする。

第3 対象感染症

1 原則として診断された者の全てを届け出る（以下、「全数把握」という。）対象感染症は次のとおりとする。

・一類感染症

(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

・二類感染症

(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 MER S 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）

・三類感染症

(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

・四類感染症

(20) E型肝炎, (21) ウエストナイル熱（ウエストナイル脳炎を含む。）、(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) キャサナル森林病, (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, (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

・五類感染症（全数）

(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(患者が入院を要すると認められるものに限る。)(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

・ 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

・ 指定感染症

(114) 新型コロナウイルス感染症（病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和2年1月に，中華人民共和国から世界保健機関に対して，人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る。）であるものに限る。）

2 指定届出機関（以下，「定点」という。）から届け出る（以下，「定点把握」という。）対象感染症は次のとおりとする。

・ 五類感染症（定点）

(88) R S 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

・ 法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定められる疑似症

(115) 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。

3 オンラインシステムによる積極的疫学調査結果の報告の対象二類感染症

(13) 鳥インフルエンザ（H5N1）

第4 実施主体

実施主体は茨城県とする。県は，県全域の感染症対策を図るため，水戸市と連携して本事業を実施する。

第5 実施体制の整備

1 茨城県感染症情報センター

(1) 事業の実施に当たり，茨城県感染症情報センター（以下「県感染症情報センター」という。）を茨城県衛生研究所（以下「衛生研究所」という。）内に設置する。なお，県感染症情報センターは，茨城県における基幹地方感染症情報センターの役割を担う。

(2) 県感染症情報センターは，水戸市，県医師会及び県教育委員会等関係機関の協力を得て，事業の円滑な運営を図る。

(3) 県感染症情報センターは，県域（水戸市を含む。以下同じ。）における患者情報，疑似症情報及び病原体情報を国立感染症研究所内に設置されている中央感染症情報センターに報告し，中央感染症情報センターから全国情報の提供を受ける。

(4) 県感染症情報センターは，県域における患者情報，疑似症情報及び病原体情報と全国情報

をもとに週又は月単位で分析した感染症情報を茨城県保健福祉部疾病対策課（以下「疾病対策課」という。）とともに、県民、各保健所（水戸市保健所を含む。以下同じ。）、県医師会及び県教育委員会等の関係機関に提供・公開する。

2 指定届出機関及び指定提出機関（定点）

(1) 指定届出機関及び指定提出機関の指定

ア 疾病対策課は、定点把握対象の五類感染症について、法第14条第1項に規定する指定届出機関として、患者情報を届け出る定点（以下「患者定点」という。）、疑似症情報を届け出る定点（以下「疑似症定点」という。）を保健所単位で指定する。

イ 疾病対策課は、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保健所単位で選定する。なお、法施行規則第7条の2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、病原体定点を指定する。

ウ 保健所は管轄地域内の情報を偏りなく収集できるよう、定点の変更を検討することができる。

エ 定点を新たに指定する場合には、感染症情報の適切な収集・還元が図れるよう原則として各医療機関の属する市郡医師会等の推薦を得るものとする。また、変更する場合も同様とする。

オ 指定届出機関が、指定された定点を辞退するときは、辞退の日の30日以上前に保健所にその旨を申し出ることとする。

(2) 指定届出機関及び指定提出機関の役割

ア 患者定点は、患者情報を週又は月単位で管轄する保健所に報告し、当該情報に関する県感染症情報センターが分析した感染症の情報提供を受ける。

イ 疑似症定点は、疑似症患者として診断した場合は、直ちに疑似症情報を保健所に届出し、当該情報に関する県感染症情報センターが分析した感染症の情報提供を受ける。

ウ 病原体定点は、必要に応じて採取した対象疾患に関する検体等を衛生研究所又は管轄する保健所に提供し、その検査結果を受ける。

3 保健所

(1) 保健所は、管内における患者情報、疑似症情報及び病原体情報を収集し、感染症発生動向調査システム（以下「調査システム」という。）により県感染症情報センターに報告する。

(2) 保健所は、県感染症情報センターから提供された感染症情報を、速やかに管内の市町村、指定届出機関、指定提出機関、市郡医師会、教育委員会等の関係機関に提供する。

(3) 保健所は、第3の調査対象感染症のうち、必要に応じて医師又は定点から提供を受けた検体等について、衛生研究所に検査依頼及び搬送を行う。

(4) 保健所は、衛生研究所から当該検体等の検査結果が通知されたときは、速やかに依頼元の医師又は定点に通知する。

(5) 保健所は、指定届出機関、指定提出機関から辞退の届けがあったときは、新たに指定届出機関、指定提出機関となる市郡医師会の推薦を受けた医療機関を疾病対策課に報告する。

4 衛生研究所

(1) 衛生研究所は、保健所から依頼があった場合は、茨城県衛生研究所における病原体等検査業務管理マニュアル（以下「検査業務管理マニュアル」という。）の検査標準作業書に基づき検査を実施し、検査の信頼性確保に努めるとともに、当該検査の結果を保健所又は病原体定点に通知する。

(2) 衛生研究所は、検査の結果、検出された病原体情報を調査システムにより中央感染症情報センターに報告するとともに疾病対策課、県感染症情報センターに報告する。

(3) 衛生研究所は、水戸市保健所の検査を受託することができる。

5 茨城県感染症対策委員会

- (1) 事業の的確な運用を図るため、茨城県感染症対策委員会を設置する。
- (2) 当委員会の組織運営に関して必要な事項は別に定める。

6 疾病対策課

- (1) 疾病対策課は、事業の実施に際し、必要に応じて関係機関及び関係団体との調整を図る。
- (2) 疾病対策課は、定点把握対象の五類感染症及び法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定められる疑似症について、県域における患者情報、疑似症情報及び病原体検査情報を収集するため、厚生労働省の定める定点選定基準に基づき定点を指定する。
- (3) 疾病対策課は、一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、新型インフルエンザ等感染症及び指定感染症が発生した場合並びに五類感染症等に係る感染症発生動向調査により、通常と異なる傾向が認められる場合等には、必要に応じて積極的疫学調査の実施について保健所と協議する。
- (4) なお、積極的疫学調査の実施にあたっては、関係部局等と密接な連携を図り、地域における詳細な流行状況や原因不明の感染症の発生状況等の迅速な把握に努める。

第6 事業内容

1 一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、五類感染症（第3の(75)、(85)及び(86)）、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 診断した医師

一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、五類感染症（第3の(75)、(85)及び(86)）、新型インフルエンザ等感染症及び指定感染症を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第12条第1項及び第14条第2項に基づく届出の基準等について（以下、「届出基準等通知」という。）に基づき診断した医師は、届出基準等通知別記様式を用いて、直ちに原則として診断した場所を管轄する保健所に届出を行う。

イ 検体等を所持している医療機関等

保健所等から当該患者の病原体検査のための検体等の提供について、依頼又は命令を受けた場合は、別記様式の検査票を添付して提供する。

ウ 保健所

(ア) 上記アの届出を受けた保健所は、直ちに調査システムにより県感染症情報センターに届出内容を報告する。また、保健所は、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、検体等（検査票添付）の提供を依頼又は命令する。なお、病原体検査の実施等について、必要に応じて衛生研究所と協議する。

