

表1

自分にとっての危険性(%)								
感染症名		危険である	どちらかとい えば危険で ある	どちらともい えない	どちらかとい えば危険で ない	危険でない	わからない	そのことばを 知らない
結核	①	32	27	15.8	10.2	9.7	4.9	0.3
	②	32.7	25.5	16.3	10.5	10.4	4.4	0.3
HIV/AIDs	①	44	14.6	10.6	9.6	16.8	3.8	0.6
	②	44.1	13.9	10.9	10.6	16.3	3.9	0.4
狂犬病	①	33	19.2	13.5	12.1	16.6	5.2	0.5
	②	34	19.1	12.6	12.6	16.1	5.2	0.5
ノロウイルス	①	35.9	37.2	15.8	5	2.3	3.5	0.3
	②	36.8	37.2	15.1	4.3	2.5	3.9	0.2
新型インフルエンザ	①	37.4	36.4	16.1	4.1	2.2	3.5	0.3
	②	37.3	36.1	15.9	3.8	2.6	4	0.3
O-157	①	35.2	33.8	18.1	5.6	3.1	3.6	0.5
	②	35.4	34	18	5.1	3	4	0.4
鳥インフルエンザ	①	36.6	28	18.4	7.7	4.7	4.1	0.4
	②	37.7	27.3	18.1	7.5	4.7	4.3	0.4
手足口病	①	14.9	24.4	24.6	15.7	10.2	6.6	3.7
	②	14.9	24.9	24.5	15.6	9.9	6.6	3.6
風疹	①	15.9	25.5	22.4	15.5	15.1	4.8	0.7
	②	16.3	24.7	23.9	15.4	14	5	0.7
ダニ媒介感染症	①	19.8	29.5	25.5	9	6	6.6	3.5
	②	20	29.1	27.3	7.9	6.3	6.1	3.2

表2

日本の社会に対する危険性(%)							
感染症名		危険である	どちらかとい えば危険で ある	どちらともい えない	どちらかとい えば危険で ない	危険でない	わからない
結核	①	30.6	35	19.3	9.4	3.1	2.6
	②	31.1	33.8	19.1	9.3	4	2.7
HIV/AIDs	①	48.7	30.7	12.9	3.9	1.3	2.4
	②	48.6	30.3	12.7	4.1	1.7	2.6
狂犬病	①	26.5	24.5	24.5	15.1	6.2	3.1
	②	26.4	25.5	24.1	14.8	6.1	3.2
ノロウイルス	①	42.5	39.1	12.2	2.9	1	2.3
	②	43.6	37.5	12.5	2.9	1.2	2.3
新型インフルエンザ	①	47.8	37.7	9.8	1.6	1	2.2
	②	48.5	36.4	10.1	1.5	1.2	2.3
O-157	①	40.9	39.6	13.4	2.7	1.1	2.3
	②	41.9	38.9	13.2	2.3	1.2	2.4
鳥インフルエンザ	①	43.7	34.9	14.4	3.2	1.3	2.5
	②	44.8	34.3	13.5	3.6	1.3	2.4
手足口病	①	18.1	31.9	30.7	10.9	3.5	4.9
	②	17.2	32.6	31.9	9.8	3.7	4.8
風疹	①	22.4	38	26.4	7.4	2.8	3.1
	②	23	36.7	27.9	6.6	2.9	2.8
ダニ媒介感染症	①	24.2	35.2	26.8	6.8	2.3	4.7
	②	24.6	34.8	27.6	6.4	2.3	4.3

