

図表 50 全体概要 (B群・80pt : 出雲市)

B群80pt	全期間			曜日別平均値							
	平均	最大	最小	月	火	水	木	金	土	日	
回答世帯数	20	23	17	20	20	20	21	20	18	20	
対象世帯数(固定)	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	
回答率	43%	50%	37%	43%	42%	43%	46%	44%	39%	43%	
有症報告数	15	24	10	17	14	15	14	15	16	15	
有症世帯数	10	13	6	12	11	11	9	10	10	10	
有症世帯率	52%	68%	30%	58%	54%	55%	44%	48%	56%	51%	
有症者の性・年齢分布	男性	4週未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	1	1	0	1	0	0	1	0	1
		6歳未満	1	2	0	2	1	1	1	1	1
		6歳から16歳未満	2	4	0	2	2	2	1	3	1
		16歳から40歳未満	1	2	0	1	1	1	1	1	2
		40歳から65歳未満	2	4	0	2	2	0	2	2	2
		65歳から75歳未満	0	1	0	0	1	0	0	0	0
		75歳以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	女性	4週未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		6歳未満	1	2	0	1	1	1	1	1	2
		6歳から16歳未満	0	2	0	0	1	0	0	1	0
		16歳から40歳未満	5	7	3	5	5	5	4	5	5
		40歳から65歳未満	2	4	1	2	2	2	2	2	2
		65歳から75歳未満	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		75歳以上	2	2	1	2	1	1	1	1	2
タイミング	今日(この24時間)	10	19	6	11	8	10	11	11	9	
	1日前(24~48時間前)	5	10	2	6	7	4	5	3	8	
	2日前(48~72時間前)	6	12	1	7	5	7	5	4	9	
症状(今日)	微熱	1	4	0	0	3	0	1	1	0	
	高熱	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
	鼻水	3	6	0	4	4	3	4	3	6	
	咳	3	7	0	4	3	3	4	3	6	
	下痢	0	2	0	0	1	0	0	1	0	
	嘔吐	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
	目のかゆみ	1	3	0	1	2	1	1	1	2	
	関節痛	1	3	0	1	1	1	1	1	1	
	筋肉痛	0	2	0	0	0	1	0	1	0	
	肩こり	4	6	1	4	5	5	3	3	4	
	くしゃみ	1	3	0	1	1	1	1	2	1	
	皮膚のかゆみ	1	5	0	2	0	1	0	2	2	
	手あれ	1	3	0	0	1	1	2	1	1	
	不眠	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
	集中力低下	1	3	0	0	1	1	1	0	0	
その他	1	6	0	0	0	0	1	2	1		
インフルエンザ	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
症状(1日前)	微熱	0	4	0	0	2	0	1	0	0	
	高熱	0	2	0	0	1	1	1	1	0	
	鼻水	2	5	0	3	3	1	2	2	4	
	咳	2	5	0	2	4	1	2	1	4	
	下痢	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	嘔吐	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	1	1	0	0	1	1	0	1	1	
	目のかゆみ	0	2	0	0	0	0	0	0	1	
	関節痛	1	2	0	1	1	0	0	1	1	
	筋肉痛	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
	肩こり	2	4	0	2	2	2	2	2	2	
	くしゃみ	1	3	0	1	2	0	0	1	1	
	皮膚のかゆみ	1	2	0	1	0	0	1	0	2	
	手あれ	0	2	0	0	1	0	1	1	1	
	不眠	0	1	0	0	0	0	1	1	1	
	集中力低下	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
その他	0	1	0	0	0	0	0	0	1		
インフルエンザ	0	1	0	0	1	1	0	0	0		
感染性胃腸炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
症状(2日前)	微熱	0	2	0	1	1	1	0	0	0	
	高熱	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
	鼻水	3	7	0	4	2	4	3	2	6	
	咳	2	8	0	3	2	2	2	1	4	
	下痢	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	嘔吐	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	1	0	0	1	1	0	0	1	
	目のかゆみ	1	3	0	1	1	0	1	1	0	
	関節痛	1	2	0	1	1	0	0	1	1	
	筋肉痛	0	2	0	0	0	0	0	0	1	
	肩こり	2	4	0	2	2	2	2	1	2	
	くしゃみ	1	4	0	2	1	1	1	2	1	
	皮膚のかゆみ	1	2	0	1	0	1	0	1	2	
	手あれ	0	1	0	1	0	1	0	0	1	
	不眠	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	集中力低下	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
その他	0	1	0	0	0	0	0	0	1		
インフルエンザ	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
感染性胃腸炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

図表 5 1 全体概要 (C群・全体：出雲市)

C群(全体)	全期間			曜日別平均値							
	平均	最大	最小	月	火	水	木	金	土	日	
回答世帯数	59	65	51	62	59	60	60	59	59	52	
対象世帯数(固定)	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	
回答率	43%	47%	37%	45%	43%	43%	43%	43%	43%	37%	
有症報告数	47	57	35	45	49	43	47	50	50	42	
有症世帯数	29	37	22	28	28	28	30	33	29	27	
有症世帯率	49%	58%	38%	46%	47%	46%	50%	55%	49%	51%	
有症者の性・年齢分布	男性	4歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	0	2	0	0	0	0	0	0	1
		6歳未満	2	5	0	2	2	3	2	2	1
		6歳から16歳未満	2	4	0	1	2	3	1	2	2
		16歳から40歳未満	11	14	6	9	12	9	10	12	12
		40歳から65歳未満	6	8	3	5	6	5	4	7	7
		65歳から75歳未満	1	2	0	1	1	0	1	1	1
	女性	4歳未満	0	1	0	0	0	0	1	0	0
		1歳未満	0	1	0	1	0	1	1	0	0
		6歳未満	3	6	0	4	4	3	5	3	2
		6歳から16歳未満	2	4	1	2	2	3	2	2	2
		16歳から40歳未満	13	17	9	13	12	13	14	13	13
		40歳から65歳未満	5	9	2	6	6	6	6	6	5
		65歳から75歳未満	0	1	0	0	0	0	0	0	0
75歳以上	1	2	0	2	1	1	1	2	1		
タイミング	今日(この24時間)	33	43	26	32	35	27	33	38	34	
	1日前(24~48時間前)	18	23	9	17	20	18	18	18	14	
	2日前(48~72時間)	20	28	12	20	22	23	19	19	17	
症状(今日)	微熱	4	7	2	4	4	4	4	4	5	
	高熱	0	2	0	0	0	1	0	0	1	
	鼻水	14	18	8	13	15	12	12	16	13	
	咳	13	18	5	11	15	12	10	13	11	
	下痢	2	5	0	2	2	2	1	2	3	
	嘔吐	1	4	0	0	0	1	1	2	2	
	痙攣	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	1	2	0	0	0	1	1	1	1	
	目のかゆみ	3	7	1	3	3	2	3	4	2	
	関節痛	3	6	1	4	2	3	3	4	4	
	筋肉痛	4	8	0	3	3	4	3	6	4	
	肩こり	11	16	7	10	9	9	13	13	9	
	くしゃみ	8	13	5	6	8	6	10	8	9	
	皮膚のかゆみ	7	14	5	8	7	6	8	10	7	
	手あれ	6	10	4	6	6	6	6	7	8	
	不眠	3	7	0	3	4	3	2	3	2	
	集中力低下	3	6	1	2	3	4	3	3	3	
その他	1	4	0	1	0	2	1	2	1		
インフルエンザ	0	1	0	0	0	1	0	0	0		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	1	0	0	0		
症状(1日前)	微熱	3	5	0	3	4	3	3	3	3	
	高熱	1	3	1	1	1	1	1	2	1	
	鼻水	6	10	3	5	8	6	7	6	6	
	咳	8	12	5	7	11	10	9	8	6	
	下痢	1	2	0	1	1	0	0	1	0	
	嘔吐	0	3	0	1	0	0	0	1	0	
	痙攣	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	目のかゆみ	1	3	0	1	1	2	1	1	0	
	関節痛	1	4	0	1	1	1	1	3	1	
	筋肉痛	0	2	0	1	1	1	0	0	1	
	肩こり	5	8	1	5	4	7	8	5	6	
	くしゃみ	2	4	0	2	1	3	3	2	3	
	皮膚のかゆみ	2	5	1	3	2	3	2	2	2	
	手あれ	3	6	1	3	3	5	3	2	3	
	不眠	2	2	1	2	1	2	2	2	1	
	集中力低下	1	2	0	0	1	0	2	1	1	
その他	1	2	0	0	0	1	1	1	1		
インフルエンザ	1	3	1	1	1	1	1	2	1		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
症状(2日前)	微熱	3	7	0	3	3	4	3	2	3	
	高熱	1	2	0	1	1	0	1	1	1	
	鼻水	8	15	2	7	9	11	6	8	8	
	咳	8	14	3	7	7	10	9	6	8	
	下痢	1	5	0	1	2	1	2	2	0	
	嘔吐	1	4	0	1	1	0	1	0	0	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	目のかゆみ	1	4	0	2	1	3	1	1	0	
	関節痛	2	4	0	1	2	4	0	1	2	
	筋肉痛	1	2	0	0	1	1	0	1	0	
	肩こり	4	8	1	5	5	6	4	3	5	
	くしゃみ	3	8	0	1	4	6	2	2	5	
	皮膚のかゆみ	5	8	0	5	5	5	3	5	4	
	手あれ	3	6	1	3	4	4	3	3	3	
	不眠	1	1	0	1	0	1	1	0	0	
	集中力低下	1	4	0	0	1	1	2	1	0	
その他	1	2	0	1	1	1	1	1	0		
インフルエンザ	0	2	0	0	1	1	1	0	0		
感染性胃腸炎	0	2	0	0	0	0	1	0	1		

図表 5 2 全体概要 (C 群・40pt : 出雲市)