検体等の提供があった場合は、衛生研究所に検査を依頼し検体等を搬送するとともに、衛生研究所から検査結果の通知があったときは、速やかに検体の提供があった医師へ通知する。

(イ) 保健所は、県感染症情報センターから提供された感染症情報について、速やかに管内の市町村、指定届出機関、指定提出機関、市郡医師会、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) 保健所は、その他感染症の予防について、必要に応じて前記の関係機関に情報提供する。

エ 衛生研究所

(ア) 衛生研究所は、検体等及び検査票が各保健所から搬送された場合は、検査業務管理マニュアルの検査標準作業書に基づき当該検体等を検査し、結果を各保健所、県感染症情報センター及び疾病対策課に報告する。また、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。なお、検体等の採取については、必要に応じて各保健所と連絡調整を行う。衛生研究所で実施することが困難な検査については、国立感染症研究

所に協力を依頼する。

- (イ) 衛生研究所は、一類感染症の届出があった場合、県域を越えて感染症の集団発生があった場合等の緊急の場合及び国から提出を求められた場合は、検体等を国立感染症研究所に送付する。

オ 県感染症情報センター

- (ア) 県感染症情報センターは、調査システムにより各保健所から患者情報の報告があり次第、登録情報の確認を行い、中央感染症情報センターに報告する。
- (イ) 県感染症情報センターは、県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、その結果を週報又は、月報として公表される県域の感染症の発生情報、全国情報と併せて県民、各保健所、県医師会及び県教育委員会等の関係機関に提供・公開する。

カ 疾病対策課

疾病対策課は、県感染症情報センターが収集、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等と連携の上、迅速な対応を行う。

2 全数把握の五類感染症（第3の(75)、(85)及び(86)を除く。）

(1) 調査単位及び実施方法

ア 診断した医師

全数把握対象の五類感染症（第3の(75)、(85)及び(86)を除く。）の患者等を診断した医師は、届出基準等通知別記様式を用いて、診断後7日以内に原則として診断した場所を管轄する保健所に届出を行う。

イ 検体等を所持している医療機関等

保健所等から当該患者の病原体検査のための検体等の提供依頼を受けた場合は、別記様式の検査票を添付して提供する。

ウ 保健所

- (ア) 上記アの届出を受けた保健所は、直ちに調査システムにより県感染症情報センターに届出内容を報告する。また、保健所は、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、検体等（検査票添付）の提供を依頼する。なお、病原体検査の実施等について、必要に応じて衛生研究所と協議する。

検体等の提供があった場合は、衛生研究所に検査を依頼し、検体等を搬送するとともに、衛生研究所から検査結果の通知があったときは、速やかに検体の提供があった医師へ通知する。

- (イ) 保健所は、県感染症情報センターから提供された感染症情報について、速やかに管内の市町村、指定届出機関、指定提出機関、市郡医師会、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。

エ 衛生研究所

- (ア) 衛生研究所は、検体等及び検査票が各保健所から搬送された場合は、検査業務管理マニュアルの検査標準作業書に基づき当該検体を検査し、結果を各保健所、県感染症情報センター及び疾病対策課に報告する。また、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。なお、検体等の採取については、必要に応じて各保健所と連絡調整を行う。衛生研究所で実施することが困難な検査については、国立感染症研究所に協力を依頼する。

- (イ) 衛生研究所は、県域を越えた感染症の集団発生があった場合等の緊急の場合及び国から提出を求められた場合は、検体等を国立感染症研究所に送付する。

オ 県感染症情報センター

- (ア) 県感染症情報センターは、調査システムにより各保健所から患者情報の報告があり次第、登録情報の確認を行い、中央感染症情報センターに報告する。
- (イ) 県感染症情報センターは、県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、その結果を週報又は、月報として公表される県域の感染症情報、全国情報と併せて、県民、各保健所、県医師会及び県教育委員会等の関係機関に提供・公開する。

カ 疾病対策課

疾病対策課は、県感染症情報センターが収集、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等と連携の上、迅速な対応を行う。

3 定点把握の五類感染症

(1) 届出対象とする感染症の状態

第3の五類感染症（定点）については、厚生労働省が別に定める報告基準を参考とし、当該疾病の患者と診断される者を対象とする。

(2) 定点の設置

疾病対策課は、定点把握対象感染症の患者発生状況を地域及び県全体から把握できるように、人口及び医療機関の分布等を勘案のうえ、厚生労働省の示す基準に準拠し、保健所、水戸市、県感染症情報センター等の関係機関の協力を得て定点を指定する。定点の名簿は、別に定める。

ア 患者定点の種類及び調査対象感染症

(ア) 小児科定点

対象感染症のうち第3の(88)から(97)までに掲げる感染症については、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。

(イ) インフルエンザ定点

対象感染症のうち第3の(98)に掲げる感染症については、上記(ア)で選定した小児科定点に加え、内科を標榜する医療機関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。

(ウ) 眼科定点

対象感染症のうち第3の(99)及び(100)に掲げる感染症については、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。

(エ) 性感染症定点

対象感染症のうち第3の(101)から(104)に掲げる感染症については、産婦人科、産科若しくは婦人科、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号ハ及びニ(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。

(オ) 基幹定点

対象感染症のうち第3の(91)のうち病原体がロタウイルスであるもの及び(105)から(111)に掲げる感染症については、患者を300人以上収容する病院（小児科医療及び内科医療を提供しているもの）を各2次保健医療圏域に1ヶ所以上基幹定点として指定する。

イ 病原体定点の種類及び調査対象感染症

医療機関を病原体定点として選定する場合は、原則として患者定点に指定された医療機関の中から選定する。

(ア) 小児科病原体定点

小児科定点の概ね 10%を小児科病原体定点として、第3の(88)から(97)までを対象感染症とする。

(イ) インフルエンザ病原体定点

インフルエンザ定点の概ね 10%をインフルエンザ病原体定点として、第3の(98)を対象感染症とする。なお、インフルエンザ病原体定点の選定に当たっては、小児科定点から10%以上及び内科定点から10%以上を、それぞれ3定点と2定点を下回らないよう選定することとし、法第14条の2第1項に規定する指定提出機関として指定する。

(ウ) 眼科病原体定点

眼科定点の概ね 10%を眼科病原体定点として、第3の(99)及び(100)を対象感染症とする。

(エ) 基幹病原体定点

基幹定点の全てを基幹病原体定点として、第3の(91)のうち病原体がロタウイルスであるもの及び(106)及び(109)を対象感染症とする。

(3) 調査単位

ア 毎週報告

前記(2)のアの(ア)、(イ)及び(ウ)により選定された患者定点に関する情報については、1週間(月曜日から日曜日まで)を調査単位とし毎週報告とする。

イ 毎月報告

前記(2)のアの(エ)により選定された患者定点に関する情報については、1月を単位とする。

ウ 前記(2)のアの(オ)により選定された患者定点に関する情報については、第3の(91)のうち病原体がロタウイルスであるもの及び(105)、(106)、(108)及び(109)については、1週間(月曜日から日曜日まで)を調査単位とし毎週報告する。(107)、(110)及び(111)に関する患者情報は1月を単位として毎月報告する。また、調査単位を週とするものの隔年における週の決定方法は、厚生労働省が別に定めるとおりとし、1月1日を基準として決定するものとする。