表3

自分自身にどの程度おこるか(%)							
		起こらない	どちらかとい えは起こらな い	どちらともい えない	どちらかとい えは起こりそ うだ	起こりそうだ	わからない
食品で健康を害する	①	3.1	19.9	35.5	26.8	11.9	2.9
	②	2.6	19.5	35.5	26.8	12	3.5
交通事故で怪我をする	①	2.5	11.6	35.7	30.3	17	2.9
	②	2.2	11.6	35.4	30.3	17.1	3.3
感染症で死に至る	①	5.6	25.2	42.5	15.2	7.4	4
	②	5.6	24.2	42.9	15	7.7	4.7
環境汚染で健康を害する	①	5.3	24.8	36.5	21.7	8.4	3.4
	②	5.2	23.8	36.9	21.2	8.8	4
生活習慣病で健康を害する	①	3.2	13.9	28.1	32.3	19.6	2.9
	②	2.6	13.5	27.3	33.3	19.9	3.3
放射線被ばくで健康を害する	①	9.3	30	37.4	12.9	6.5	3.9
	②	8.5	28.2	39.3	12.3	7.3	4.4
バイオテロの被害者になる	①	9.6	27.1	42.8	9.7	4.6	6.3
	②	8.6	26.1	43.9	10	4.7	6.6

表4

結核(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	1.5	7.6	62.5	19.6	8.9	意図的でない
	②	1.6	6.7	62.7	20.3	8.7	
不公平	①	3.1	13.8	73.9	7.3	1.9	公平
	②	2.8	13.6	75.1	6.9	1.7	
興味がない	①	2.9	14.4	54.5	23.7	4.5	興味がある
	②	3.1	13.2	54.1	26.3	3.3	
避けられない	①	2.3	15.1	47.8	27.3	7.5	避けられる
	②	2.4	14	50.5	25.7	7.3	
未知の	①	1.4	5.5	38.6	38.2	16.3	既知の
	②	1.1	5.9	37.8	38.3	16.9	
怖い	①	11.8	37.7	38.8	9.9	1.8	怖くない
	②	12.5	39.7	35.8	11	1	
わかっていない	①	1.7	7.8	45.4	35.8	9.3	わかっている
	②	1.1	7.8	45.9	35.3	9.9	
知らない	①	1.5	8.3	44.6	35.2	10.4	知っている
	②	1.1	7.6	46	34.8	10.4	
死に至る	①	10.4	26.8	45.4	14.5	2.9	死ぬことはない
	②	10.6	26	45.7	15.2	2.6	
不安な	①	10.3	30.4	52.8	5.7	0.8	安心な
	②	10.1	31.6	51.7	5.7	0.8	
古い	①	17	33.2	45.3	3.8	0.8	新しい
	②	15.4	34.2	45.8	3.9	0.7	
非科学的	①	1.4	5.5	68.7	17.6	6.8	科学的
	②	0.7	5	69.2	18.4	6.7	

表 5

HIV/AIDS(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	13.2	31.2	44.7	7.4	3.5	意図的でない
	②	13.4	30.7	45	7.5	3.3	
不公平	①	6.7	17.5	64.2	8.6	3	公平
	②	6.6	16.7	65	8.6	3.1	
興味がない	①	4.1	12.6	50.2	25.6	7.4	興味がある
	②	3.8	13	50.4	25.2	7.5	
避けられない	①	1.2	6.9	28.9	38.5	24.5	避けられる
	②	1.2	5.9	27.9	40	25	
未知の	①	3.6	11.2	41.6	31.7	11.8	既知の
	②	3.3	12	41	32.7	11	
怖い	①	25.1	37.9	28.4	6.4	2.2	怖くない
	②	25.9	39.7	27.2	5.8	1.5	
わかっていない	①	2	8.3	41.8	36.1	11.8	わかっている
	②	1.4	8	42.6	36.5	11.5	
知らない	①	2.3	7.3	40.1	37.7	12.6	知っている
	②	2.2	6.8	40.9	37.6	12.5	
死に至る	①	29.6	33.6	29.1	6.1	1.6	死ぬことはない
	②	30.2	33.9	28.7	6.2	1	
不安な	①	22.9	33.5	38.1	4.2	1.3	安心な
	②	23.5	32.7	38.7	3.8	1.2	
古い	①	3	8.9	61.2	20.8	6	新しい
	②	2.7	8.5	62.4	21.4	5	
非科学的	①	2.5	5.8	66.2	18.5	7	科学的
	②	2	6	65.3	20.6	6.1	