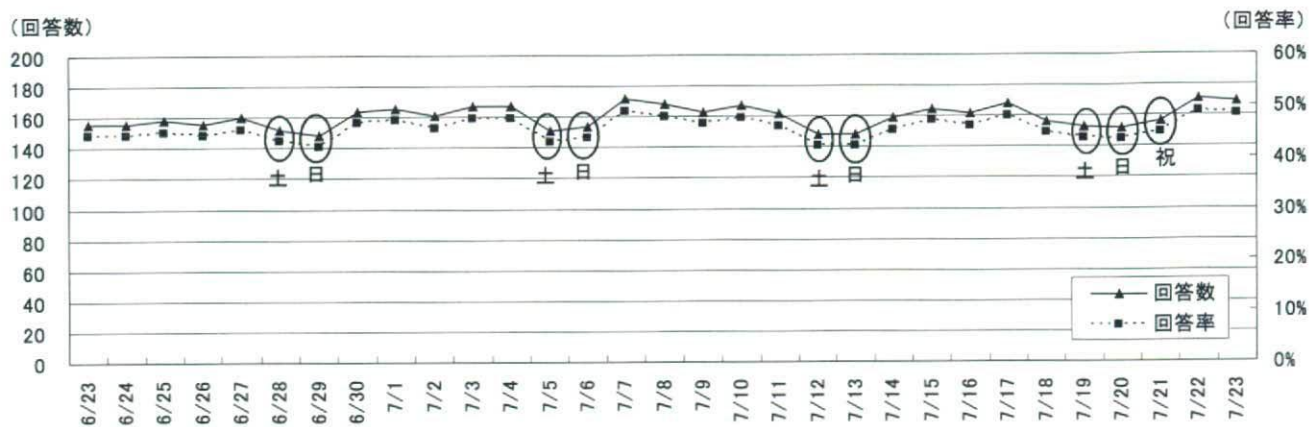
C群40pt	全期間			曜日別平均値						
	平均	最大	最小	月	火	水	木	金	土	日
回答世帯数	21	26	18	23	22	20	21	22	20	19
対象世帯数(固定)	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46
回答率	46%	57%	39%	49%	47%	43%	45%	48%	43%	40%
有症報告数	13	20	6	10	15	11	9	17	14	10
有症世帯数	10	15	6	9	10	9	9	13	10	8
有症世帯率	47%	68%	30%	39%	47%	45%	41%	61%	47%	43%
有症者の性・年齢分布	男性	4週未満	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	0	1	0	0	0	0	0	0
		6歳未満	0	1	0	0	0	0	0	0
		6歳から16歳未満	1	2	0	1	2	1	1	1
		16歳から40歳未満	4	7	1	2	5	4	3	6
		40歳から65歳未満	1	3	0	1	2	0	1	1
		65歳から75歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0
		75歳以上	0	1	0	0	0	0	0	0
	女性	4週未満	0	1	0	0	0	1	0	0
		1歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0
		6歳未満	1	2	0	0	1	0	0	1
		6歳から16歳未満	0	2	0	0	0	0	1	0
		16歳から40歳未満	4	7	2	3	4	4	3	5
		40歳から65歳未満	2	3	0	2	2	2	2	1
		65歳から75歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0
		75歳以上	0	1	0	1	1	0	1	0
タイミング	今日(この24時間)	9	15	3	7	12	6	8	14	9
	1日前(24~48時間前)	3	6	0	3	4	3	2	4	3
	2日前(48~72時間前)	3	7	0	3	4	3	1	5	4
症状(今日)	微熱	1	4	0	0	0	1	1	0	1
	高熱	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	鼻水	5	8	2	3	5	5	5	7	5
	咳	4	8	1	3	6	4	2	6	4
	下痢	1	2	0	1	1	0	0	1	1
	嘔吐	0	2	0	0	0	0	1	1	0
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	発疹	0	1	0	0	0	1	0	1	1
	目のかゆみ	2	4	1	2	2	2	2	2	1
	関節痛	1	3	0	1	1	1	1	2	1
	筋肉痛	2	6	0	0	1	2	2	3	1
	肩こり	3	5	1	2	3	2	4	3	3
	くしゃみ	3	7	1	3	4	2	4	5	4
	皮膚のかゆみ	1	3	0	2	2	0	1	2	1
	手あれ	1	5	0	1	2	0	1	1	2
	不眠	0	3	0	0	1	0	0	1	0
	集中力低下	1	4	0	1	1	1	2	1	1
	その他	0	2	0	0	0	0	0	1	1
	インフルエンザ	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	0	0	0
症状(1日前)	微熱	0	1	0	0	0	1	0	0	0
	高熱	0	2	0	0	0	0	0	0	1
	鼻水	1	3	0	2	2	1	2	2	1
	咳	2	4	0	2	2	2	1	3	1
	下痢	0	2	0	0	1	0	0	1	0
	嘔吐	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	発疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	目のかゆみ	0	2	0	1	0	1	0	1	0
	関節痛	0	2	0	1	0	0	0	1	0
	筋肉痛	0	2	0	0	1	1	0	0	1
	肩こり	1	3	0	1	1	2	1	1	1
	くしゃみ	0	1	0	1	0	1	0	0	0
	皮膚のかゆみ	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	手あれ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	不眠	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	集中力低下	0	2	0	0	0	0	1	1	0
	その他	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	インフルエンザ	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	感染性胃腸炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0
症状(2日前)	微熱	0	1	0	0	1	1	0	1	0
	高熱	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	鼻水	2	4	0	1	2	2	1	2	2
	咳	1	4	0	1	2	2	0	1	2
	下痢	0	2	0	1	1	0	0	1	0
	嘔吐	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	発疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	目のかゆみ	0	2	0	1	0	1	0	0	0
	関節痛	0	1	0	1	0	1	0	0	0
	筋肉痛	0	1	0	0	0	1	0	0	0
	肩こり	1	2	0	0	0	1	0	1	0
	くしゃみ	1	3	0	0	0	3	0	0	1
	皮膚のかゆみ	0	2	0	0	0	0	0	0	1
	手あれ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	不眠	0	1	0	0	0	0	1	0	0
	集中力低下	0	2	0	0	0	0	0	1	0
	その他	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	インフルエンザ	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	0	0	0

図表 5 3 全体概要 (C 群・60pt : 出雲市)

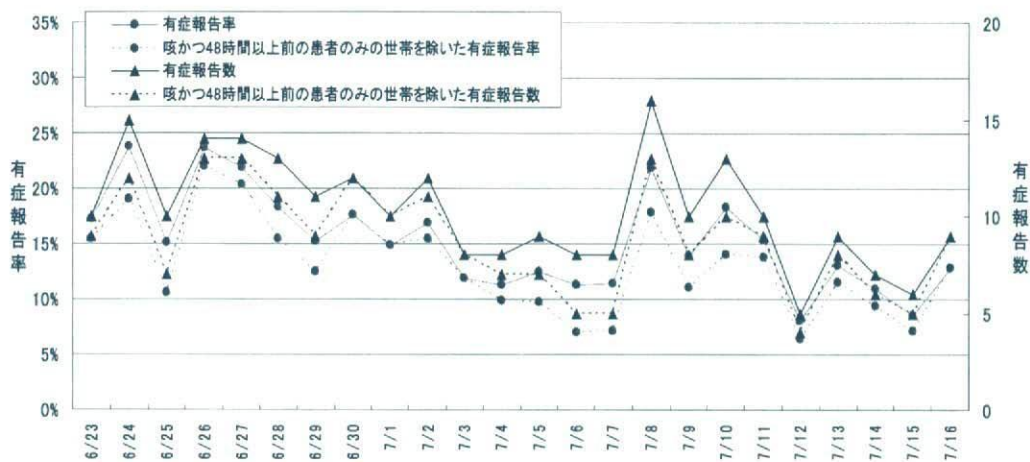
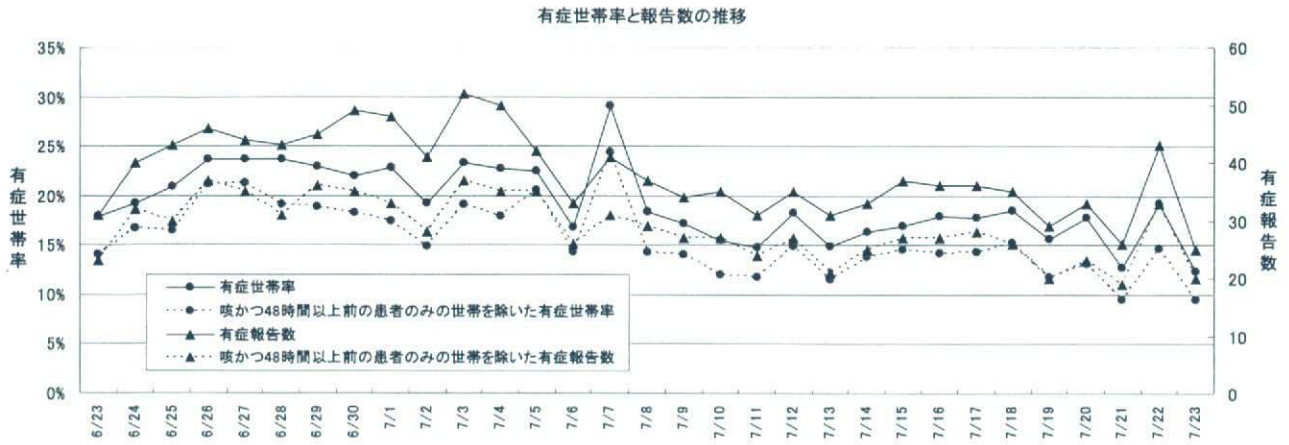
C群60pt	全期間			曜別平均値							
	平均	最大	最小	月	火	水	木	金	土	日	
回答世帯数	18	22	14	19	17	18	20	18	18	15	
対象世帯数(固定)	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	
回答率	39%	48%	30%	42%	38%	39%	42%	38%	40%	32%	
有症報告数	17	27	10	18	17	14	21	17	16	14	
有症世帯数	10	16	6	10	9	9	12	10	9	9	
有症世帯率	54%	73%	32%	50%	51%	48%	59%	57%	51%	62%	
有症者の性・年齢分布	男性	4歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	0	2	0	0	0	0	0	0	1
		6歳未満	2	4	0	1	2	2	2	2	1
		6歳から16歳未満	1	1	0	1	1	1	1	1	1
		16歳から40歳未満	3	6	1	4	3	2	5	3	4
		40歳から65歳未満	1	3	0	1	1	1	1	2	1
		65歳から75歳未満	1	2	0	1	0	0	1	1	0
	75歳以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	女性	4歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		6歳未満	2	4	0	3	2	2	3	2	2
		6歳から16歳未満	1	2	0	1	1	1	1	1	1
		16歳から40歳未満	6	10	3	6	6	5	7	6	4
		40歳から65歳未満	1	2	0	1	1	1	1	0	1
65歳から75歳未満		0	1	0	0	0	0	0	0	0	
75歳以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
タイミング	今日(この24時間)	12	18	8	15	13	10	13	12	11	
	1日前(24~48時間前)	8	17	3	7	10	7	9	8	9	
	2日前(48~72時間前)	9	16	4	9	9	9	11	10	9	
症状(今日)	微熱	1	4	0	1	1	1	1	1	1	
	高熱	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	鼻水	5	8	2	5	6	3	3	6	4	
	咳	5	8	2	5	6	4	4	5	4	
	下痢	0	2	0	0	0	1	0	0	1	
	嘔吐	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
	目のかゆみ	1	2	0	0	1	0	0	1	0	
	関節痛	1	4	0	2	0	1	1	0	1	
	筋肉痛	1	3	0	2	1	1	1	2	1	
	肩こり	2	5	0	3	2	2	3	3	2	
	くしゃみ	2	4	0	2	1	2	2	2	1	
	皮膚のかゆみ	5	10	1	6	4	5	6	6	4	
	手あれ	2	4	1	3	2	3	2	2	2	
	不眠	1	4	0	2	2	1	1	1	0	
	集中力低下	1	2	0	1	1	1	1	1	1	
その他	0	1	0	0	0	1	0	0	0		
インフルエンザ	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
感染性胃腸炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
症状(1日前)	微熱	1	3	0	1	1	0	1	1	1	
	高熱	1	2	0	0	1	1	1	1	1	
	鼻水	3	5	0	2	4	3	3	2	3	
	咳	3	6	0	2	4	3	4	3	4	
	下痢	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	嘔吐	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	目のかゆみ	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
	関節痛	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	筋肉痛	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	肩こり	1	3	0	1	1	2	3	1	1	
	くしゃみ	1	2	0	0	1	1	2	1	1	
	皮膚のかゆみ	2	4	0	2	2	2	2	1	2	
	手あれ	2	4	0	2	2	3	2	2	2	
	不眠	1	2	0	1	0	1	2	1	0	
	集中力低下	0	2	0	0	1	0	1	0	0	
その他	0	1	0	0	0	0	0	0	1		
インフルエンザ	0	2	0	0	0	1	1	1	0		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
症状(2日前)	微熱	1	3	0	0	1	0	1	1	1	
	高熱	0	2	0	1	0	0	0	1	0	
	鼻水	4	8	1	4	3	5	6	5	3	
	咳	4	9	1	4	3	3	7	4	3	
	下痢	0	1	0	1	0	0	1	1	0	
	嘔吐	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	目のかゆみ	1	2	0	0	0	1	1	1	0	
	関節痛	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	筋肉痛	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	肩こり	1	2	0	1	1	1	1	1	1	
	くしゃみ	1	4	0	0	1	2	2	1	2	
	皮膚のかゆみ	4	6	0	4	4	5	3	5	3	
	手あれ	2	4	0	2	2	3	2	2	2	
	不眠	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
	集中力低下	1	2	0	0	0	1	1	1	0	
その他	0	1	0	0	0	0	1	0	0		
インフルエンザ	0	1	0	0	0	0	1	0	0		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	0	0	0		

