

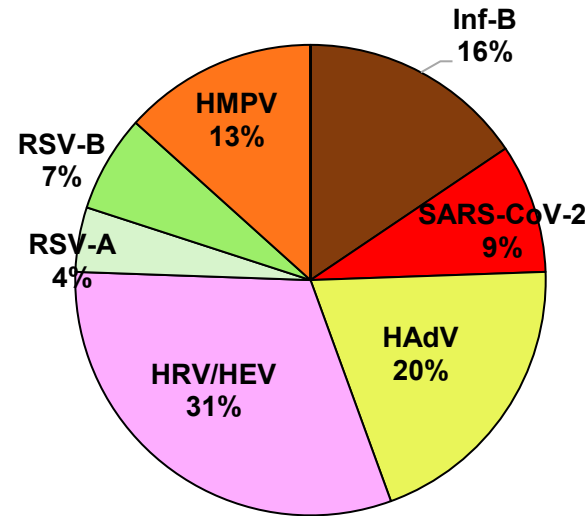
2026年4月分ARI病原体サーベイランス結果①

検体情報と割合

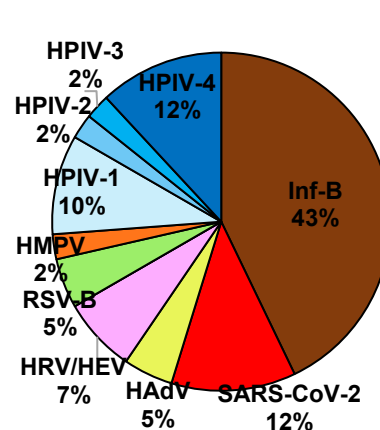
		報告数 (n=59)	%
管轄別検体数	富山市	11	19%
	高岡	13	22%
	砺波	24	41%
	新川	6	10%
	中部	5	8%
性別	女性	23	39%
	男性	36	61%
	不明	0	0%
年齢群	0歳	4	7%
	1歳	14	24%
	2歳	4	7%
	3歳	5	8%
	4歳	1	2%
	5～9歳	7	12%
	10歳～14歳	1	2%
	15歳～19歳	1	2%
	20歳～29歳	5	8%
	30歳～39歳	1	2%
	40歳～49歳	1	2%
	50歳～59歳	5	8%
	60歳～69歳	3	5%
	70歳以上	6	10%
	不明	1	2%
検出病原体	Inf-A	0	
	Inf-B	7	
	SARS-CoV-2	4	
	HAdV	9	
	HRV/HEV	14	
	RSV-A	2	
	RSV-B	3	
	HMPV	6	
	HPIV-1	0	
	HPIV-2	0	
	HPIV-3	0	
	HPIV-4	0	