表 6

狂犬病(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	5.3	16.4	57.1	14.5	6.7	意図的でない
	②	5	16.4	57.5	15.1	6	
不公平	①	5	14.2	73.2	5.7	2	公平
	②	4.8	13.9	74.6	4.6	2.1	
興味がない	①	6.6	20.4	55	14.7	3.3	興味がある
	②	7.4	20	54.3	15.2	3.1	
避けられない	①	1.7	7.3	40.7	31.4	18.9	避けられる
	②	2	7.1	41.5	31.1	18.3	
未知の	①	1.9	7.5	43.1	31.9	15.6	既知の
	②	1.7	7.1	43.1	32	16.2	
怖い	①	14	35.5	39.2	8.1	3.3	怖くない
	②	14.1	37.3	38.6	7	3	
わかっていない	①	3.5	10.1	45.9	31.1	9.4	わかっている
	②	2.6	10	46.1	31.4	9.8	
知らない	①	3.3	10.1	45	31.4	10.1	知っている
	②	2.7	9.6	45.2	31.4	11.1	
死に至る	①	15.3	25.8	48.1	9	1.9	死ぬことはない
	②	17.2	26	47.2	8.2	1.5	
不安な	①	10.5	28.6	53.4	6.3	1.2	安心な
	②	10.3	31.3	51.9	5.3	1.2	
古い	①	14.2	30.3	51.2	3.6	0.7	新しい
	②	13.7	30.1	52.4	3.6	0.2	
非科学的	①	2.7	7.7	69.9	14.1	5.6	科学的
	②	2.4	6.8	70.9	14.4	5.5	

表 7

ノロウイルス(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	2.1	12.8	56.6	19.8	8.7	意図的でない
	②	1.9	12.4	56.4	21.2	8.2	
不公平	①	4.3	12.9	71.9	9	1.9	公平
	②	3.7	13.5	72.9	8.1	1.8	
興味がない	①	1.9	7.3	43	36.3	11.4	興味がある
	②	2.1	7	42.2	37.7	11	
避けられない	①	5.5	22.8	39.8	27.1	4.8	避けられる
	②	5.5	25.2	38.5	25.7	5.1	
未知の	①	1.6	10.2	43.5	35.7	9	既知の
	②	0.9	10.3	44.2	35.2	9.4	
怖い	①	17.4	41.9	32.7	6.7	1.3	怖くない
	②	18.4	44.3	30.2	6.1	0.9	
わかっていない	①	1.6	8.6	45.4	35.6	8.7	わかっている
	②	1.4	8.8	45.6	35.1	9.1	
知らない	①	1.8	7.7	41.5	38.2	10.8	知っている
	②	1.8	6.5	42.4	39.1	10.2	
死に至る	①	6.9	22.1	48	19.7	3.3	死ぬことはない
	②	7.3	23.2	47.8	18.7	3.1	
不安な	①	14.7	38	43.1	3.5	0.8	安心な
	②	16.1	39.3	40.8	3.1	0.7	
古い	①	1.9	5.7	61.2	25.1	6.1	新しい
	②	1.9	4.9	62.3	24.8	6	
非科学的	①	2.2	6.7	69.4	16.6	5.2	科学的
	②	2.2	6.5	68.3	17.4	5.6	

表 8

新型インフルエンザ(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	2.5	10.5	56.8	20.5	9.7	意図的でない
	②	2.3	9.9	58.7	20.6	8.6	
不公平	①	4.2	11.6	71.9	9.5	2.8	公平
	②	4.2	11.4	73.2	9	2.1	
興味がない	①	1.7	5.8	40.7	38.8	12.9	興味がある
	②	1.7	6.6	40	38.9	12.8	
避けられない	①	7.1	28.7	41.1	19.9	3.3	避けられる
	②	6.9	29.1	41.6	19.4	3	
未知の	①	9.7	25.2	42.4	18.8	3.9	既知の
	②	8	26.4	42.8	18.8	4	
怖い	①	19.5	42.9	30.8	5.7	1.1	怖くない
	②	20.4	43.1	30.3	5.4	0.8	
わかっていない	①	6.8	20	46.8	21.7	4.8	わかっている
	②	5.8	19.6	47.9	21.4	5.3	
知らない	①	4.8	15.8	46.2	27	6.1	知っている
	②	4.6	15.6	46.1	27.7	6	
死に至る	①	12.7	33.5	43.3	8.9	1.6	死ぬことはない
	②	13.9	34	43	7.9	1.2	
不安な	①	17.9	38.9	38.8	3.5	0.8	安心な
	②	18.8	39.8	38	2.8	0.6	
古い	①	0.9	3.7	43.5	33.1	18.8	新しい
	②	0.9	3	44.3	33.8	18	
非科学的	①	2.6	6.8	66.4	18.6	5.7	科学的
	②	2.5	7.4	65.9	19.3	4.9	