図表 5 4 全体概要 (C 群・80pt : 出雲市)

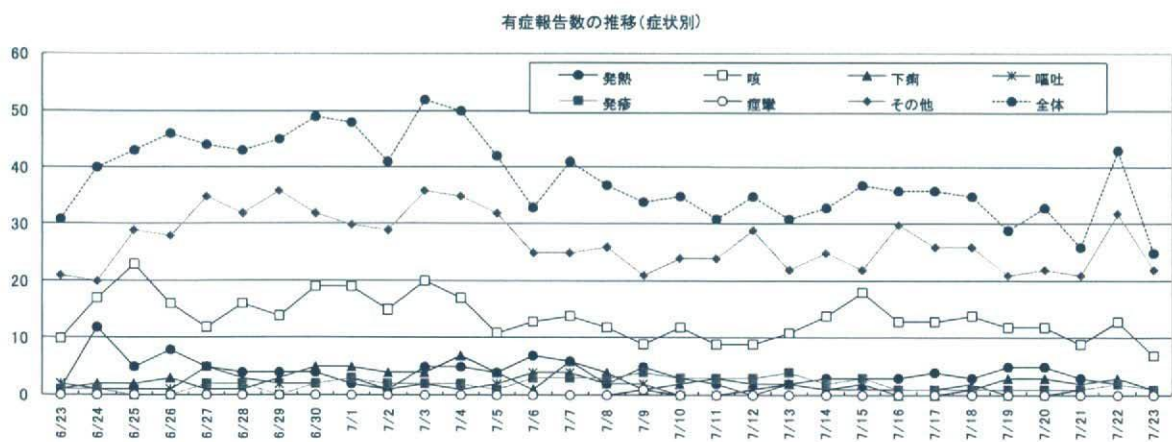
C群80pt	全期間			曜日別平均値							
	平均	最大	最小	月	火	水	木	金	土	日	
回答世帯数	20	24	15	20	20	22	20	19	21	19	
対象世帯数(固定)	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	
回答率	43%	52%	33%	43%	43%	48%	42%	42%	45%	40%	
有症報告数	18	24	12	17	17	19	18	16	20	18	
有症世帯数	10	12	7	10	9	10	10	9	10	10	
有症世帯率	48%	61%	40%	49%	45%	45%	51%	48%	50%	52%	
有症者の性・年齢分布	男性	4歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		6歳未満	0	2	0	0	0	0	0	0	2
		6歳から16歳未満	0	1	0	0	0	1	0	0	0
		16歳から40歳未満	3	6	2	3	4	4	3	3	4
		40歳から65歳未満	4	6	2	3	3	4	3	4	4
		65歳から75歳未満	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	75歳以上	1	1	0	0	0	1	1	0	1	
	女性	4歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		1歳未満	0	1	0	1	0	1	0	0	1
		6歳未満	1	2	0	1	0	1	2	1	1
		6歳から16歳未満	1	2	0	1	1	2	1	0	1
		16歳から40歳未満	4	6	2	4	3	4	4	4	3
		40歳から65歳未満	3	4	2	3	3	4	4	3	2
65歳から75歳未満		0	1	0	0	0	0	0	0	0	
75歳以上	1	1	0	1	1	0	1	1	1		
タイミング	今日(この24時間)	11	18	5	11	9	12	12	13	12	
	1日前(24~48時間前)	7	9	2	7	7	8	8	6	5	
	2日前(48~72時間)	8	15	2	8	9	11	7	4	9	
症状(今日)	微熱	2	5	0	3	2	3	3	2	3	
	高熱	0	1	0	0	0	1	0	0	1	
	鼻水	4	7	1	5	3	4	4	3	5	
	咳	4	7	0	3	3	5	5	3	4	
	下痢	1	2	0	1	1	1	1	1	2	
	嘔吐	1	2	0	0	0	1	0	1	1	
	痙攣	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	目のかゆみ	1	4	0	1	1	1	2	1	2	
	関節痛	1	4	0	1	1	1	1	2	2	
	筋肉痛	1	3	0	0	1	1	1	2	2	
	肩こり	5	9	3	5	4	5	6	7	6	
	くしゃみ	3	6	0	2	3	2	5	2	4	
	皮膚のかゆみ	1	3	0	1	1	1	2	2	2	
	手あれ	3	5	0	3	2	3	3	3	4	
	不眠	1	2	0	1	1	2	1	1	1	
	集中力低下	1	2	0	0	1	2	1	1	0	
その他	0	2	0	0	0	1	1	1	0		
インフルエンザ	0	1	0	0	0	1	0	0	0		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	1	0	0	0		
症状(1日前)	微熱	2	3	0	2	2	3	3	2	1	
	高熱	1	1	0	1	1	1	1	1	0	
	鼻水	2	6	0	2	3	2	3	2	2	
	咳	3	6	1	3	5	5	4	2	2	
	下痢	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	嘔吐	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
	痙攣	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	目のかゆみ	0	1	0	0	0	1	1	0	0	
	関節痛	1	2	0	0	1	1	1	1	0	
	筋肉痛	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	肩こり	3	5	0	3	3	4	4	2	4	
	くしゃみ	1	3	0	1	0	2	2	1	2	
	皮膚のかゆみ	0	2	0	1	1	1	0	0	1	
	手あれ	1	3	0	1	1	2	1	1	1	
	不眠	0	2	0	0	1	1	0	0	1	
	集中力低下	0	1	0	0	0	0	1	0	0	
その他	0	1	0	0	0	1	1	0	0		
インフルエンザ	1	1	0	1	1	1	1	1	0		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
症状(2日前)	微熱	2	5	0	2	1	3	2	0	2	
	高熱	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
	鼻水	3	8	0	2	4	4	0	1	4	
	咳	3	9	0	3	3	5	2	1	3	
	下痢	1	4	0	0	1	1	1	0	1	
	嘔吐	1	3	0	0	1	0	1	0	1	
	痙攣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	発疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	目のかゆみ	0	2	0	1	0	1	0	0	1	
	関節痛	1	4	0	1	2	4	0	0	1	
	筋肉痛	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
	肩こり	3	5	0	4	3	4	3	2	4	
	くしゃみ	1	6	0	0	2	2	1	0	3	
	皮膚のかゆみ	1	4	0	1	1	1	0	0	1	
	手あれ	1	4	0	1	2	1	1	1	1	
	不眠	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
	集中力低下	0	1	0	0	1	1	1	0	0	
その他	0	2	0	0	0	1	0	0	0		
インフルエンザ	0	2	0	0	1	1	0	0	0		
感染性胃腸炎	0	1	0	0	0	0	1	0	0		



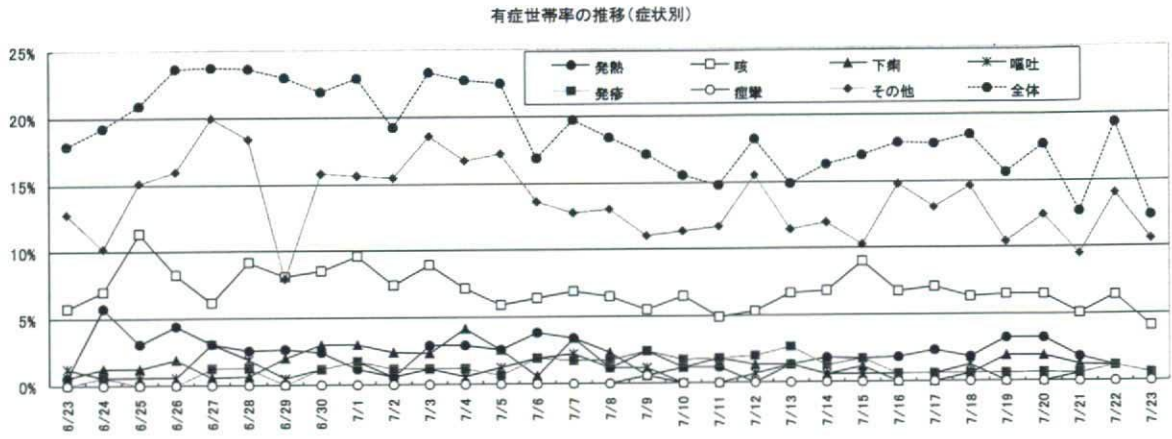
図表 55 回答数と回答率の推移 (洞爺湖町)



図表 56 有症報告数と有症世帯率の推移（洞爺湖町）[上段：PC／下段：携帯電話]