検出病原体と割合・同時検出率

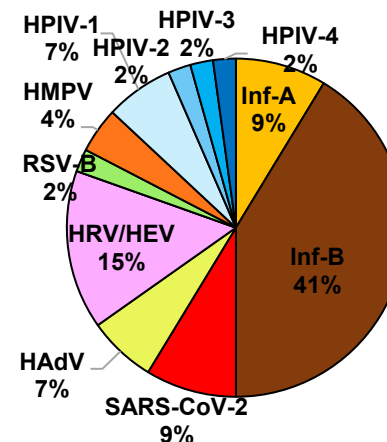
4月分（59検体）



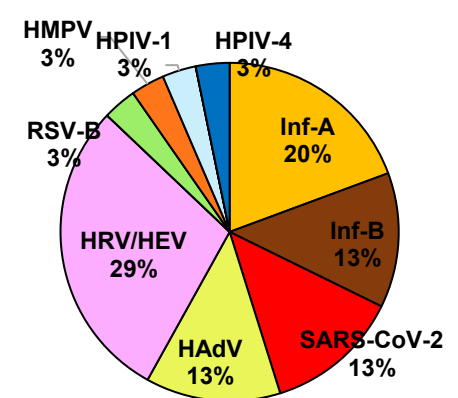
※非検出検体は含まず



3月分（56検体）



2月分（62検体）



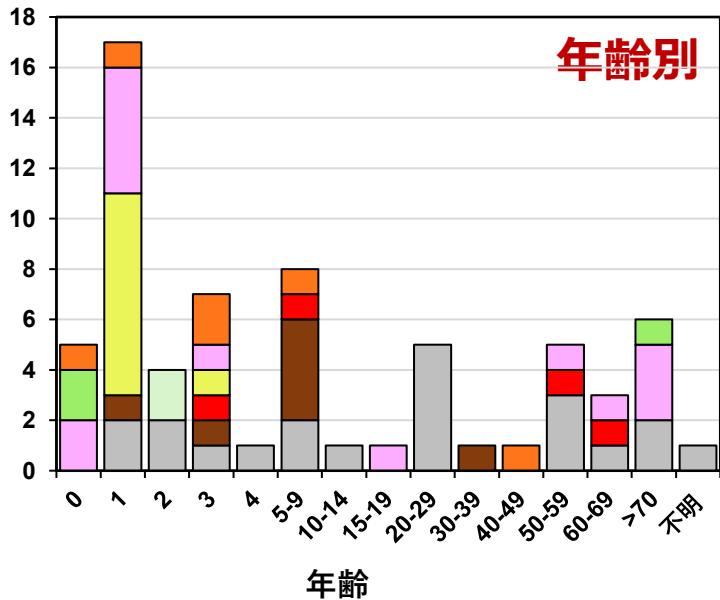
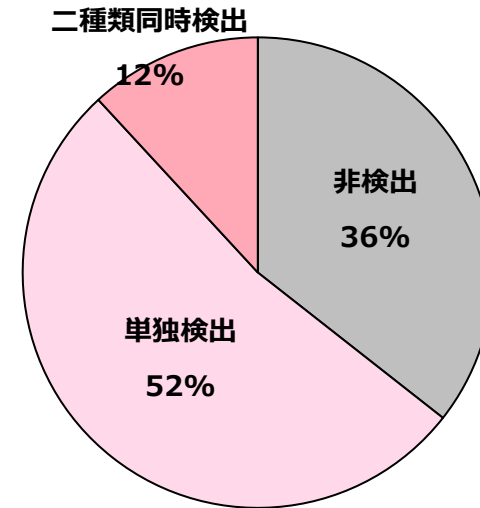
1月分（55検体）

2026年4月分ARI病原体サーベイランス結果②

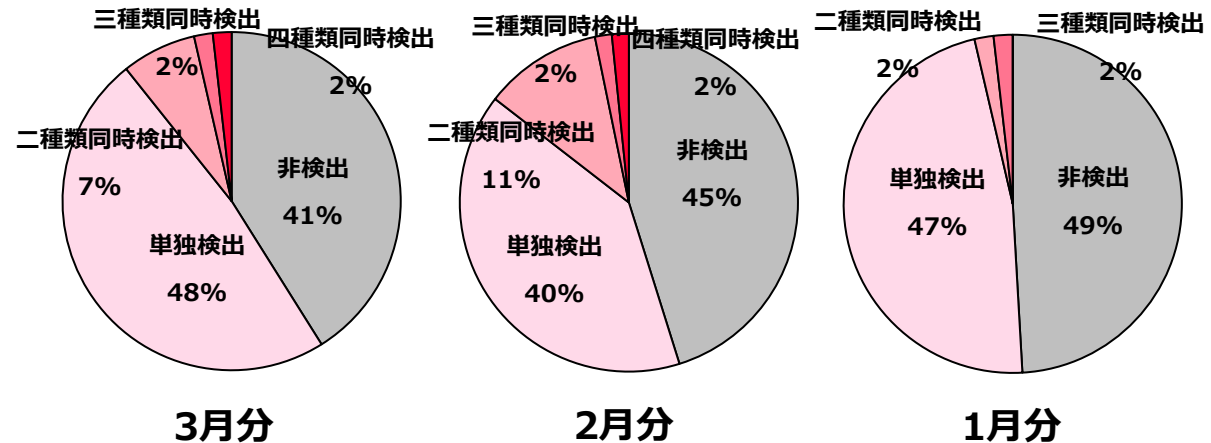
Inf-A: A型インフルエンザウイルス
 Inf-B: B型インフルエンザウイルス
 SARS-CoV-2: 新型コロナウイルス
 HAdV: ヒトアデノウイルス
 HRV/HEV: ヒトライノウイルス/ヒトエンテロウイルス
 RSV-A: A型RSウイルス
 RSV-B: B型RSウイルス
 HMPV: ヒトメタニューモウイルス
 HPIV-1~4: 1~4型ヒトパラインフルエンザウイルス

検出病原体と割合・同時検出率

4月分



□ 検出無し
 ■ Inf-A
 ■ Inf-B
 ■ SARS-CoV-2
 ■ HAdV
 ■ HRV/HEV
 ■ RSV-A
 ■ RSV-B
 ■ HMPV
 ■ HPIV-1
 ■ HPIV-2
 ■ HPIV-3
 ■ HPIV-4