表 9

O-157(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	2.4	15.4	57.4	18.2	6.6	意図的でない
	②	2.3	15.4	58.7	16.9	6.6	
不公平	①	3.4	12.6	73.3	8.7	1.9	公平
	②	3.1	13	73.9	8.4	1.7	
興味がない	①	2.2	8.8	49.1	33.4	6.5	興味がある
	②	2.2	7.8	48.5	34.3	7.2	
避けられない	①	2.9	18.2	40.3	31.6	6.9	避けられる
	②	2.7	16.7	42.5	31.3	6.7	
未知の	①	1.3	8.7	43.3	37	9.7	既知の
	②	1	8.5	43.6	37.9	9	
怖い	①	14.6	42.5	34.4	7.1	1.4	怖くない
	②	15.2	42.2	34.3	7.1	1.2	
わかっていない	①	1.6	8.6	46.2	36.2	7.3	わかっている
	②	1.3	8	47	36.7	7	
知らない	①	1.4	7.5	44.5	37.4	9.3	知っている
	②	1.5	6.3	46	36.7	9.5	
死に至る	①	10.5	32.8	44.2	10.8	1.6	死ぬことはない
	②	10.8	32.7	44.6	10.7	1.2	
不安な	①	13.1	38.1	44.2	4.1	0.6	安心な
	②	14	37.4	43.8	4.1	0.7	
古い	①	2.2	10.7	62.6	21	3.5	新しい
	②	1.8	10	63.9	20.9	3.4	
非科学的	①	1.4	6.3	68.2	18.9	5.3	科学的
	②	0.7	5.7	68.1	20.9	4.6	

表 10

鳥インフルエンザ(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	2.5	12.8	55.5	19.4	9.7	意図的でない
	②	2.4	11.8	56.9	19	9.9	
不公平	①	4.9	14.6	71.6	7.4	1.6	公平
	②	5.2	13.8	72.4	7.3	1.3	
興味がない	①	2.3	10.7	47.6	31.4	8	興味がある
	②	2.2	10	46.6	32.8	8.4	
避けられない	①	5.5	27	46.8	17.9	2.7	避けられる
	②	6.9	27.8	46.6	16.6	2.1	
未知の	①	7.6	23.3	44.2	20.8	4.2	既知の
	②	6.8	22.6	44.1	22.1	4.4	
怖い	①	19.7	42.4	30.2	6.1	1.5	怖くない
	②	21.8	42.7	28.6	5.9	1.1	
わかっていない	①	6.3	20.8	48.4	20.4	4.1	わかっている
	②	5.4	20.4	48.6	20.7	4.9	
知らない	①	4	16	47.1	27.1	5.9	知っている
	②	3.3	15.6	47.5	27.4	6.1	
死に至る	①	16.5	35.5	40.6	6	1.4	死ぬことはない
	②	17.8	35.1	40.5	6	0.7	
不安な	①	18.4	38.1	39.2	3.7	0.5	安心な
	②	18.4	38.7	38.2	4.1	0.6	
古い	①	1	4.2	50.2	31	13.7	新しい
	②	0.7	3.3	50.4	31.8	13.9	
非科学的	①	3.1	9.5	67.3	15.4	4.8	科学的
	②	2.9	9.3	66.5	16.7	4.6	