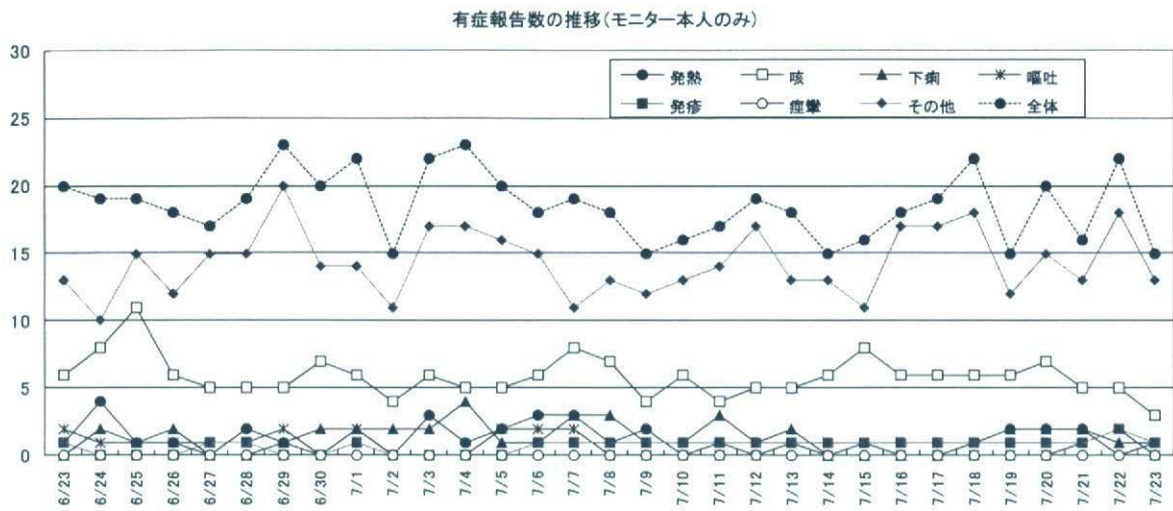


図表 57 症状別有症報告数（洞爺湖町）

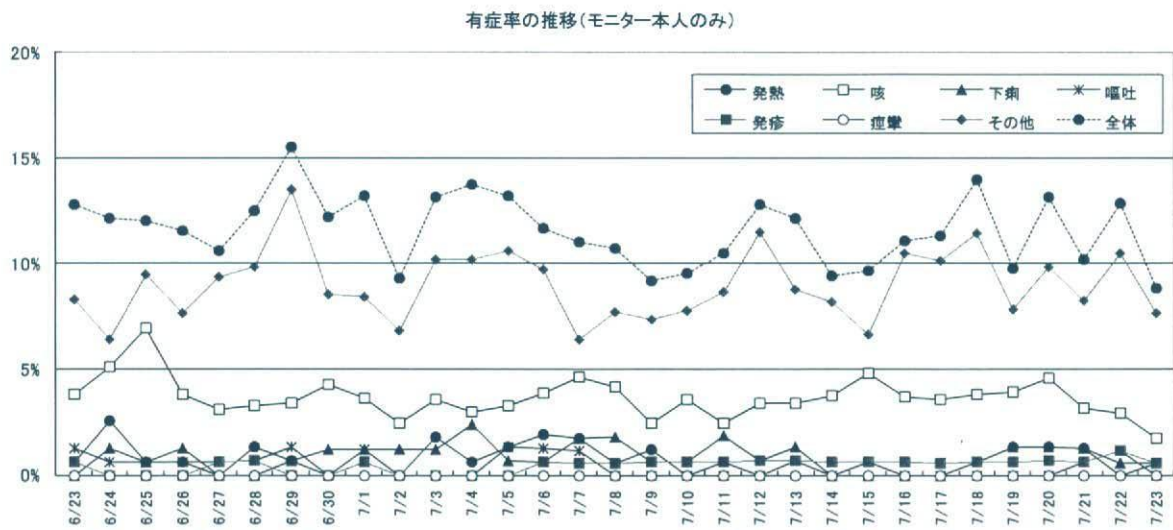


図表 58 症状別有症世帯率 (洞爺湖町)



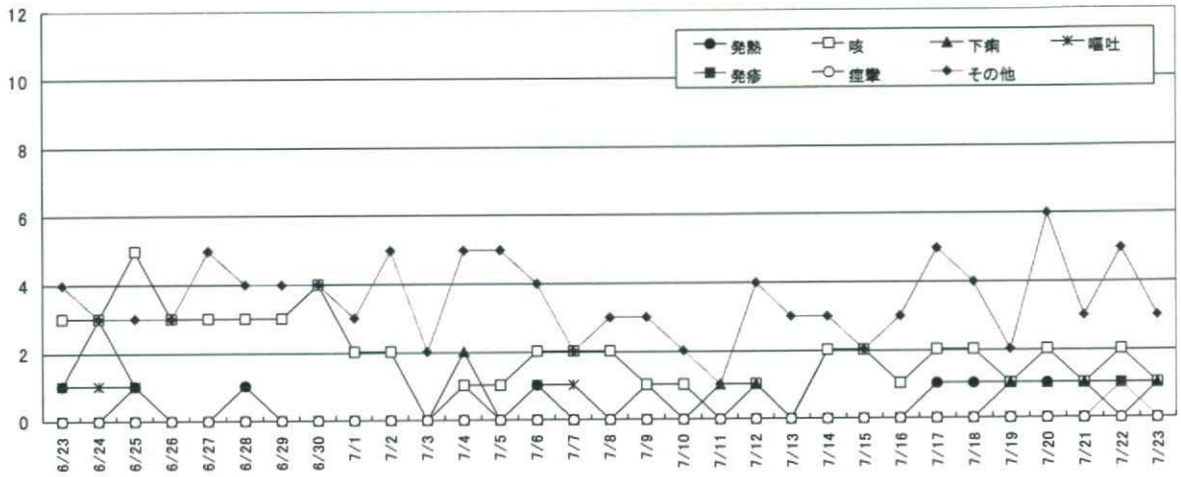


図表 59 モニター本人の症状別有症報告数 (洞爺湖町)

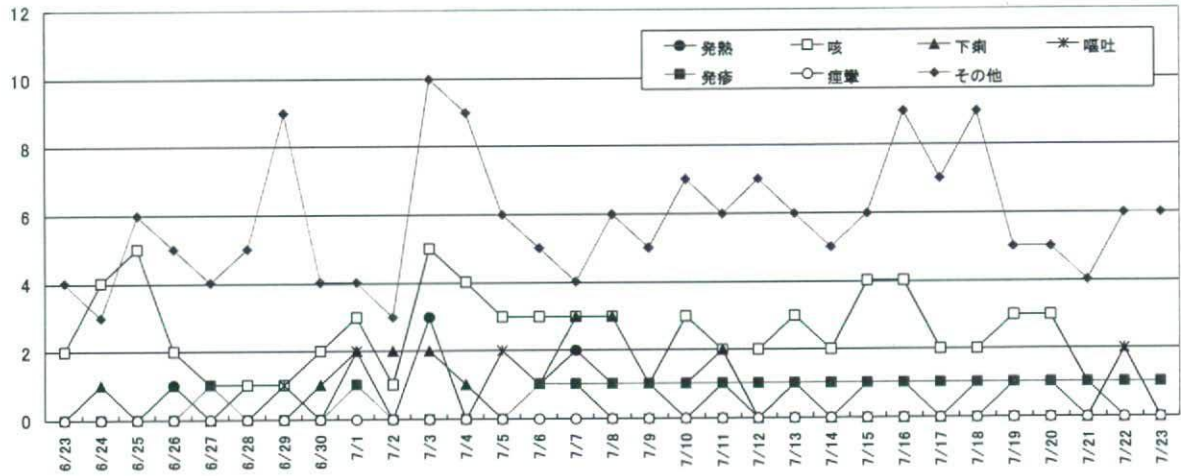


図表 60 モニター本人の症状別有症率 (洞爺湖町)

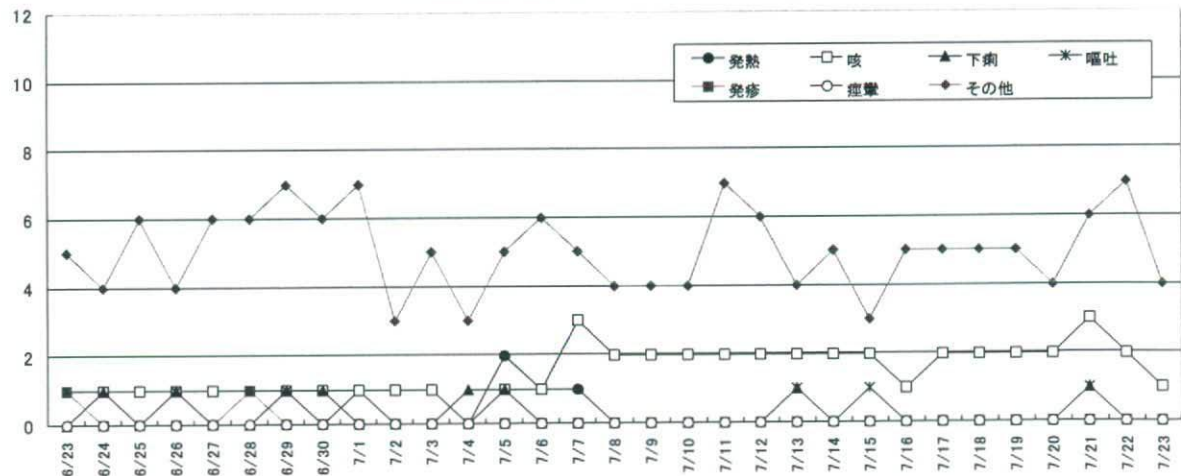
有症報告数の推移(モニター本人のみ)(30歳未満)



有症報告数の推移(モニター本人のみ)(30-40歳未満)

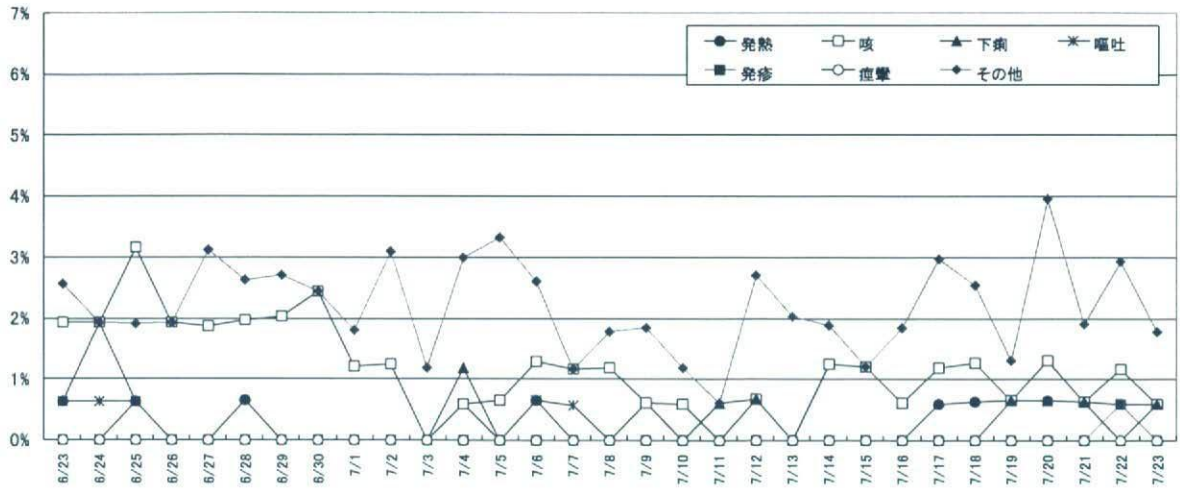


有症報告数の推移(モニター本人のみ)(40歳以上)