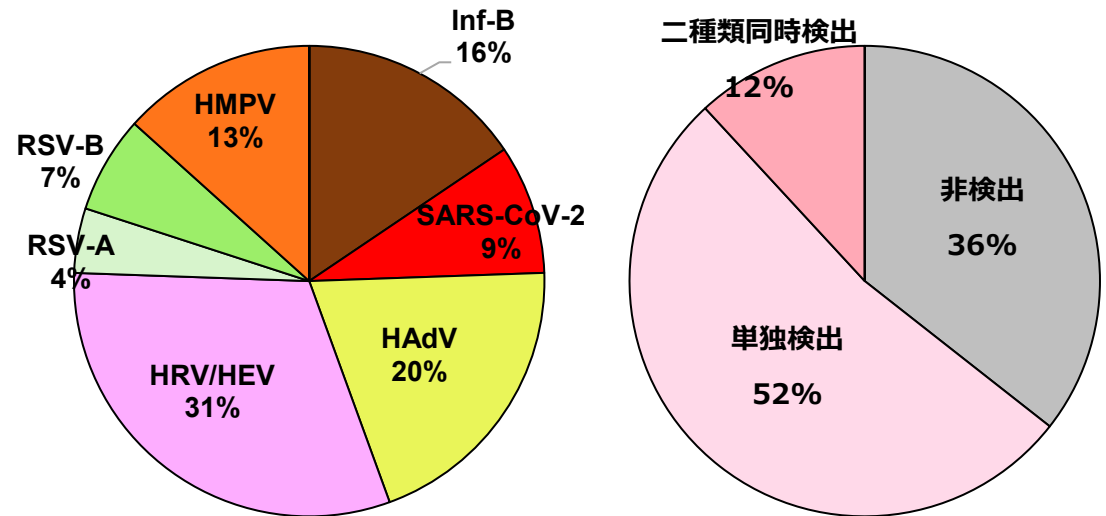


2026年度累計ARI病原体サーベイランス結果①

検体情報と割合

		報告数 (n=59)	%
管轄別検体数	富山市	11	19%
	高岡	13	22%
	砺波	24	41%
	新川	6	10%
	中部	5	8%
性別	女性	23	39%
	男性	36	61%
	不明	0	0%
年齢群	0歳	4	7%
	1歳	14	24%
	2歳	4	7%
	3歳	5	8%
	4歳	1	2%
	5～9歳	7	12%
	10歳～14歳	1	2%
	15歳～19歳	1	2%
	20歳～29歳	5	8%
	30歳～39歳	1	2%
	40歳～49歳	1	2%
	50歳～59歳	5	8%
	60歳～69歳	3	5%
	70歳以上	6	10%
	不明	1	2%
検出病原体	Inf-A	0	
	Inf-B	7	
	SARS-CoV-2	4	
	HAdV	9	
	HRV/HEV	14	
	RSV-A	2	
	RSV-B	3	
	HMPV	6	
	HPIV-1	0	
	HPIV-2	0	
	HPIV-3	0	
	HPIV-4	0	