エ 病原体情報のうち、前記(2)のイの(イ)により選定された病原体定点に関するものについては、第3の(98)に掲げるインフルエンザの流行期((2)のアの(イ)により選定された患者定点当たりの患者発生数が都道府県単位で1を超えた時点から1を下回るまでの間)には1週間(月曜日から日曜日)を調査単位とし、非流行期(流行期以外の期間)には各月を調査単位とする。その他の病原体定点に関するものについては、各月を調査単位とする。

(4) 実施方法

ア 患者定点

(ア) 患者定点として選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ける厚生労働省が別に定める報告基準により患者発生状況の把握を行うものとし、届出基準等通知別記様式により、それぞれ調査単位の患者発生状況等を管轄する保健所に報告する。

(イ) 患者定点は、患者情報を、調査単位が週の場合については、調査対象週の翌週の月曜日に、調査単位が月の場合については、調査対象月の翌月の初日に、いばらき電子申請・届出サービス又はファクシミリにより報告する。

イ 病原体定点

(ア) 病原体定点として選定された医療機関は、別に定める茨城県感染症発生動向調査事業検査指針により、病原体検査のために検体等を採取する。

(イ) 病原体定点は、検体等を採取した場合速やかに衛生研究所又は管轄する保健所に連絡し、検査票を添付して検体等を送付する。

- (ウ) (2)のイの(ア)により選定された病原体定点においては、第3の(88)から(97)までの対象感染症について、調査単位ごとに、概ね4症例からそれぞれ少なくとも1種類の検体を送付する。
- (エ) (2)のイの(イ)により選定された病原体定点においては、第3の(97)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、少なくとも1検体を送付する。

ウ 検体等を所持している医療機関等

保健所等から当該患者の検体等の提供依頼を受けた場合は、別記様式の検査票を添付して提供する。

エ 保健所

- (ア) 保健所は、患者定点から報告された患者情報を、調査単位が週の場合は調査対象週の翌週の火曜日正午まで、月の場合は調査対象月の翌月の2日までに、調査システムにより県感染症情報センターに報告するとともに、対象感染症について集団発生その他特記すべき情報がある場合は、疾病対策課及び県感染症情報センターに報告する。
また、保健所は、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、検体等の提供について、別記様式の検査票を添付して依頼する。なお、病原体検査の実施等について、必要に応じて衛生研究所と協議する。
- (イ) 保健所は、検体等の提供を受けた場合には、別記様式の検査票を添付して衛生研究所に検査を依頼する。
- (ウ) 保健所は、県感染症情報センターから提供された感染症情報について、速やかに管内の市町村、指定届出機関、指定提出機関、市郡医師会、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。
- (エ) 保健所は、病原体定点における検体採取について、必要に応じて衛生研究所と連絡調整を行い、病原体定点に対して適切な指示を行う。
- (オ) 患者情報及び感染症情報等を基にして、必要な場合には管内の市町村、学校及び社会福祉施設等に対して適切な予防対策の指示又は指導を行う。

オ 衛生研究所

衛生研究所は、検体等及び検査票が病原体定点から送付された場合には、検査業務管理マニュアルの検査標準作業書に基づき当該検体を検査し、その結果を病原体定点に通知するとともに、各保健所、疾病対策課及び県感染症情報センターに報告する。また、病原体情報については、速やかに中央感染症情報センターに報告する。なお、検体採取については、必要に応じて各保健所と連絡調整を行う。

カ 県感染症情報センター

- (ア) 県感染症情報センターは、調査システムにより各保健所から患者情報の報告があり次第、登録情報の確認を行い、調査単位が週単位の情報については調査対象週の翌週の火曜日まで、調査単位が月単位の情報については調査対象月の翌月の3日までに、中央感染症情報センターに報告する。
- (イ) 県感染症情報センターは、県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、または月報として公表される県情報、全国情報と併せて、県民、各保健所、県医師会及び県教育委員会等の関係機関に提供・公開する。

キ 疾病対策課

疾病対策課は、県感染症情報センターが収集、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等と連携の上、迅速な対応を行う。

4 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) 対象とする感染症の状態

各々の感染症について、厚生労働省が別に定める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) 定点の設置

疾病対策課は、定点把握対象感染症の患者発生状況を地域及び県全体から把握できるように、人口及び医療機関の分布等を勘案のうえ、厚生労働省の示す基準に準拠し、保健所、水戸市、県感染症情報センター等の関係機関の協力を得て定点を選定する。

疑似症定点の届出医療機関は、集中治療その他これに準ずるものを提供することができる病院又は診療所のうち疑似症に係る指定届出機関として適当と認めるものとし、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て選定する。

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

(ア) 法に基づく特定感染症指定医療機関

(イ) 法に基づく第一種感染症指定医療機関

(ウ) 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) 調査単位及び実施方法

ア 疑似症定点

(ア) 疑似症定点として選定された医療機関は、速やかな情報提供を図る趣旨から、診療時における厚生労働省が別に定める届出基準より、直ちに疑似症発生状況の把握を行うものとする。

(イ) (2)のにより選定された定点把握の対象の指定届出機関においては、別に定める届出基準に従い、直ちに疑似症発生状況等を記載する。なお、当該疑似症の届出については、原則として汎用サーベイランスシステムへの入力により実施することとする。

イ 保健所

(ア) 保健所は、疑似症定点において汎用サーベイランスシステムへの入力を実施することができない場合は、当該疑似症定点から得られた疑似症情報を、直ちに、汎用サーベイランスシステムに入力するものとし、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がある場合は、疾病対策課及び県感染症情報センターに報告する。

(イ) 保健所は、県感染症情報センターから提供された感染症情報について、速やかに管内の市町村、指定届出機関、指定提出機関、市郡医師会、教育委員会等の関係機関に提供する。

ウ 県感染症情報センター

(ア) 県感染症情報センターは、調査システムにより各保健所から患者情報の入力済み報告があり次第、登録情報の確認を行い、中央感染症情報センターに報告する。

(イ) 県感染症情報センターは、県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、県民、各保健所、県医師会及び県教育委員会等の関係機関に提供・公開する。

エ 疾病対策課

疾病対策課は、県感染症情報センターが収集、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等と連携の上、迅速な対応を行う。

