# 保健所別全数把握対象感染症患者届出数(一部の感染症のみ)2025年

## 結核(2類感染症)

| 期間<br>感染症名<br>仙南保健所 | 第1週~第4<br>週 | 第5週~第8<br>週 | 第9週~第12<br>週 | 第13週~第<br>16週 | 第17週~第<br>20週 | 第21週~第<br>24週 | 第25週~第<br>28週 | 第29週~第<br>32週 | 第33週~第<br>36週 | 第37週~第<br>40週 | 第41週~第<br>44週 | 第45週~第<br>48週 | 第49週~ | 累計  |
|---------------------|-------------|-------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|-----|
| 仙南保健所               | 1           | 0           | 1            | 0             | 1             | 2             | 1             | 1             | 0             | 1             | 1             |               |       | 9   |
| 塩釜保健所               | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 3             | 1             | 2             | 1             | 0             | 1             |               |       | 8   |
| 大崎保健所               | 0           | 1           | 2            | 2             | 1             | 3             | 4             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 13  |
| 大崎保健所<br>石巻保健所      | 0           | 0           | 0            | 1             | 2             | 2             | 0             | 0             | 2             | 1             | 0             |               |       | 8   |
| 気仙沼保健所              | 1           | 2           | 1            | 1             | 0             | 0             | 0             | 1             | 0             | 2             | 0             |               |       | 8   |
|                     |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |     |
|                     |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |     |
|                     |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |     |
|                     |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |     |
|                     |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |     |
| 県合計                 | 2           | 3           | 4            | 4             | 4             | 10            | 6             | 4             | 3             | 4             | 2             | 0             | 0     | 46  |
| 仙台市                 | 8           | 8           | 16           | 4             | 9             | 10            | 13            | 8             | 10            | 15            | 9             |               |       | 110 |
| 合計                  | 10          | 11          | 20           | 8             | 13            | 20            | 19            | 12            | 13            | 19            | 11            | 0             | 0     | 156 |

## 腸管出血性大腸菌感染症(3類感染症)

| 网百四里江入溪田心不正心及                                  |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|----|
| 期間<br>感染症名<br>仙南保健所<br>塩釜保健所<br>大崎保健所<br>石巻保健所 | 第1週~第4<br>週 | 第5週~第8<br>週 | 第9週~第12<br>週 | 第13週~第<br>16週 | 第17週~第<br>20週 | 第21週~第<br>24週 | 第25週~第<br>28週 | 第29週~第<br>32週 | 第33週~第<br>36週 | 第37週~第<br>40週 | 第41週~第<br>44週 | 第45週~第<br>48週 | 第49週~ | 累計 |
| 仙南保健所                                          | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 1             | 0             | 2             | 0             | 0             |               |       | 3  |
| 塩釜保健所                                          | 1           | 0           | 0            | 2             | 0             | 0             | 1             | 2             | 8             | 0             | 1             |               |       | 15 |
| 大崎保健所                                          | 3           | 2           | 0            | 1             | 0             | 2             | 4             | 0             | 3             | 6             | 2             |               |       | 23 |
| 石巻保健所                                          | 0           | 0           | 2            | 0             | 0             | 1             | 0             | 8             | 3             | 1             | 1             |               |       | 16 |
| <u> </u>                                       | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 1             | 0             | 0             | 0             |               |       | 1  |
|                                                |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
| 県合計                                            | 4           | 2           | 2            | 3             | 0             | 3             | 6             | 11            | 16            | 7             | 4             | 0             | 0     | 58 |
| 仙台市                                            | 3           | 1           | 1            | 1             | 0             | 3             | 2             | 5             | 13            | 10            | 0             |               |       | 39 |
| 合計                                             | 7           | 3           | 3            | 4             | 0             | 6             | 8             | 16            | 29            | 17            | 4             | 0             | 0     | 97 |