表 1 1

手足口病(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	0.6	5.5	69.4	16.6	7.8	意図的でない
	②	0.4	5.8	70.6	16.7	6.6	
不公平	①	2.3	9.4	80.3	6.5	1.5	公平
	②	2	10	81.1	5.9	1	
興味がない	①	5.1	17.7	58.1	16.2	2.9	興味がある
	②	5	17.9	57.8	17	2.3	
避けられない	①	2.1	14.8	61.5	18.7	2.9	避けられる
	②	2.6	14.2	64.2	16.7	2.3	
未知の	①	2.9	9.9	52.8	28.1	6.3	既知の
	②	2	10.4	52.3	29.4	5.9	
怖い	①	3.2	20.9	57.4	15.5	3.1	怖くない
	②	3	22.3	58.4	14.3	2	
わかっていない	①	7	15.8	48.7	23.6	4.8	わかっている
	②	6	16.2	49.4	23.9	4.6	
知らない	①	8.5	15.2	45.2	25.2	5.9	知っている
	②	7.8	15	45.4	26.3	5.5	
死に至る	①	1.4	4.9	57.7	24.5	11.4	死ぬことはない
	②	1.2	4.8	59.6	23.2	11.2	
不安な	①	4.5	20.8	66.5	7.1	1	安心な
	②	4.3	22.1	67	5.8	0.8	
古い	①	3.5	17	67.9	9.3	2.3	新しい
	②	3.1	16.4	68.4	10.3	1.9	
非科学的	①	1.5	6.1	77.5	11.6	3.2	科学的
	②	1.3	6.3	78	11	3.3	

表 12

風疹(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	1.1	6.5	64.3	19	9.1	意図的でない
	②	0.9	7	63.3	19.6	9.1	
不公平	①	2.6	10	75.5	9.7	2.3	公平
	②	2	10.3	76.9	8.6	2.1	
興味がない	①	3.6	14.8	55.2	22	4.3	興味がある
	②	3.6	14.6	54.2	23.8	3.7	
避けられない	①	3.2	17.1	45.6	26.3	7.8	避けられる
	②	3.4	17.3	46.7	26	6.6	
未知の	①	1.1	5.6	42	37.4	13.8	既知の
	②	0.7	5.4	42.1	37.8	14	
怖い	①	6.7	27.4	49.5	13.7	2.7	怖くない
	②	7.5	28.5	49.6	12.4	2	
わかっていない	①	2.2	8.6	44.9	35.4	9	わかっている
	②	1.4	8.9	46.3	34	9.4	
知らない	①	2.2	7.6	44.3	34.9	11	知っている
	②	2	8.4	45.2	33.4	11.1	
死に至る	①	2.4	9.6	54.5	25.7	7.8	死ぬことはない
	②	3	9	56.4	25.1	6.5	
不安な	①	6.3	25.1	59.7	7.5	1.3	安心な
	②	6.8	25.6	60.2	6.4	1	
古い	①	9.7	27.1	56.8	5.5	1	新しい
	②	8.7	27.5	57.3	5.8	0.7	
非科学的	①	1.3	5.6	73.5	14.2	5.4	科学的
	②	0.7	5.1	73.7	15.4	5	

表 13

ダニ媒介感染症(%)							
		非常に	やや	どちらでもない	やや	非常に	
意図的	①	2	8.4	61.6	19	9	意図的でない
	②	2	7.7	63.5	19.5	7.3	
不公平	①	3.7	11.8	76.5	6.1	1.9	公平
	②	2.9	10.3	79.7	4.7	2.3	
興味がない	①	3.4	12.2	52.5	26	5.9	興味がある
	②	2.8	11.5	53.1	27.2	5.4	
避けられない	①	3.7	14.7	50	26.6	5	避けられる
	②	3.5	15.6	49.6	26.9	4.4	
未知の	①	5.1	21.6	53.9	16.4	3	既知の
	②	4.7	21.4	54.6	16.7	2.6	
怖い	①	11.7	34.4	44.4	7.8	1.6	怖くない
	②	11.4	35.4	44.4	7.4	1.3	
わかっていない	①	8.6	23.6	47.8	17	3	わかっている
	②	7.3	22.7	49.3	17.8	2.9	
知らない	①	8.5	22	46.1	19.4	4	知っている
	②	7.8	22	47.3	19.6	3.3	
死に至る	①	7.5	18.4	58.1	13.3	2.8	死ぬことはない
	②	7.3	18.8	57.8	14	2.1	
不安な	①	11.8	33.2	50.9	3.4	0.8	安心な
	②	11	33.4	51.9	3.3	0.5	
古い	①	2.1	8.4	62.2	20.3	7.1	新しい
	②	2	7.6	64.6	19.8	6	
非科学的	①	2.9	9.9	72.6	11.3	3.3	科学的
	②	2.5	9.6	73.2	11.9	2.8	