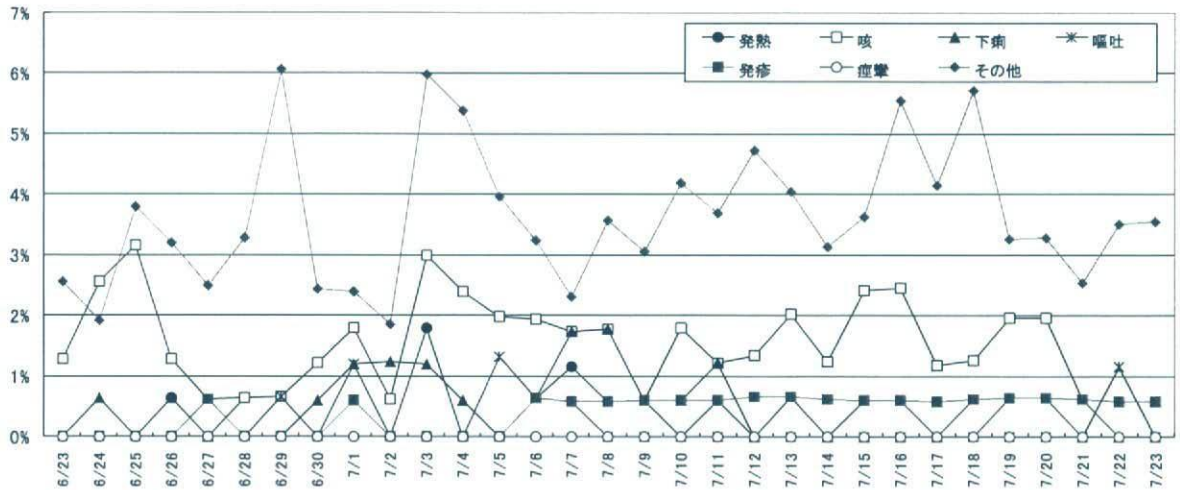


図表 61 モニター本人の年齢別・症状別有症報告数(洞爺湖町)

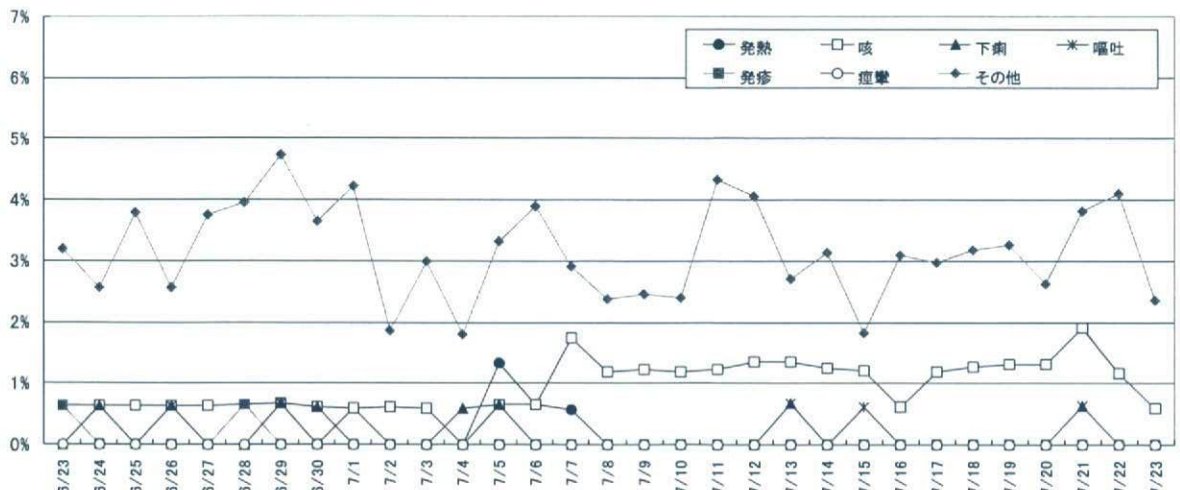
発現率の推移(モニター本人のみ)(30歳未満)



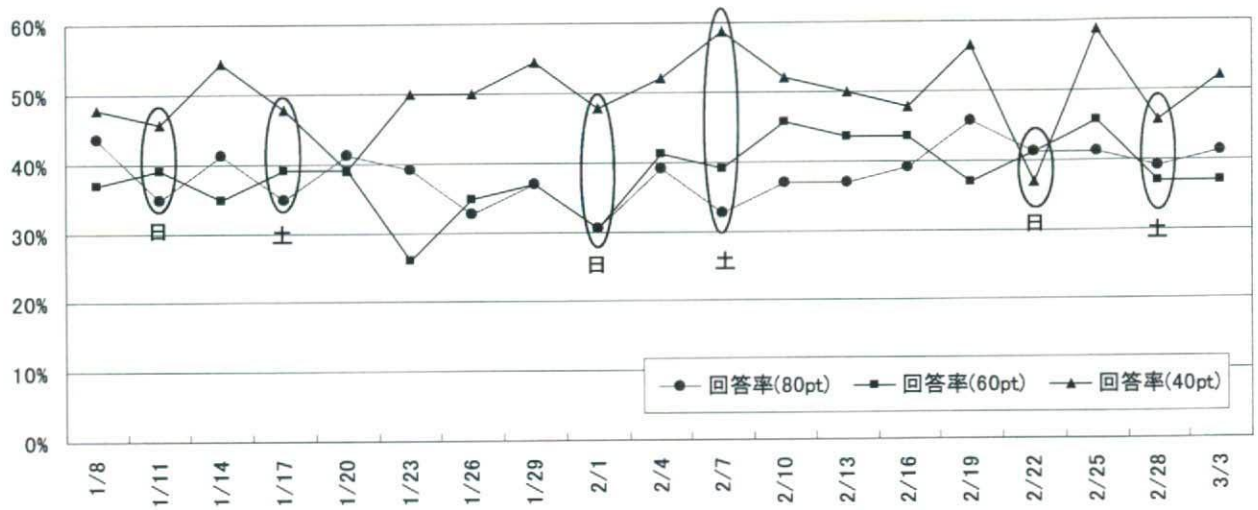
発現率の推移(モニター本人のみ)(30-40歳未満)



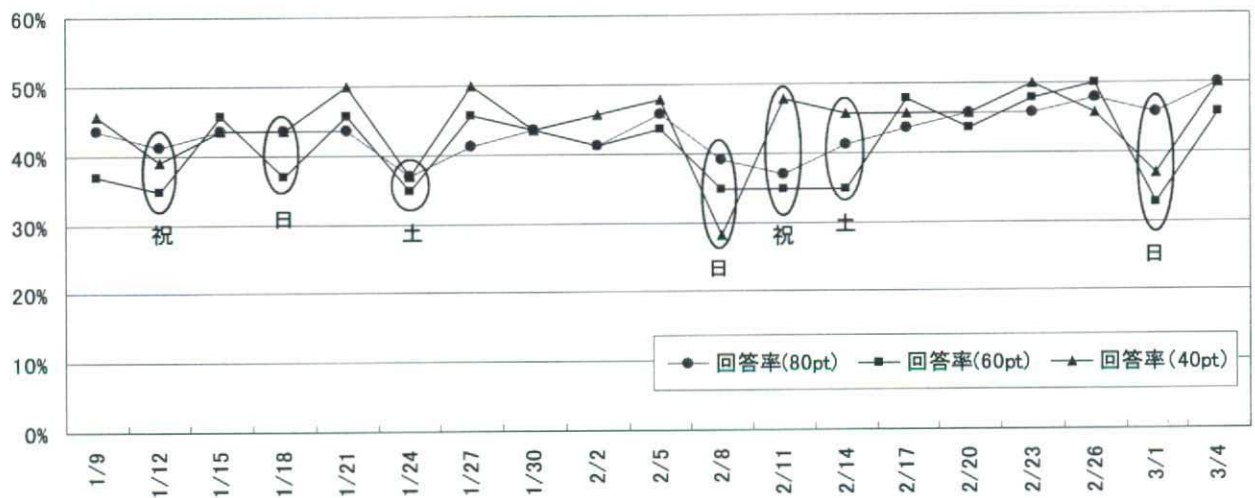
発現率の推移(モニター本人のみ)(40歳以上)



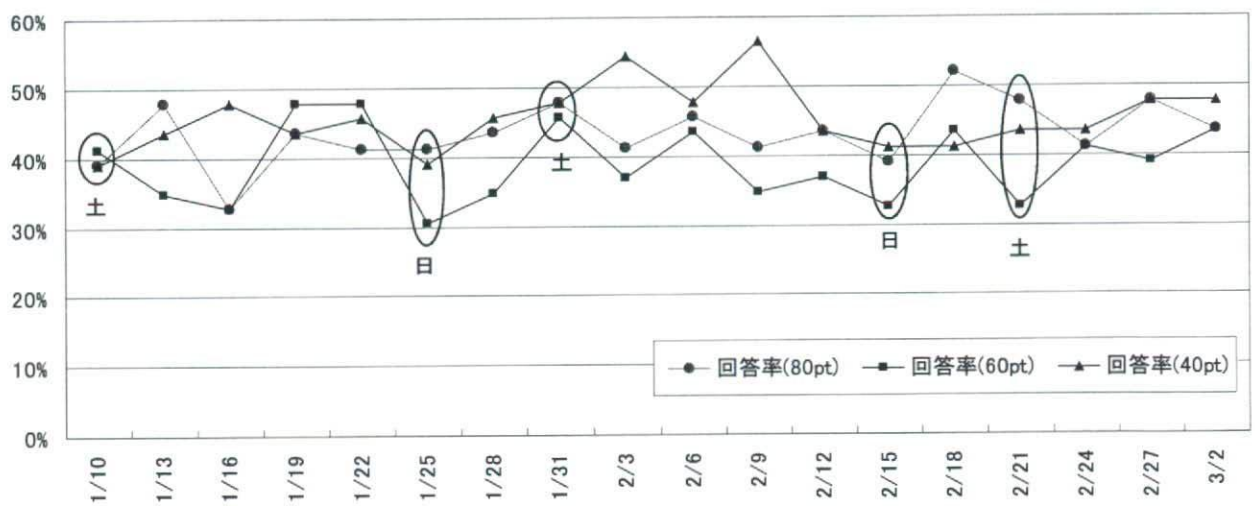
図表 62 モニター本人の年齢別・症状別有症者発現率 (洞爺湖町)



図表 6.3 回答率の推移 (出雲市 : A群)