#### 後天性免疫不全症候群(5類感染症)

| 感染症名                    |   | 第5週~第8<br>週 | 第9週~第12<br>週 | 第13週~第<br>16週 | 第17週~第<br>20週 | 第21週~第<br>24週 | 第25週~第<br>28週 | 第29週~第<br>32週 | 第33週~第<br>36週 | 第37週~第<br>40週 | 第41週~第<br>44週 | 第45週~第<br>48週 | 第49週~ | 累計 |
|-------------------------|---|-------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|----|
| 仙南保健所<br>塩釜保健所<br>大崎保健所 | 0 | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 塩釜保健所                   | 0 | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 大崎保健所                   | 0 | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 石巻保健所                   | 0 | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 気仙沼保健所                  | 0 | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
|                         |   |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                         |   |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                         |   |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                         |   |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                         |   |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
| 県合計<br>仙台市              | 0 | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0     | 0  |
| 仙台市                     | 0 | 0           | 1            | 0             | 0             | 0             | 1             | 0             | 1             | 1             | 0             |               |       | 4  |
| 合計                      | 0 | 0           | 1            | 0             | 0             | 0             | 1             | 0             | 1             | 1             | 0             | 0             | 0     | 4  |

## 風しん(5類感染症)

| 期間<br><u>感染症名</u><br>仙南保健所 | 第1週~第4<br>週 | 第5週~第8<br>週 | 第9週~第12<br>週 | 第13週~第<br>16週 | 第17週~第<br>20週 | 第21週~第<br>24週 | 第25週~第<br>28週 | 第29週~第<br>32週 | 第33週~第<br>36週 | 第37週~第<br>40週 | 第41週~第<br>44週 | 第45週~第<br>48週 | 第49週~ | 累計 |
|----------------------------|-------------|-------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|----|
| 仙南保健所                      | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 塩釜保健所<br>大崎保健所             | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 大崎保健所                      | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 石巻保健所                      | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 気仙沼保健所                     | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
|                            |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                            |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                            |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                            |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                            |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
| 県合計                        | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0     | 0  |
| 仙台市                        | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 合計                         | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0     | 0  |

## 麻しん(5類感染症)

| MJ-O-0 (A METER META                                                   |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|----|
| 期間<br><u>感染症名</u><br><u>仙南保健所</u><br>大崎保健所<br>大崎保健所<br>石巻保健所<br>気仙沼保健所 | 第1週~第4<br>週 | 第5週~第8<br>週 | 第9週~第12<br>週 | 第13週~第<br>16週 | 第17週~第<br>20週 | 第21週~第<br>24週 | 第25週~第<br>28週 | 第29週~第<br>32週 | 第33週~第<br>36週 | 第37週~第<br>40週 | 第41週~第<br>44週 | 第45週~第<br>48週 | 第49週~ | 累計 |
| 仙南保健所                                                                  | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 塩釜保健所                                                                  | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 大崎保健所                                                                  | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 石巻保健所                                                                  | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
| 気仙沼保健所                                                                 | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 0  |
|                                                                        |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                        |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                        |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                        |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                        |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
| 県合計<br>仙台市                                                             | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0     | 0  |
| 仙台市                                                                    | 0           | 0           | 1            | 1             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 2  |
| 合計                                                                     | 0           | 0           | 1            | 1             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0     | 2  |

# 侵襲性肺炎球菌感染症(5類感染症)

| Dept. In the last of the last |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------|----|
| 感染症名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 第1週~第4<br>週 | 第5週~第8<br>週 | 第9週~第12<br>週 | 第13週~第<br>16週 | 第17週~第<br>20週 | 第21週~第<br>24週 | 第25週~第<br>28週 | 第29週~第<br>32週 | 第33週~第<br>36週 | 第37週~第<br>40週 | 第41週~第<br>44週 | 第45週~第<br>48週 | 第49週~ | 累計 |
| 仙南保健所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1           | 1           | 0            | 0             | 1             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 3  |
| 塩釜保健所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0           | 0           | 0            | 0             | 0             | 1             | 1             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 2  |
| 大崎保健所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0           | 1           | 1            | 0             | 1             | 1             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 4  |
| 石巻保健所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0           | 2           | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 2  |
| 気仙沼保健所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1           | 0           | 1            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |       | 2  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |             |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |       |    |
| 県合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2           | 4           | 2            | 0             | 2             | 2             | 1             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0     | 13 |
| 仙台市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2           | 3           | 1            | 3             | 3             | 2             | 2             | 1             | 0             | 0             | 0             |               |       | 17 |
| 県合計<br>仙台市<br>合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4           | 7           | 3            | 3             | 5             | 4             | 3             | 1             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0     | 30 |