厚生労働科学研究費補助金(新型インフルエンザ等新興・再興感染症研究事業)  
分担研究報告書

在日外国人における感染症の情報提供と行動に係わる文献による研究

研究分担者 城川美佳 富山大学医学部公衆衛生学講座

研究要旨： 日本に中長期間滞在している外国籍・諸外国出身の居住者（以下、在日外国人）への感染症情報の提供と支援体制に関する先行研究について、文献を収集し、その内容を検討した。結核治療に関連した文献が散見された。一時帰国も含めた治療中断の課題、帰国後の治療可能な医療機関等の情報ニーズが認められた。

#### A. 研究目的

感染症情報に対して情報弱者の1群と考えられる在日外国人への情報ニーズについて、先行研究を収集して検討した。

#### B. 研究方法

調査対象は、日本国内を対象とした在日外国人の感染症に関連した先行研究である。

医学中央雑誌 WEB 版を用いて、「在日外国人」「感染症」をキーワードとして2009年以降に発表された論文を検索した。検索式は、「(((外国人/TH or 在日外国人/AL) and (感染/TH or 感染症/AL))) and (DT=2009:2014 and (PT=症例報告除く) and (PT=原著論文,会議録))」である。これによって抽出された論文数は66件であった。

抽出された論文から、研究者が抄録、本文を用いて、在日外国人の感染症情報ニーズに関連する論文を選択し32件を得た。

収集した論文から、在日外国人の感染症情報ニーズについて、検討した。

(倫理面への配慮)

本調査は、個人の情報を用いたものではないため、医学研究の倫理規定に抵触しない。

#### C. 研究結果

##### 1. 文献の概要

文献は、1)実態を把握したもの、2)知識・理解を把握したもの、に2群された。

多くの文献で取り上げられていたのは、結核、およびHIV/AIDSに関連したものであった。また、寄生虫疾患に関連するものも散見された。結核に関連した文献には、実態把握、治療継続に関連した情報ニーズ、対策などがあった。

##### 2. 結核の治療・情報ニーズ・対策

在日外国人の結核罹患と治療中断について、日本結核病学会国際交流委員会が2008年に実施した調査では、保健所に対応した826例の結核治療事例のうち、一時帰国も含めた治療途中の帰国が17.4%であった。治療中断による多剤耐性結核の増加、帰国後での治療継続に対する不安など、日本での治療完了が重要であるが、患者教育、



治療継続に対する理解向上、帰国後の治療可能な医療機関等の情報ニーズが認められた。

こうした在日外国人の結核患者に対しては、いくつかの自治体が独自の支援体制を計り、その報告も散見されていた。

#### D. 考察

日本国内で実施された在日外国人の感染症に関連した先行研究では、1)日本に発生数が少ない感染症の輸入例や集団発生、り患状況に関連した文献、2)結核・HIV/AIDSのような世界的に課題とされている感染症の治療継続に関連した文献、3)その他、に分類できた。特に2)において、患者自身の疾患の理解、情報提供とそのため医療通訳や相手国との連携が示唆されていた。一方で、感染症に対する情報提供については、医療通訳を利用した患者教育についての考察に終始していた。

#### E. 結論

今後、健常な在日外国人を対象とした感染症情報のニーズと対応について、検討する必要がある。

#### F. 研究発表

1. 論文発表  
なし
2. 学会発表  
なし

#### G. 知的財産権の出願・登録状況 (予定を含む)

1. 特許取得  
なし
2. 実用新案登録  
なし
3. その他  
なし

厚生労働科学研究費補助金(新型インフルエンザ等新興・再興感染症研究事業)