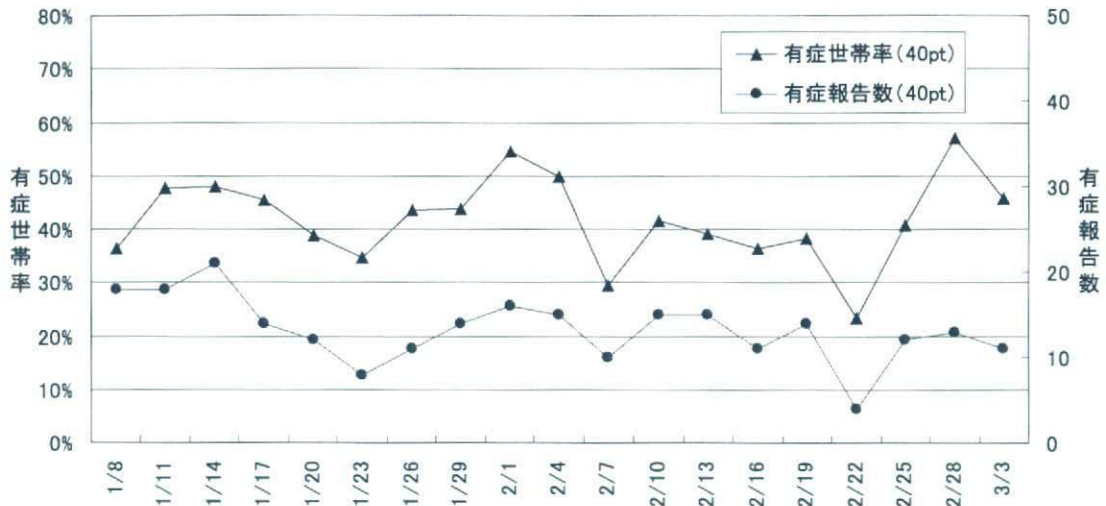


図表 6.4 回答率の推移 (出雲市 : B群)



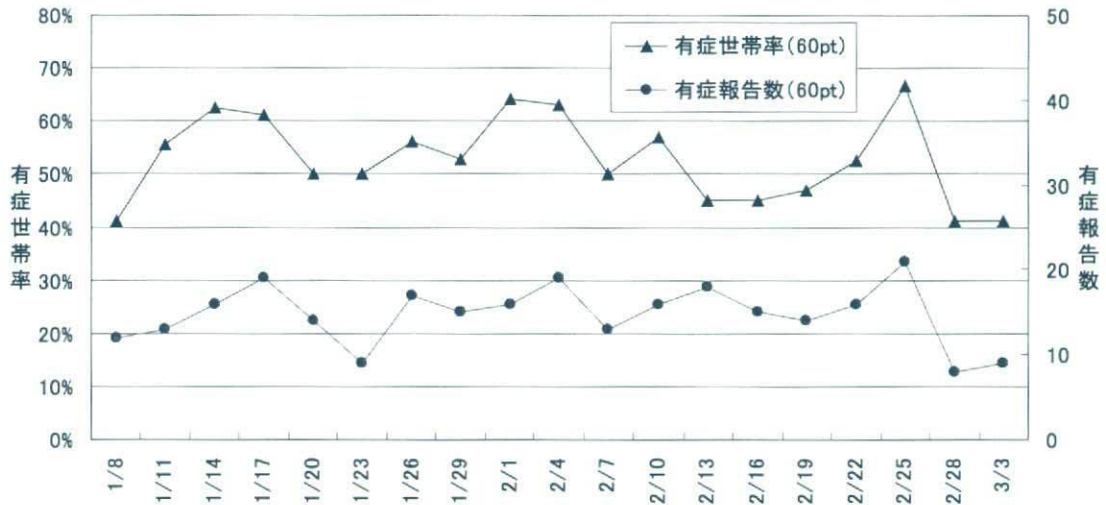
図表 6.5 回答率の推移 (出雲市 : C群)

有症世帯率と報告数の推移 (A群\_40pt)



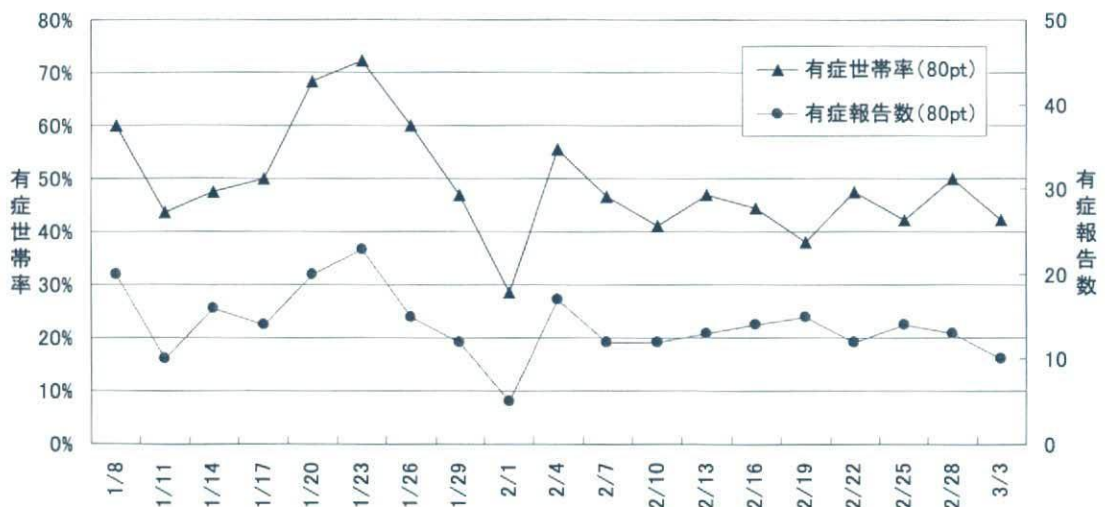
図表 66 有症者数と有症者率の推移 (A群・40pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移 (A群\_60pt)



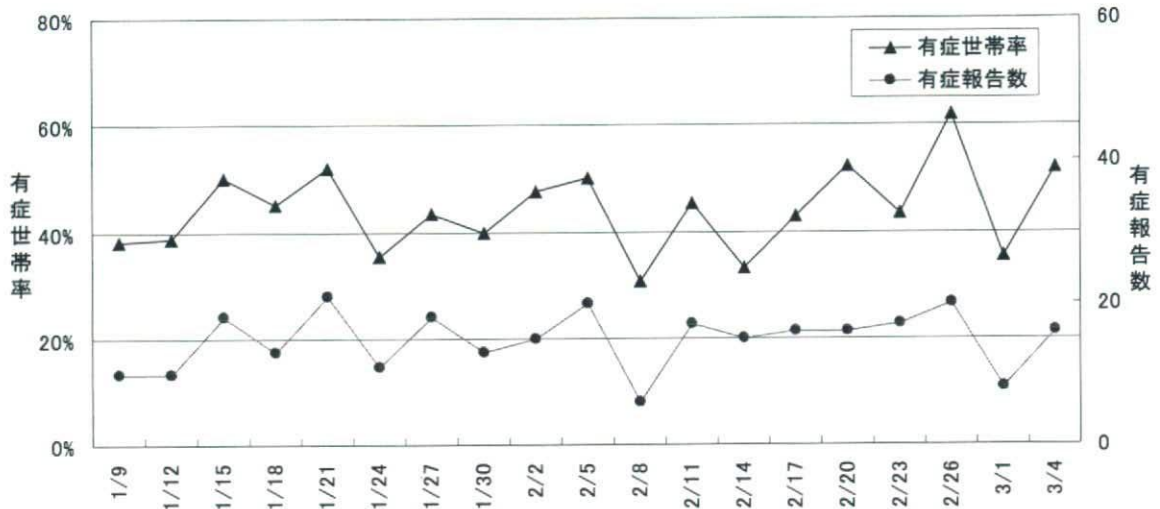
図表 67 有症者数と有症者率の推移 (A群・60pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移 (A群\_80pt)



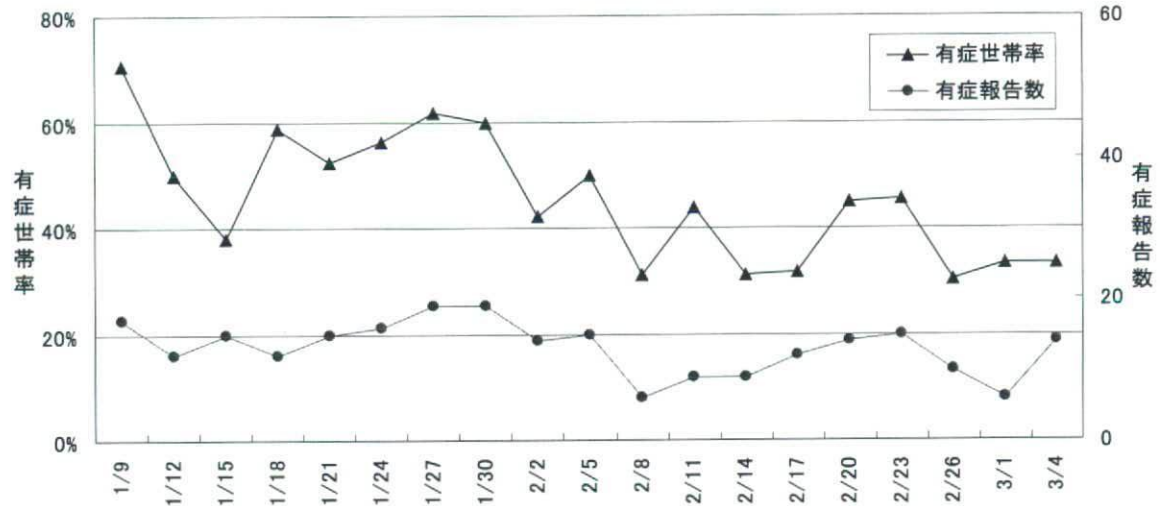
図表 68 有症者数と有症者率の推移 (A群・80pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移(B群\_40pt)



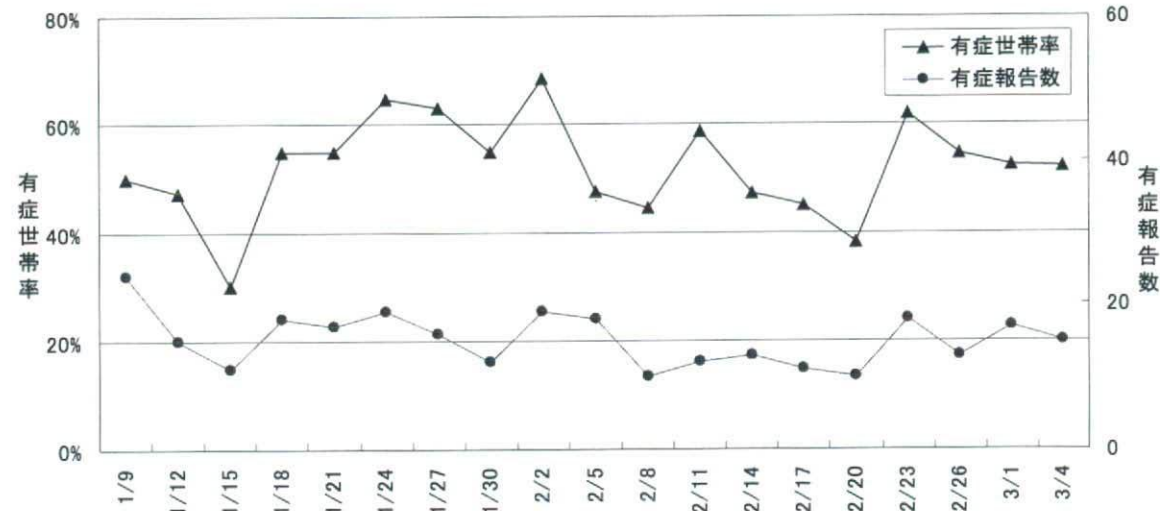
図表 69 有症者数と有症者率の推移 (B群・40pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移(B群\_60pt)