検出病原体と割合・同時検出率

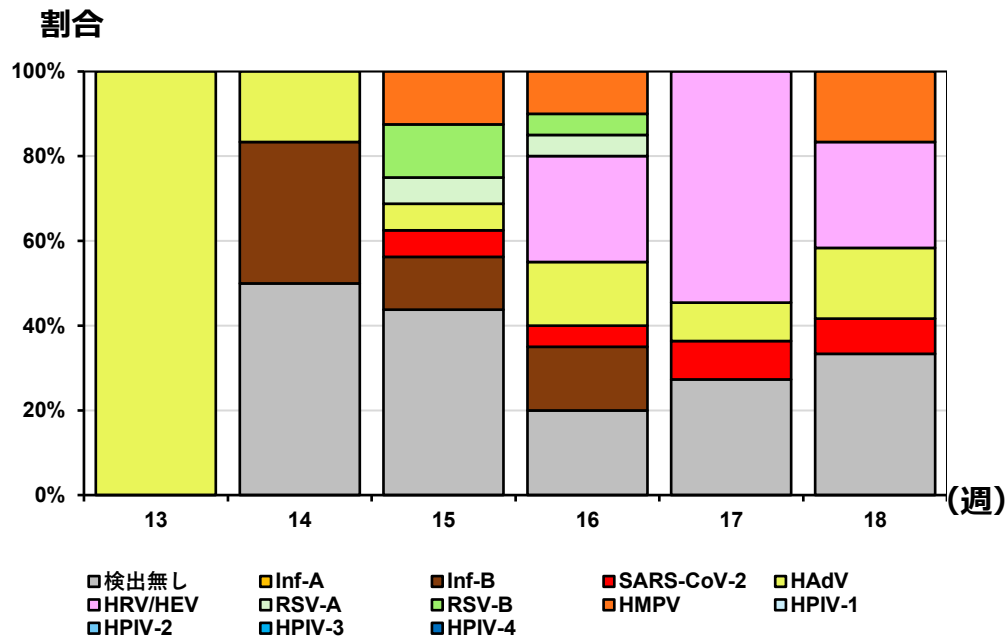
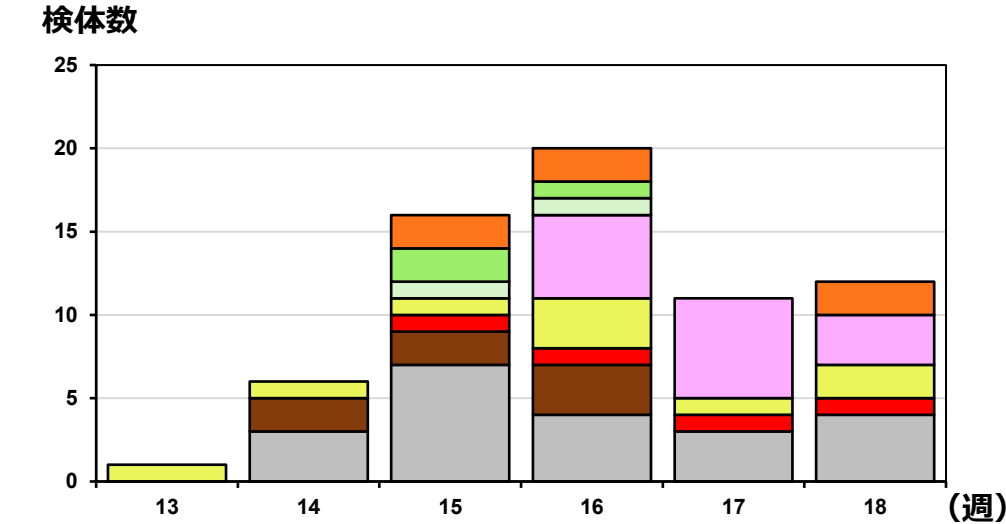


※非検出検体は含まず

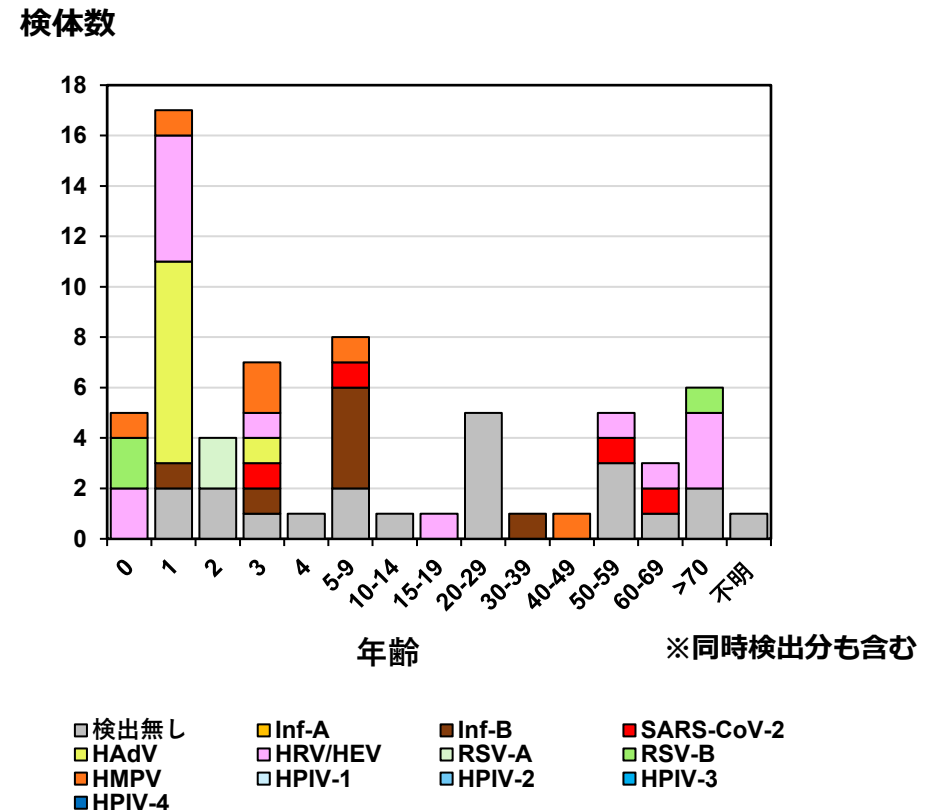
Inf-A: A型インフルエンザウイルス
 Inf-B: B型インフルエンザウイルス
 SARS-CoV-2: 新型コロナウイルス
 HAdV: ヒトアデノウイルス
 HRV/HEV: ヒトライノウイルス/ヒトエンテロウイルス
 RSV-A: A型RSウイルス
 RSV-B: B型RSウイルス
 HMPV: ヒトメタニューモウイルス
 HPIV-1～4: 1～4型ヒトパラインフルエンザウイルス