分担研究報告書

在日外国人を対象とした感染症情報ニーズの現状と対応

研究分担者 城川美佳 富山大学医学部公衆衛生学講座

研究要旨： 地域の国際交流支援を目的とした自治体の担当部署や民間組織を対象にインタビュー調査を実施し、主に外国人住民の感染症情報へのニーズと対応を検討した。ほとんどの地域で感染症についての問い合わせはなく、従って対応は散見される程度であった。また、能動的な情報提供は、日本人向けの情報を多言語化による広報誌での提供が行われていた。

#### A. 研究目的

地域に居住する在日外国人の、感染症に関連した情報のニーズとその対応を検討した。

#### B. 研究方法

対象は、国際交流支援を目的とした自治体担当部署および民間組織 5 団体の相談窓口担当者である。各担当者にインタビュー調査を実施した。インタビューの項目は、過去 1 年間における在日外国人からの感染症に関する相談・問合せの有無とその傾向、および相談対応の概要、各団体で実施している感染症情報の提供の手段および情報内容の概要である。

(倫理面への配慮)

本調査は、個人の情報を用いたものではないため、医学研究の倫理規定に抵触しない。

#### C. 研究結果

1地域で「予防接種」に関する相談があったとの回答を得たが、他の地域では過去

1年間に在日外国人からの感染症に関する相談を受けた経験を持たなかった。回答にあった「予防接種」に関する相談は、予防接種スケジュールや予防接種・感染症の名称など、母国と日本では感染症の流行状況や感染症に対する情報が異なることに起因するものであった。ほとんどの地域では感染症に関する相談を受けていないため、相談があった際の対応は検討されていなかった。他方、能動的な情報提供は、日本人向けの情報を多言語化しているとの回答が得られ、また年に1回程度、広報誌に掲載するとの回答であった。

#### D. 考察

在日外国人においては、研究者が行った食の安全に関する意識調査でも認められたように、日本に対して「安全・安心」、「清潔」といったイメージを持つ者が多いことが推察される。本調査では、在日外国人からの感染症に関する情報ニーズがほとんど認められなかったが、それはこうした日本に対するイメージが影響している

と推察される。一方で、在日外国人が取得している感染症の知識は、母国での流行・浸淫状況が間接的・直接的に関連し、こうした状況に伴って行われている施策が影響していると考えられる。即ち、在日外国人の感染症に対する知識は、日本人のそれとは異なっている可能性がある。しかしながら、能動的に提供されている情報からは、対象である在日外国人が持つ感染症に対する認識や理解が、日本人と同様と考えていることが推察された。

#### E. 結論

相談窓口での状況からは、在日外国人の感染症情報ニーズは認められなかったが、母国と日本との感染症の疫学的状況、対策の違いが理解されていないことが関連していると推察された。今後、在日外国人の情報ニーズを掘り起こすとともに、在日外国人が利用しやすい情報の内容や提供方

法を検討する必要があると考えられた。

#### F. 研究発表

1. 論文発表  
なし
2. 学会発表  
城川美佳，堀口逸子，丸井英二：在日外国人を対象とした感染症情報ニーズの現状と対応．第29回日本国際保健医療学会東日本地方会，2014.5.，東京

#### G. 知的財産権の出願・登録状況 (予定を含む)

1. 特許取得  
なし
2. 実用新案登録  
なし
3. その他  
なし

## 【研究成果の刊行】

なし

## 【研究者名簿】

### 研究代表者

丸井英二 順天堂大学医学部公衆衛生学教室 客員教授

### 研究分担者

堀口逸子 順天堂大学医学部公衆衛生学教室 非常勤助教  
(長崎大学広報戦略部 東京事務所 准教授)

吉川肇子 慶應義塾大学商学部社会心理学 教授

城川美佳 富山大学医学部公衆衛生学講座 助教

高木 彩 千葉工業大学社会システム科学部金融・経営リスク科学科  
准教授

早坂信哉 大東文化大学スポーツ健康科学部健康科学科  
准教授

山崎瑞紀 東京都市大学メディア情報学部 准教授

### 研究協力者

川南公代 順天堂大学医学部公衆衛生学教室 研究生