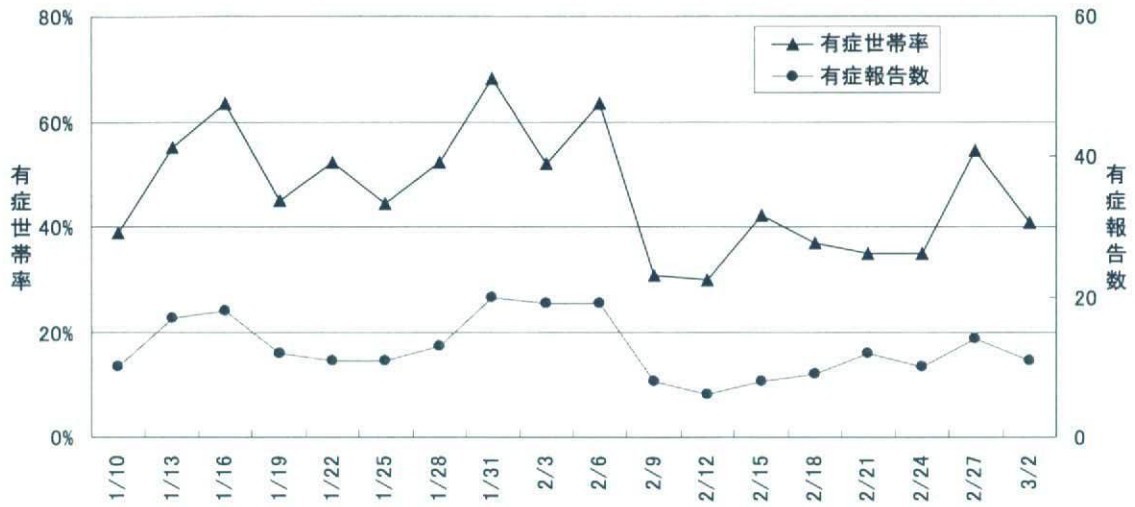
図表 70 有症者数と有症者率の推移 (B群・60pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移(B群\_80pt)



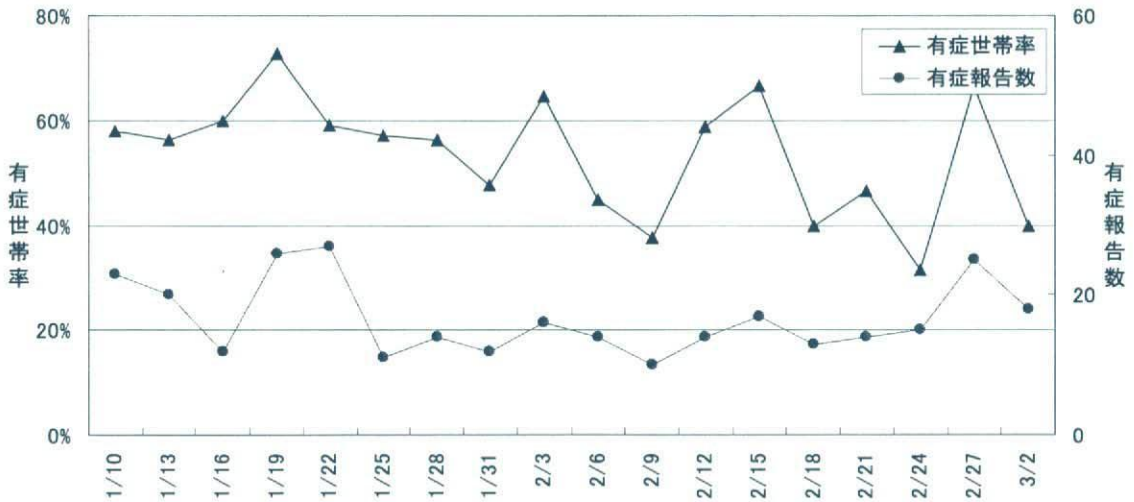
図表 71 有症者数と有症者率の推移 (B群・80pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移(C群\_40pt)



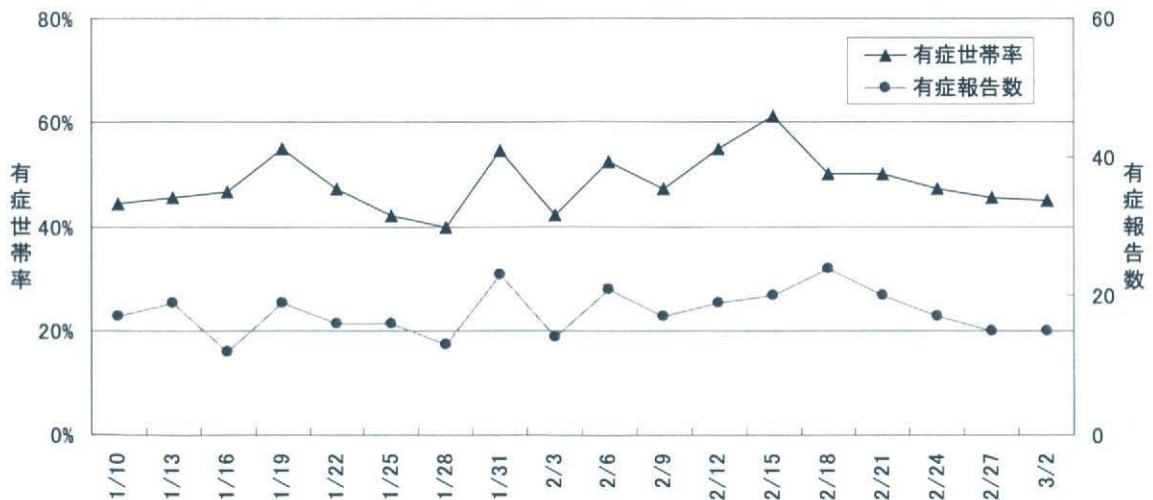
図表 7 2 有症者数と有症者率の推移 (C群・40pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移(C群\_60pt)



図表 7 3 有症者数と有症者率の推移 (C群・60pt : 出雲市)

有症世帯率と報告数の推移(C群\_80pt)



図表 7 4 有症者数と有症者率の推移 (C群・80pt : 出雲市)

平成 20 年度厚生労働科学研究費補助金（健康安全・危機管理対策総合研究事業）  
通信連絡機器を活用した健康危機情報をより迅速に収集する体制の構築及び  
その情報の分析評価に関する研究（H20・健危・一般）

分担研究報告書「個人からの情報提供に基づく症候群サーベイランスの試み」

研究分担者 岡部信彦 国立感染症研究所感染症情報センター長  
研究協力者 杉浦弘明 奈良県立医科大学健康政策医学講座  
研究協力者 菅原民枝 国立感染症研究所感染症情報センター  
研究協力者 大日康史 国立感染症研究所感染症情報センター

### 要約

目的：インターネットを用いて個人から直接健康情報を収集する PC サーベイランスを運用した。この際 3 日分ずつまとめて結果を回収することによりランニングコストの削減の方法を検討した。

方法：島根県出雲市においてインターネットを媒体として、得られた毎日の症状別発症者数を EARS (Early Aberration Reporting System) で解析した。これを島根県発生動向調査の結果と同一地域で収集された学校欠席者サーベイランス及び外来症候群サーベイランスと結果と比較した。

結果：3 日分ずつまとめてデータを回収することにより日ごとにデータのバラツキはあるが昨年の連日実施の場合と同様に早期探知が可能であった。本システム、学校欠席者、外来症候群サーベイランスの結果は発生動向調査の結果にみるインフルエンザと感染性胃腸炎の季節的流行を捕捉していた。

考察：PC サーベイランスを長期運用する一方法が示された。一方できめの細かいサーベイランス調査のためには毎日同一の回答群に対して調査をしたほうが日ごとのバラツキが解消されると思われた。

#### A. 研究目的

早期に感染症症状のアウトブレイクを把握するために「症候群サーベイランス」についての研究が米国を中心に、1995年から始まっている。これは診断ではなく「発熱」「咳」「下痢」「嘔吐」「発疹」「痙攣」といった症状の報告から構成される速報性と感度の高いサーベイランスである。これは外来時の症状を収集解析して異常を探知するシステム(1)や電話相談(2)、救急外来患者(3, 4)、救急車搬送患者(5)、入院時(6)及び退院時診断(7)などがある。これらは各国の感染性疾患に対する医療情勢に合わせ

てデータを得やすいものから実施されている。初期はデータは手で入力しコンピューターに登録されていた(8)が、現在では医療機関から自動的に収集され登録されるように(1)改良された。しかも、ネットワーク化によって複数の医療機関のデータが統合され、地域サーベイランスの実施が可能になった(4)。上記に加えて、「市販薬の売り上げ」(9)や「学校欠席者数」(10)、「職場の欠席者数」(11) など医療機関外の患者数変動をモニターする手法もある。これらは、「処方箋調査」(12)など間接的に患者の発症数を把握できる方法とともに、広義の症



候群サーベイランスとされている(13)。

上述の症候群サーベイランスをさらに発展させて、ITを用いて直接地域住民を対象として「症候群サーベイランス」を実施すれば最も早いタイミングで症状データを取得できると思われる。これまで直接感染物質の暴露者へメールで健康調査を実施し発症者と非発症者を追跡調査した報告(14)はあるが、健常者を含めた地域住民を対象とした報告はなかった。

昨年度研究(15)において地域住民にPCあるいは携帯電話からインターネットを用いて毎日直接健康調査を行い症状別の発症者数を収集し解析する新しい症候群サーベイランスシステム(以下PCサーベイランス)を構築し、有用性を実証した。課題として症状の取り方を急性期のみならず感染初期の症状を得やすくすること、長期運用を行うためにランニングコストの低減を行う方法の検討が必要とされた。

今年度2009年1月8日から島根県出雲市で実施された当研究では昨年度の課題に基づき3日分ずつまとめてデータを回収することにより、昨年の毎日症状を回収する場合と同様に早期探知が可能なシステムの運用が可能か否かについて回顧的に検討した。