5 オンラインシステムによる積極的疫学調査結果の報告の実施方法

(1) 保健所

鳥インフルエンザ（H5N1）に係る積極的疫学調査を実施した保健所は、厚生労働省が別に定める基準に従い、直ちに疑い症例調査支援システムに入力する。

なお、医療機関から提出される検体等には、疑い症例調査支援システムが発行する検査依頼票を添付すること。

(2) 衛生研究所

ア 衛生研究所は、検体等及び検査依頼票が各保健所から送付された場合にあっては、当該検体等を別に定める検査業務管理マニュアルの検査標準作業書に基づき検査し、その内容を直ちに疑い症例調査支援システムに入力する。

イ 鳥インフルエンザ（H5N1）に係る積極的疫学調査の結果を厚生労働省に報告する場合にあっては、発生状況、動向及び原因を明らかにするために必要な物件等を添付して、検体等を国立感染症研究所に送付する。

第7 法13条に基づく獣医師の届出

法13条に基づく獣医師の届出については、別紙により対応するものとする。

第8 その他

- 1 この要項に定めるもののほか、事業の実施に必要な事項は別に定める。
- 2 また、調査の実施にあたっては調査対象者等の個人情報には、十分配慮するものとする。
- 3 感染症発生動向調査のために取り扱うこととなった検体等については、感染症の発生及びまん延防止策の構築、公衆衛生の向上のために使用されるものであり、それ以外の目的に用いてはならない。また、検体採取の際には、その使用目的について説明の上、できるだけ、本人等に同意をとることが望ましい。なお、上記に掲げる目的以外の研究に使用する場合は、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」等の別に定める規定に従い行うものとする。

附則

この要項は、平成13年4月1日から施行する。

附則

この要項は、平成14年11月1日から施行する。

附則

この要項は、平成16年4月1日から施行する。

附則

この要項は、平成19年4月1日から施行する。

附則

この要項は、平成20年1月1日から施行する。

附則

この要項は、平成20年4月1日から施行する。

附則

この要項は、平成20年5月12日から施行する。

附則

この要項は、平成23年2月1日から施行する。

附則

この要項は、平成25年3月4日から施行する。

附則

この要項は、平成25年4月1日から施行する。

附則

この要項は、平成 25 年 5 月 6 日から施行する。

附則

この要項は、平成 25 年 10 月 14 日から施行する。

附則

この要項は、平成 26 年 4 月 1 日から施行する。

附則

この要項は、平成 26 年 7 月 26 日から施行する。

附則

この要項は、平成 26 年 9 月 19 日から施行する。

附則

この要項は、平成 27 年 1 月 21 日から施行する。

附則

この要項は、平成 27 年 5 月 21 日から施行する。

附則

この要項は、平成 28 年 4 月 1 日から施行する。ただし、第 3 の 1 の対象感染症の追加に係る改正については、平成 28 年 2 月 15 日から施行する。

附則

この要項は、平成 30 年 1 月 1 日から施行する。

この要項の一部改正は、平成 30 年 3 月 1 日から施行する。

附則

この要項は、平成 30 年 5 月 1 日から施行する。

附則

この要項は、平成 31 年 4 月 1 日から施行する。

附則

この要項は、令和 2 年 2 月 1 日から施行する。

附則

この要項は、令和 2 年 4 月 1 日から施行する。

茨城県感染症病原体等検査実施要領

1 目的

この要領は、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（平成10年法律第114号。以下「法」という。）に基づき、感染症の発生を予防し、又は発生の状況、動向及び原因等を明らかにするため茨城県が実施する感染症の病原体及び毒素（以下「病原体等」という。）の検査の実施に関して必要な事項を定める。

2 検査対象感染症

法第6条第1項に規定する一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、五類感染症、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症、新感染症及び法第13条に基づく動物由来感染症並びに保健所長又は保健予防課長が必要と認めた感染症とする。

3 検査の実施

実施する病原体等検査は、以下の場合とする。

- (1) 法第15条第1項、第3項の規定に基づき、感染症の発生の状況、動向及び原因の調査に係る検査を行う場合
- (2) 法第17条第1項の規定に基づき、健康診断に係る検査を行う場合
- (3) 法第18条第3項の規定に基づき、就業制限の適用を受けている者から、当該対象者ではなくなったことの確認を求められた場合
- (4) 法第22条第4項の規定に基づき、法第19条若しくは法第20条の規定により入院している患者から退院の求めがあり、当該入院に係る感染症の病原体の保有の有無を確認する場合
- (5) その他、保健所長又は保健予防課長が調査の実施を必要と認めた場合

4 検査の内容

実施する病原体等に係る検査は、以下のとおりとする。

- (1) 病原微生物検査
- (2) 免疫学的検査
- (3) その他感染症感染経路等を特定するために必要な検査

5 検査実施機関

検査実施機関は、衛生研究所とする。

ただし、衛生研究所において実施することが困難な検査については、国立感染症研究所等の検査が実施可能な機関に協力を依頼する。

6 検査票（病原体）の記入

3の(1)及び(5)で実施する病原体等検査における検体を採取する医師は、（別記様式）「一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、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検査票（病原体）」を詳細に記入する。

7 検体提供者等への説明

3の(1)及び(5)で実施する病原体等検査における検体の採取に際しては、「検体等の提供及び積極的疫学調査のお願い」（様式1）等を用いて、検体提供者に適切な説明を行い、承諾を得るものとする。

また、分子疫学解析の実施にあたっては、同様に病原体提供者に適切な説明を行い、承諾を得るものとする。

8 検査の依頼及び病原体(菌株等)の収集

- (1) 保健所が採取し、又は受付けた検体は、感染症検査依頼書（様式2）により速やかに衛生研究所長に検査を依頼する。

<衛生研究所への提出書類>

- ・（別紙様式）「一類感染症，二類感染症，三類感染症，四類感染症，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検査票（病原体）」※3の(1)及び(5)の場合
- ・（様式1）「検体等の提供及び積極的疫学調査のお願い」※3の(1)及び(5)の場合
- ・（様式2）「感染症検査依頼書」

(2) 保健所が受付けた病原体（菌株等）は，国立感染症研究所に提出するために，「病原体（菌株等）送付について」（様式3）により速やかに衛生研究所長に送付する。

病原体（菌株等）が保健所管轄外の検査機関等に保管してある場合は，保健所が「病原体（菌株等）の分与（提供）について」（様式4）により検査機関等に病原体（菌株等）の分与を依頼し，衛生研究所へ「感染症の病原体（菌株等）の分与について」（様式5）を送付する。

9 検査結果の報告

- (1) 衛生研究所から保健所への報告は，試験検査成績書（様式6）により行う。
- (2) 衛生研究所は，病原体が検出又は毒素産生等が確認された場合には，速やかに保健所に連絡する。保健所は，保健予防課に速やかに連絡する。
- (3) 保健所から検体提供者への報告は，感染症検査成績書（様式7）により行う。
- (4) 検査の目的などに応じ，保健所長又は保健予防課長が必要と認めた場合は，衛生研究所長は保健所長へ結果を報告するとともに，依頼元の医療機関へ検査結果を同時に伝達できることとする。この場合であっても保健所長は依頼元医療機関へ改めて結果を通知することとする。

10 分子疫学解析

疫学調査の結果を踏まえ，感染経路を特定するため分子疫学解析を実施する際には，保健所長，衛生研究所長及び保健予防課長は連携を図り，以下のとおり行うものとする。

(1) 検査の実施

- ① 集団感染が疑われ，その関連性を明らかにする必要がある場合
- ② 死亡者又は複数の重症患者が発生し，その感染経路を明らかにする必要がある場合
- ③ 原因と考えられる施設等の関連性を明らかにする必要がある場合
- ④ その他，感染症のまん延防止のため特に必要と判断した場合

(2) 検査の依頼

当該検査の実施にあたっては，保健所長と保健予防課長とが協議を行い，(1)の各号に該当する場合には，保健所長又は保健予防課長が衛生研究所長に依頼するものとする。

(3) 検査結果の報告

衛生研究所長は解析結果を，当該保健所長及び保健予防課長に報告するものとする。

(4) 病原体等の運搬

病原体等の運搬にあたっては，検査を依頼した保健所が衛生研究所へ運搬するものとする。病原体等が県外の検査機関等に保管されている場合には，8の(2)と同様に行うものとする。なお，その他詳細については，「特定病原体等の安全運搬マニュアル（厚生労働省健康局結核感染症課）」に基づくものとする。

11 検体提供者の個人情報保護

検体の受付及び結果の通知にあたっては，検体提供者等の個人情報には，十分配慮するものとする。

12 手数料

3に係る検査のうち，保健所での健康相談により，保健所又は衛生研究所での検査が必要と認められた検体の検査の手数料は，茨城県保健所及び衛生研究所の使用料及び手数料徴収条例（昭和37年茨城県条例第14号）第2条の規定にかかわらず，同条例第3条の規定により当分の間免除するものとする。

13 検査記録の保存

保健所は，検査結果等を検査依頼・検査成績台帳（様式6）に記載し，これを5年間保存す

る。ただし、分子疫学解析については、10年間保存するものとする。

14 この要領に定めるもののほか、検査実施に当たって必要な事項は、別に定める。

付 則

この要領は、平成11年4月1日から施行する。

この要領は、平成17年4月1日から施行する。

この要領は、平成19年4月1日から施行する。

この要領は、平成19年6月1日から施行する。

この要領は、平成19年11月1日から施行する。

この要領は、平成20年4月1日から施行する。

この要領は、平成20年5月12日から施行する。

この要領は、平成22年4月14日から施行する。

この要領は、平成24年4月1日から施行する。

この要領は、平成26年4月1日から施行する。

この要領は、平成28年4月1日から施行する。

この要領は、平成30年1月1日から施行する

(表面)

(様式1)

検体等の提供及び積極的疫学調査のお願い

茨城県

保健所長

茨城県では、感染症患者が発生した際には「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。)に基づき、感染症の発生の状況、動向及び原因等を明らかにする積極的疫学調査を行い、感染症対策を講じております。

この対策の一環として、保健所や衛生研究所では、感染症の原因となる病原体等の検査や感染症感染経路の特定のために検体から検出された病原体(細菌及びウイルス)の詳細な検査(分子疫学解析)を実施しております。(本県衛生研究所で実施不可能な検査は、国立感染症研究所等で実施しております。)

このため皆様方には、この業務の意義と重要性をご理解いただき、これら病原体等検査のための「検体」及び当該検体から検出された「病原体」の提供をお願いしております。

下記の事項をご理解いただき、ご同意をいただける方は、承諾書にご記入願います。

- ① ご提供いただいた「検体」及び当該検体から検出された「病原体」は、感染症法に基づく検査に使用します。
- ② 検査結果は、集計・解析されたのちに、感染症の発生状況の把握や感染症対策及び公衆衛生に役立てるための研究等に利用されますが、検体等をご提供いただいた個人が特定されることのないようにするとともに、個人情報 は固く守ります。

切り取り線

検体等の提供に関する承諾書

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1) 検体の提供及び病原体等の検査の実施 | <input type="checkbox"/> |
| 2) 検体から検出された病原体等の提供及び分子疫学解析の実施 | <input type="checkbox"/> |
| 3) 診断・治療等に関する情報の提供 | <input type="checkbox"/> |
| 4) 感染症対策等に役立てるための研究への使用 | <input type="checkbox"/> |

について十分な説明を受けましたので、これを承諾します。

平成 年 月 日

茨城県 保健所長 殿

署名(未成年者の場合は保護者署名)

(裏面)

「病原体等の検査」とは、
感染症（病気）の原因となった細菌やウイルスなどを見つけ出すための検査です。

「分子疫学解析」とは、
病原体等の検査で見つかった細菌やウイルス等が、どのグループに属しているかを詳しく分類するための検査です。この検査により感染経路がわかる場合もあります。

(様式2)

保 第 号
平成 年 月 日

衛生研究所長 殿

保健所長

感 染 症 検 査 依 頼 書

このことについて、下記の試験検査を依頼します。

記

検査対象感染症	一類感染症 ・エボラ出血熱 ・クリミア・コンゴ出血熱 ・痘そう ・南米出血熱 ・ペスト ・マールブルグ病 ・ラッサ熱 二類感染症 ・急性灰白髄炎 ・結核 ・ジフテリア ・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） ・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） ・鳥インフルエンザ（H5N1） ・鳥インフルエンザ（H7N9） 三類感染症 ・コレラ ・細菌性赤痢 ・腸管出血性大腸菌感染症 ・腸チフス・パラチフス 四類及び五類感染症（ ） その他（ ）
検査材料及び 検査件数	・ふん便（ ）検体 ・吐物（ ）検体 ・血液（ ）検体 ・鼻腔咽頭粘液（ ）検体 ・髄液（ ）検体 ・培地（ ）検体 ・その他（ ）（ ）検体
検体提供者氏名 検体名	別添連名簿（様式8）のとおり
疫学情報	別添のとおり
その他参考となる 事項	

(様式3)

○ 保 第 号
平成 年 月 日

衛生研究所長 殿

○○保健所長

病原体（菌株等）の送付について

このことについて、下記の患者の菌株等を送付いたします。

記

患者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）
対象者住所	
受診医療機関	医療機関名 住所 T E L
検査機関	検査所名 住所 T E L
疾患名	
添付書類	患者発生届・検疫（疫学）調査票・承諾書

(様式4)

○ 保 第 号
平成 年 月 日

○○○○○長 殿

茨城県○○保健所長

病原体（菌株等）の分与（提供）について

本県の感染症対策の推進につきましては、日頃より格別ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、平成○○年○月○日に発生届出があった「○○○○」に関して、現在、「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」第15条の規定に基づく積極的疫学調査を実施しております。

その一環として、下記患者から検出された菌株を分析したいので、分与（提供）に御協力くださいますようお願いいたします。

なお、本件に関しましては、患者（保護者）及び患者の主治医より承諾を受けていることを申し添えます。

記

分与（提供）をお願いする菌株について

(1) 患者の氏名及び病院名

患者名：○○ ○○ ○歳 性別○○

医療機関名：○○○○○

住 所：

TEL：

(2) 特定病原体等による分類（感染症法第6条）

○○病原体

(3) 菌名及び株数

○○○○○

茨城県○○保健所
○○○○課（感染症担当）
〒
住所
TEL
FAX

(様式5)