## B. 研究方法

本研究の調査は、2009年1月8日から2009年2月28日日までの52日間実施され、それを回顧的に解析する。(調査自体は報告書作成日の3月13日まで実施された)

調査対象は島根県出雲市に在住するインターネットアンケートモニター414名である。これらを回答日ローテーション(A群 B群 C群)にわけ3日おきに調査した。電子メールにて世帯構成員の健康状態に関する調査への協力を依頼した。A群 B群 C群の各グループには当日分、前日分、前々

日分の3日分の症状をまとめて報告していただいた。調査第1日目にはA群、第2日目にはB群、第3日目にはC群に対してアンケート調査がされ4日目以降はこれが繰り返された。例えば調査一日目のデータはA群の当日回答分と2日目に回答したB群の前日の症状と3日目に回答したC群の前々日の症状から構成されている。

毎日の質問内容は

Q1. 最近3日間で体調を崩しているかどうか

Q2 上記3日間を日別に発症した人の性別と年齢群

Q3 上記3日間を日別に症状の別(発熱、咳、下痢、嘔気嘔吐、発疹、痙攣、その他)である。

最初に3日分ずつまとめてデータを回収することによるデータの偏りについて検証した。これは各症状別に「当日の症状を当日に回答された」結果を「翌日に回答された前日の結果」と「翌々日回答された前々日の結果」の和との間で相関関係を調べることによって実施された。

次に症状別に発症者数が集計され日毎にプロットし流行曲線が作成された。毎日の症状別発症者数の異常増加の探知はCDC(Centers for Disease Control and Prevention)推奨のEARS(Early Aberration Reporting System)(16)アルゴリズムが用いられた。データ取得開始8日目からC1アラートが10日目からC2 C3アラートが報告開始される。

上記で得られた流行曲線とEARSによるアラートは約2週間後に報告される発生動向調査

<http://www1.pref.shimane.lg.jp/content/s/kansen/>の結果と同時期に出雲市で行われている学校欠席者サーベイランス及び外来症候群サーベイランスの結果と比較検討

された。(平成20年度厚生労働科学研究費補助金地域健康危機管理研究事業 地域での健康危機管理情報の早期探知、行政機関も含めた情報共有システムの実証的研究 研究代表者 大日康史より データ提供を受けた。)

出雲で実施されている学校欠席者サーベイランスシステムは毎朝各学校で行われている健康観察のうち各クラス別の欠席者数を、「発熱」、「呼吸器症状」、「下痢」、「嘔吐」、「発疹」、「痙攣」別に 個人情報を含まない型に分けて集計し専用のホームページ (HP) に入力されている。合併前の旧出雲市の全公立小中学校の20校を対象として学校のある日は毎日実施されている。本研究では参加校全体の症状発症者割合を基に流行曲線を作成された。異常増加のアラートはPCサーベイランスと同様にEARSで解析された。

外来症候群サーベイランスは電子カルテの診療内容の内、「発熱」、「呼吸器症状」、「下痢」、「嘔吐」、「発疹」、「痙攣」に関する記載が深夜に検索され、翌日の8時まで専用のHPにアップされている。このシステムは2005年にプレテストを行い、現在は7医療機関が参加している(1)。患者数の増加が異常であるかどうかの判定は、複数年の同暦数同じ曜日データを基に多変量解析で求められている。この結果は自院の情報だけにとどまらず、地域での協力医療機関での異常探知の有無を地域的に集約した情報として提供されている。これは一致度と呼ばれており、仮に全参加医療機関で同時に異常を探知した場合には100%としている。

今回の強化サーベイランスでは0.15以上の場合に低度、0.29以上の場合に中度、0.43以上の場合に高度の異常とした。

(倫理面への配慮)

個人情報の保護に関しては特定不可能なように匿名化されている。さらに、医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン(平成16年12月厚生労働省)は学術研究を対象外としているために、本研究は該当しない。

## B. 研究結果

3日分ずつまとめてデータをまとめて回答をしてもらうことによるデータの偏りの有無を検証した。これは各症状別に「当日の症状を当日に回答された」結果を「翌日に回答された前日の結果」と「翌々日回答された前々日の結果」の和との間で相関関係が調べられた。「発熱」、「呼吸器症状」、「下痢」、「嘔吐」、「発疹」、「痙攣」いずれにおいても相関関係はなかった。

3回答群の データを取りまとめて当日分とされた「発熱」、「咳」、「下痢」、「嘔気嘔吐」、「発疹」、「痙攣」の発症者数毎に疫学曲線(点線)が作成された。さらにEARSのC1 C2 C3のいずれかのアラートが出た日はグラフ中に●印が示された。同じグラフ内に 学校欠席者数サーベイランスによる症状別欠席者割合(百分率値の10倍)の日毎の変化が実線で、またその異常増加アラートが▲で示された。同様に外来症候群サーベイランスシステムの一致度の日々の変化が一点鎖線でそのアラートが■で示された。

「発熱」について図1に示す。PCサーベイランスでは1月19日からアラートが報告開始され2月7日に最大の報告者数があった。調査期間中7回のアラート報告があった。学校欠席者では2月7日に最大の欠席者率であった。調査期間中7回のアラート報告があった。外来症候群サーベイランスは調査期間中12回のアラート報告があった。

「咳」について図2に示す。PCサーベイランスでは2月2日に最大の報告者数があった。調査期間中9回のアラート報告があった。学校欠席者では2月9日に最大の欠席者率であった。調査期間中9回のアラートがあった外来症候群サーベイランスでも調査期間中6回のアラート報告があった。

「下痢」について図3に示す。PCサーベイランスでは調査期間中3回のアラート報告があった。学校欠席者では調査期間中4回のアラートがあった。外来症候群サーベイランスでは調査期間中6回の報告があった。

「嘔吐」について図4に示す。PCサーベイランスでは調査期間中8回のアラート報告があった。学校欠席者では調査期間中6回のアラートがあった。外来症候群サーベイランスでは調査期間中5回の報告があった。

「けいれん」について図5に示す。PCサーベイランスでは調査期間中3回のアラート報告があった。学校欠席者では「けいれん」の調査項目は設定されていない。外来症候群サーベイランスでは調査期間中アラートの報告はなかった。

「発疹」について図6に示す。PCサーベイランスでは調査期間中9回のアラート報告があった。学校欠席者では調査期間中6回のアラートがあった。外来症候群サーベイランスでは調査期間中1回の報告があった。

#### D. 考察

PCサーベイランス、学校欠席者サーベイランス、外来症候群サーベイランスにおいて1月13日からの「発熱」と「咳」の症状で集中してアラート出現している。発生動向調査では2009年第3週(1/12~1/18)からインフルエンザの流行が急に増

え第6週(2/2~2/8)にピークとなった。PCサーベイランスの流行曲線において「発熱」

「咳」ともに1月10日から報告数の増加がある。今回は1月8日から14日まではベースライン設定期間であるので立ち上がりアラートとしてはシステム上報告できなかったが、第6週(2/2~2/8)のピークをとらえることができた。特に「咳」のPCサーベイランスの流行曲線は発生動向調査のインフルエンザの流行曲線とほぼ一致するものであった。昨年度当研究では「咳」症状に慢性期の症状報告が多くなされるという問題点の指摘があった。今回は当日発症の「咳」のみの症状が得られるように質問方法を変更したことが有効であった。ただしトレンドとして大きな一峰性の流行曲線が得られているものの、日ごとのばらつきが存在した。これは各症状別に「当日の症状を当日に回答された」結果を「翌日に回答された前日の結果」と「翌々日回答された前々日の結果」の和との間で相関関係がなかったことで裏付けられている。今回1回の回答で3日分ずつデータが回収することにより症候群サーベイランスとして運用できたことにより調査費用の削減の一方法が提言できる。これにより長期間サーベイランスが実施出来る可能性が示唆された。一方でよりきめの細かいサーベイランス調査のためには毎日同一の回答群に対して調査をしたほうが日ごとのバラツキが回収されると思われた。

「嘔吐」「下痢」に関してはPCサーベイランスでは調査期間内で分散してアラートが報告された。学校欠席者サーベイランス、外来症候のアラート報告日も調査期間中に集中は認められずむしろ分散していた。発生動向調査では2008年第46週(11/10~11/16)から徐々にウイルス性の感染性胃腸炎が流行し1月は県内全域にまん延した。

感染性胃腸炎の季節性流行は流行期間が長期にわたるため、流行曲線もアラートも分散したと思われた。

「けいれん」についてPCサーベイランスではインフルエンザのピークの一週間前にアラート報告がなされている。熱性けいれんによる可能性が示唆された。

「発疹」についてはPCサーベイランスと学校欠席者では1月はじめと2月後半で同一時期にアラートの集積があった。発生动向調査では発疹性の感染症では2009年第一週に通常の季節性の水痘の流行が認められており、関連性があると思われた。

#### E. 結論

本研究では3日おきにまとめてデータが回収された。日ごとにデータのバラツキがあるものの昨年の連日実施の場合と同様に早期探知が可能であった。本システムは発生动向調査の結果にみるインフルエンザと感染性胃腸炎の季節的流行を捕捉していた。本システムは学校欠席者及び外来症候群サーベイランスとの比較においてもサーベイランスとして同等の結果が得られた。

これにより長期運用の一方法が示された。一方できめの細かいサーベイランス調査のためには毎日同一の回答群に対して調査をしたほうが日ごとのバラツキが解消されると思われた。

3日ごとの調査によりPCサーベイランスの最大の問題である謝礼の節約にはつながる。しかしながら、1/3とはいえ依然として大規模に実施するには高額な謝礼が必要であることが本サーベイランスの問題であることは、解消されていない。

#### F. 健康危険情報

特になし

#### G. 論文発表

杉浦弘明、大日康史、神奈川芳行、菅原民枝、岡部信彦:「インターネットアンケート調査による新しい症候群サーベイランスの構築と洞爺湖サミットでの運用」

第28回医療情報連合大会(第9回日本医療情報学会学術大会)2008.11.23-25

#### H. 知的財産権の出願・登録状況

(予定を含む)

特になし

#### 参考文献

(1) Ohkusa Y, et al. An Experimental Fully Automatic Syndromic Surveillance in Japan. *Advances in Disease Surveillance* 2007; 4: 59.

(2) Doroshenko A, et al. Evaluation of syndromic surveillance based on National Health Service Direct derived data--England and Wales. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2005; 54 Suppl: 117-122.

(3) Lazarus R, et al. Use of automated ambulatory-care encounter records for detection of acute illness clusters, including potential bioterrorism events. *Emerg Infect Dis* 2002; 8(8): 753-760.

(4) Wu TS, et al. Establishing a nationwide emergency department-based syndromic surveillance system for better public health responses in Taiwan. *BMC Public Health* 2008; 8: 18.

(5) Greenko J, et al. Clinical evaluation of the Emergency Medical Services (EMS) ambulance dispatch-based syndromic surveillance system, New York City. *J Urban Health* 2003; 80(2 Suppl 1):