○保 第 号
平 成 年 月 日

衛生研究所長 殿

○○保健所長
(公印省略)

感染症の病原体（菌株等）分与について

平成○年○月○日に発生届出があった「○○○○」において、下記の患者に関し、病原体（菌株等）の分与の協力が得られたので、菌株の搬入方法について、貴所にて検査機関と調整くださいますようお願いいたします。

記

患者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）
対象者住所	
検査委託施設	施設名 住所 TEL
受診医療機関	施設名 住所 TEL
検査受託機関 (菌株等保管施設)	検査機関名 住所 TEL
疾患名	
添付書類	患者発生届・検疫（疫学）調査票・承諾書

(様式6)

保 第 号
平成 年 月 日

保健所長 殿

衛生研究所長

試 験 検 査 成 績 書

平成 年 月 日付 保第 号で依頼のあった検体の検査結果については、
下記のとおりです。

記

- 1 検体提供者名：
検 材 料 名：
件 数： 件
- 2 試験検査の目的：
- 3 試験検査の方法：
- 4 試験検査の成績：

氏 名	年齢	性別	結 果	備 考

(様式8)

検査依頼・検査成績台帳

保健所

検体番号	受付年月日	被検者氏名 検体名	年齢	性別	主要症状	検査項目	検査依頼日	判定日	検査結果	備考

茨城県感染症発生動向調査事業検査指針

本指針は、茨城県感染症発生動向調査事業実施要項に基づき、病原体定点調査対象感染症における病原体の微生物学的検査の実施方法等について定める。

1 病原体検査の対象感染症及び検体

病原体定点において、病原体検査のための検体は以下のとおりとする。

病原体定点区分	対象疾病名	検 体	検査区分
小児科	(87)RSウイルス感染症	鼻腔拭い液（咽頭拭い液でも可）	ウイルス検査
	(88)咽頭結膜熱	咽頭拭い液または結膜拭い液	ウイルス検査
	(89)A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	咽頭拭い液	細菌検査
	(90)感染性胃腸炎	ふん便	ウイルス検査・細菌検査
	(91)水痘	咽頭拭い液（水疱液も可）	ウイルス検査
	(92)手足口病	咽頭拭い液	ウイルス検査
	(93)伝染性紅斑	全血または血清	ウイルス検査
	(94)突発性発しん	全血または血清	ウイルス検査
	(95)ヘルパンギーナ	咽頭拭い液またはふん便	ウイルス検査
	(96)流行性耳下腺炎	咽頭拭い液	ウイルス検査
インフルエンザ	(97)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）	鼻腔ぬぐい液（咽頭ぬぐい液でも可）	ウイルス検査
眼科	(98)急性出血性結膜炎	結膜ぬぐい液	ウイルス検査
	(99)流行性角結膜炎	結膜ぬぐい液	ウイルス検査
基幹	(89)感染性胃腸炎のうち 病原体がロタウイルスで あるもの	ふん便	ウイルス検査
	(105)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）	髄液，咽頭ぬぐい液	細菌検査
	(108)無菌性髄膜炎	髄液，血清，咽頭ぬぐい液，ふん便	ウイルス検査

2 検体の採取

- (1) 病原体定点の医師は、対象感染症の患者を診断した場合には、検体等の採取を行うこと。
- (2) 検体等の採取にあたっては以下のとおりとすること。

【原則的な要件】

- ① 検体の採取は、急性期に行うこと。
- ② 細菌感染症の場合の検体は、抗生物質投与前に行うこと。
- ③ 以下の検体以外の検体(脳脊髄組織等)については、衛生研究所と事前調整を行うこと。

【ウイルス感染症の検体】

- ① 鼻腔ぬぐい液、咽頭ぬぐい液
 - ・滅菌綿棒で鼻腔、咽頭をよくぬぐい、保存液にその綿棒を浸し、容器の口のところで棒を折り、ただちに固く栓を締めること。
- ② 結膜ぬぐい液
 - ・滅菌綿棒で下瞼結膜をよくぬぐい、保存液にその綿棒を浸し、容器の口のところで棒を折り、ただちに固く栓を締めること。
- ③ ふん便
 - ・キャリブレア等の入っていない滅菌容器に約5 g以上を採取すること。
- ④ 髄液
 - ・髄液は、無菌的に約1 mlを採取(滅菌スピッツ等)すること。
- ⑤ 血清
 - ・血清は、約1 ml以上を採取(滅菌スピッツ等)すること。
- ⑥ 全血
 - ・全血は、抗凝固剤(EDTA)の入っているスピッツに採取すること。

【細菌感染症の検体】

- ① 咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液
 - ・滅菌綿棒で鼻腔、咽頭をよくぬぐい、輸送用の培地にその綿棒を深部まで刺し、容器の口のところで棒を折り、ただちに固く栓を締めること。
- ② ふん便
 - ・キャリブレア等の入っていない滅菌容器に約5 g以上を採取すること。
- ③ 髄液
 - ・髄液は、約0.5mlずつ2本(インフルエンザ菌用及びその他の菌用)に分けて無菌的に滅菌スピッツ等に採取すること。

3 検体の保存

【ウイルス感染症の検体】

- (1) 検体を採取後、速やかに冷蔵庫に保管すること。
- (2) 冷蔵庫の保存期間は4日以内とし、その期間内に衛生研究所へ発送すること。
- (3) 検体採取後4日以内に発送できない場合は、衛生研究所に連絡すること。

【細菌感染症の検体】

- (1) 検体採取後は、断熱性の搬送用コンテナ等に入れ、4℃前後に保ち、できるだけ早く送付(ゆうパック)すること。
- (2) 細菌性髄膜炎検体の髄液は、以下のとおり病原体の種類により搬送温度が異なるので注意すること。
 - インフルエンザ菌用：20～25℃
 - その他の菌用：4℃前後

4 検体の搬送

- (1) 包装責任者が選定されている病原体定点は、採取した検体を指定された容器に梱包し、衛生研究所へ連絡してから郵送すること。
 - *包装責任者とは、ゆうパックで検体を送付する場合に、遵守事項に適合しているか確認

して証明する者で、国や県が主催した研修を受講し県に届出をした者。

- (2) 包装責任者が選定されていない病原体定点は、検体採取後速やかに管轄保健所に連絡し、衛生研究所への検体搬送を依頼すること。
- (3) 病原体定点から依頼を受けた保健所は、衛生研究所にその旨連絡し、衛生研究所へ搬送または郵送すること。
- (4) 病原体定点及び保健所から衛生研究所へ検体の郵送に係る費用は、衛生研究所が負担すること。
- (5) 検体の郵送は、ゆうパックを利用し、冷蔵保存（インフルエンザ菌を除く）で午前着指定で送付すること。また、検体の発送は月曜から木曜日の間に行うこと。（土・日曜日は受理できないため）
- (6) 衛生研究所は、検体受理後、速やかに空の搬送容器を病原体定点へ郵送すること。

5 検査票（病原体）の記入

- (1) 病原体定点の医師は、検体を採取する場合は、（別記様式）「一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、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検査票（病原体）」を詳細に記入すること。
- (2) 検体を衛生研究所に送付する場合は、検査票を必ず添付すること。

6 検体提供者に対する説明と同意

- (1) 病原体定点の医師は、患者から検体を採取するにあたって、別紙「感染症の病原体検査についてのお願い」を参考に、必ず患者又はその保護者に対し十分な説明を行い、同意を得ること。検体提供に同意した患者又はその保護者から、検査に対する承諾書の提出を受けたのちに、検体の採取等を行うこと。
- (2) 検体を衛生研究所に送付する場合は、承諾書を必ず添付するとともに、承諾書の写しを診療録に添付しておくこと。

7 検査結果

衛生研究所は、検体受理後検査を実施し、依頼のあった病原体定点及び管轄する保健所へ結果を報告すること。（様式3）

8 その他

- (1) 病原体検査に係る書類及び検体採取容器等は、衛生研究所から医療機関へ送付すること。
 - ① 検体送付表（様式1）
 - ② （別記様式）「一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、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検査票（病原体）」記入用紙
 - ③ 説明文及び承諾書（様式2）
 - ④ 検体採取容器、綿棒及び糞便用滅菌容器
*滅菌容器等は、各医療機関で使用しているものでも支障ないこと。
- (2) 衛生研究所から送付されたウイルス検査用の保存液入り容器は、冷蔵庫に保存すること。
- (3) 検体の保存・搬送に当たっては「特定病原体等の安全運搬マニュアル（厚生労働省健康局結核感染症課）」、「茨城県感染症事務マニュアルの「検体の保存・搬送」」を参考にすること。

[改定]

平成24年4月1日
平成26年4月1日
平成26年9月19日
平成27年1月21日
平成28年4月1日
平成30年1月1日

(様式1)

茨城県衛生研究所長 殿

医療機関（保健所）名
(電話番号)

病 原 体 検 査 送 付 書

以下のとおり送付します。

検体送付日	平成 年 月 日
担当医師名	注：担当医師名は、衛生研究所から問い合わせをすることがありますので必ずご記入ください。
検査対象疾患	<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症 <input type="checkbox"/> 伝染性紅斑 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 突発性発しん <input type="checkbox"/> A群溶血性連鎖球菌 <input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 手足口病
	<input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎
	<input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎のうち病原体がロタウイルスであるもの <input type="checkbox"/> 無菌性髄膜炎 <input type="checkbox"/> 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)
検査材料及び 検体数	<input type="checkbox"/> 咽頭拭い液 () 検体 <input type="checkbox"/> その他 () 検体 <input type="checkbox"/> 鼻腔拭い液 () 検体 <input type="checkbox"/> 結膜拭い液 () 検体 <input type="checkbox"/> 血 清 () 検体 <input type="checkbox"/> 髄 液 () 検体 <input type="checkbox"/> ふん便 () 検体 <input type="checkbox"/> 全 血 () 検体
添付書類	<input type="checkbox"/> 検査票(病原体) <input type="checkbox"/> 承諾書 注：検査票と承諾書は必ず添付してください。
結果報告の方法	<input type="checkbox"/> TEL(番号：) <input type="checkbox"/> E-mail(アドレス：)
その他の参考 事項	

(様式2)

患者さん(ご家族)へ

茨城県保健福祉部保健予防課長

感染症発生動向調査事業に係る病原体検査のお願い

茨城県では、感染症の予防やまん延防止を図るため、「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。)に基づき、感染症の発生状況の把握や情報分析などの業務を行っております。

感染症の発生状況を把握するため、本県では、県衛生研究所において感染症の原因となる病原体の検査を実施しております。(本県衛生研究所で実施不可能な検査は、他都道府県の衛生研究所あるいは、国立感染症研究所で実施しております。)

県では、患者の皆様はこの業務の意義と重要性をご理解いただき、主治医を通じて病原体検査のための「検体(咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液、ふん便など)、検体から検出された病原体」及び「診断・治療等に関する情報」の提供をお願いしております。あなたから提供された検体及び検出された病原体に対して、病原体等の検査及び分子疫学解析を行います。

なお、これらを提供していただくことに関し、以下の点について固くお約束いたします。

- ① ご提供いただいた検体等については、感染症法に基づく検査に使用します。
- ② 検査結果は、集計・解析されたのちに、感染症の発生状況の把握や感染症対策及び公衆衛生に役立てるための研究等に利用されますが、検体等をご提供いただいた個人が特定されることのないようにするとともに、個人情報も固く守ります。
- ③ 検体提供に御協力がいただけない場合にも、あなたに何らの不利益を被ることはありません。あなたの自由意志に委ねられます。

検査結果につきましては、患者の皆様の治療に役立てていただくため、主治医にご連絡いたしますので、ご説明をお受けください。

上記の事項について、主治医から十分な説明を受け、その上でご協力をいただける方は、下記の承諾書にご記入願います。

切り取り線

病原体検査のための検体等の提供に関する承諾書

(□にチェックを入れて下さい)

- 検体の提供及び病原体等の検査の実施(種類)
- 検体から検出された病原体の提供及び分子疫学解析の実施
- 診断・治療等に関する情報の提供
- 感染症対策等に役立てるための研究への使用

について十分な説明を受けましたので、これを承諾します。

平成 年 月 日

茨城県保健福祉部保健予防課長 殿

患者名

保護者(または代諾者)

署名

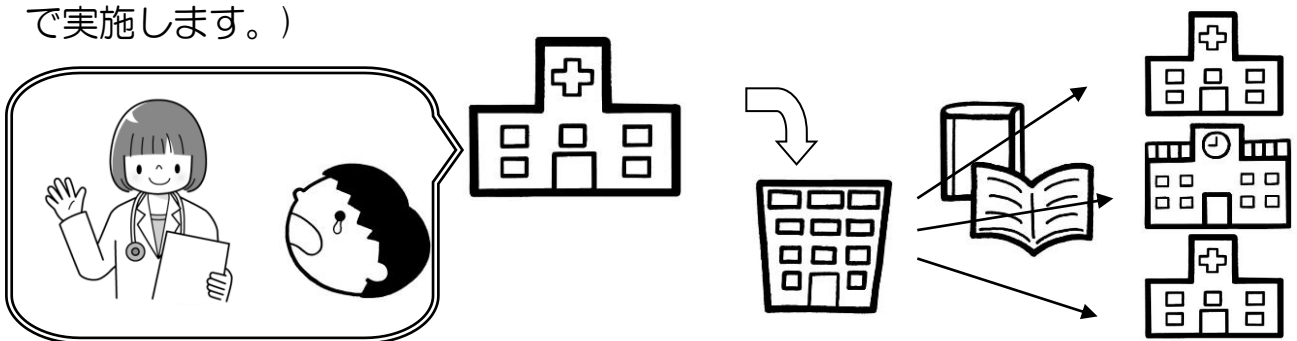
※医療機関記入欄

患者へ説明し、承諾をお取りいただいた

医師署名

検査に御協力下さい

茨城県では、感染症の予防やまん延防止を図るため、県衛生研究所において感染症の原因となる病原体の検査を実施しております。（本県衛生研究所で実施不可能な検査は、他都道府県の衛生研究所あるいは、国立感染症研究所で実施します。）



県では、患者の皆様はこの意義と重要性をご理解いただき、主治医を通じて病原体検査のための「検体(咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液、便など)、検体から検出された病原体」及び「診断・治療等に関する情報」の提供をお願いしております。あなたから提供された検体及び検出された病原体等に対して、病原体等の検査及び分子疫学解析を行います。

検査結果は、集計・解析され、感染症の発生状況の把握や感染症対策及び公衆衛生に役立てるための研究等に利用されます。（検体等をご提供いただいた個人が特定されることのないようにするとともに、個人情報 は固く守ります。）

検査結果につきましては、患者の皆様の治療に役立てていただくため、主治医にご連絡いたしますので、ご説明をお受けください。

(様式3)

衛第 号
平成 年 月 日

医療機関の長 殿

茨城県衛生研究所長

病原体検査成績書

平成 年 月 日に依頼のあった検体の検査結果については、下記のとおりです。

記

検査の目的	<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症	<input type="checkbox"/> 伝染性紅斑
	<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱	<input type="checkbox"/> 突発性発しん
	<input type="checkbox"/> A群溶血性連鎖球菌	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ
	<input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎	<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎
	<input type="checkbox"/> 水痘	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 手足口病	
	<input type="checkbox"/> 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)	
	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎	
	<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎	
	<input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎のうち病原体がロタウイルスであるもの	
	<input type="checkbox"/> 無菌性髄膜炎	
	<input type="checkbox"/> 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)	
検査材料及び 検査件数	<input type="checkbox"/> 咽頭拭い液 () 検体	<input type="checkbox"/> その他 () 検体
	<input type="checkbox"/> 鼻腔拭い液 () 検体	
	<input type="checkbox"/> 結膜拭い液 () 検体	
	<input type="checkbox"/> 血清 () 検体	
	<input type="checkbox"/> 髄液 () 検体	
	<input type="checkbox"/> ふん便 () 検体	
	<input type="checkbox"/> 全血 () 検体	
検体提供者名 検体名	別添検査結果のとおり	
その他参考となる事項		

別記様式

一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、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検査票(病原体)

茨城県

患者	性別	(男 ・ 女)	該当するものに○を囲んでください ・インフルエンザ定点 ・小児科定点 ・眼科定点 ・性感染症定点 ・基幹定点 ・入院 ・その他()
	年齢	(歳 ヶ月)	
	氏名或いは番号		
	住所		

[主治医等記入欄]

医療機関等名及び主治医等医師名(記載者)		
検体送付日	年 月 日 分離株(無、有、検査中)	
診断名		
発病日	年 月 日	
入院・外来の別	入院 外来	
検査材料の種類採取日(月 日)	・ふん便 (月 日) ・全血(月 日) ・咽頭拭い液(月 日) ・血清(月 日) ・鼻腔拭い液(月 日) ・血漿(月 日)抗凝固剤: ・うがい液 (月 日) ・髄液(月 日) ・喀痰 (月 日) ・尿 (月 日) ・結膜拭い液(月 日) ・その他(月 日)材料名:	
臨床的事項 ※該当するものを○で囲んでください。 ※急性脳炎(脳症を含む)の場合は別紙を御記入ください。	<input type="checkbox"/> 無症状 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 発熱(最高 °C) <input type="checkbox"/> 熱性けいれん <input type="checkbox"/> 関節痛 <input type="checkbox"/> 関節炎 <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> 口内炎 <input type="checkbox"/> 上気道炎(咽頭炎/痛、扁桃炎) <input type="checkbox"/> 下気道炎(肺炎、気管支炎) <input type="checkbox"/> 水泡 <input type="checkbox"/> 発しん(丘しん、紅斑、バラ疹) (発しん出現日: 月 日) <input type="checkbox"/> リンパ節腫脹(部位) <input type="checkbox"/> 唾液腺腫脹、 <input type="checkbox"/> 浮腫(部位) <input type="checkbox"/> ショック症状(低血圧、循環不全) <input type="checkbox"/> その他の症状(上記以外の症状や臨床徴候) ()	<input type="checkbox"/> 胃腸炎(下痢、血便、嘔気、嘔吐、腹痛) <input type="checkbox"/> 角膜炎 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 角結膜炎 <input type="checkbox"/> 髄膜炎 <input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> 麻痺(部位) <input type="checkbox"/> 中枢神経系症状(脳炎、脳症、脊髄炎、その他) <input type="checkbox"/> 循環器障害(心筋炎、心膜炎、心不全) <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 肝機能障害 <input type="checkbox"/> 腎機能障害(HUS、血尿、乏尿、蛋白尿、多尿、腎不全) <input type="checkbox"/> 尿路生殖器症状(膀胱炎、尿道炎、外陰炎、頸管炎) <input type="checkbox"/> 出血傾向※全身性のもの
	基礎疾患	
	転帰	経過観察中、軽快、治癒、後遺症有り、死亡(原因) 軽快、治癒、死亡等の月日: 年 月 日

[主治医記入欄]

迅速診断検査の結果	・インフルエンザ迅速診断検査(無 有:メーカー名【 】) 検査実施日 年 月 日 A型陽性 B型陽性 A型B型ともに陽性 A型B型ともに陰性 ・抗インフルエンザ薬投与(無、有:薬剤名【 】) 投与開始日 年 月 日[予防投与, 治療投与] 投与終了日 年 月 日
	・その他の迅速診断検査(無、有:ウイルス名【 】) 検査実施日 年 月 日 ・陽性 ・陰性 *ウイルス名 (アデノウイルス、ロタウイルス、RSウイルス等)
発生の状況	・散発 ・地域流行 ・家族内発生(無・有) ・集団発生(無・有) ・発生市区町村() 有の場合 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高校、大学、病院 介護保険施設等、その他()
最近の海外渡航歴	国名 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
ワクチン接種歴	(無、有、不明) 最終接種日 年 月 日 ワクチン名 (Lot No.)

[その他特記事項]

注1)患者の氏名及び住所欄については、感染症法第16条の3、第26条の3、第26条の4、第44条の7及び第50条に基づく一類感染症、二類感染症、新型インフルエンザ等感染症又は新感染症に係る検査の場合に記載をお願いします。

注2)主治医記載については、検体送付日において記載できる範囲で記載をお願いします。

注3)ワクチン接種歴については、当該疾患に係るものにつき記載して下さい。

注4)医療機関(民間検査所を含む)で病原体を分離した場合は、衛生研究所への分離株の送付をお願いします。

-11-