2026年度累計ARI病原体サーベイランス結果②

週別検体数と検出ウイルス

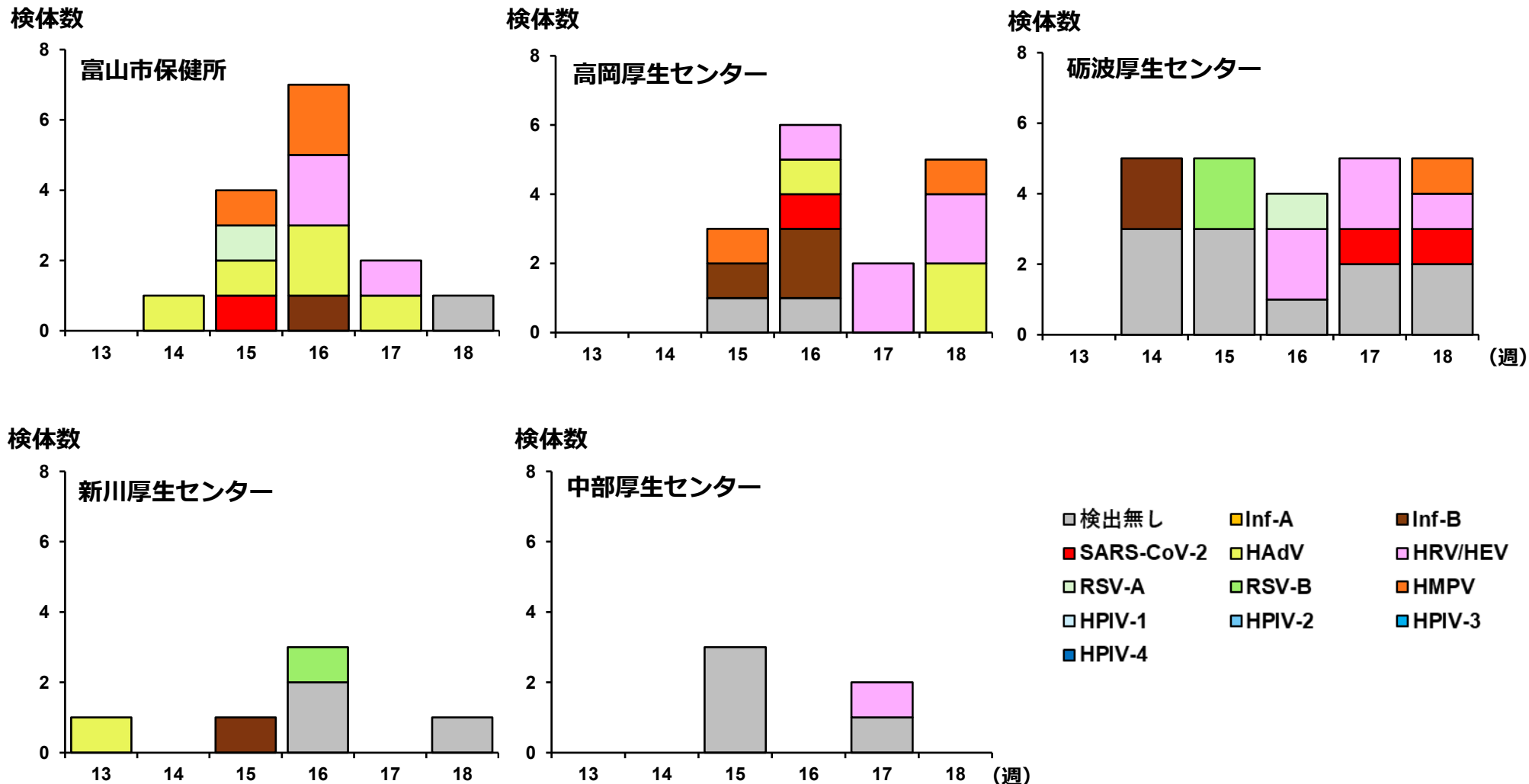


年齢別検体数と検出ウイルス



2026年累計ARI病原体サーベイランス結果③

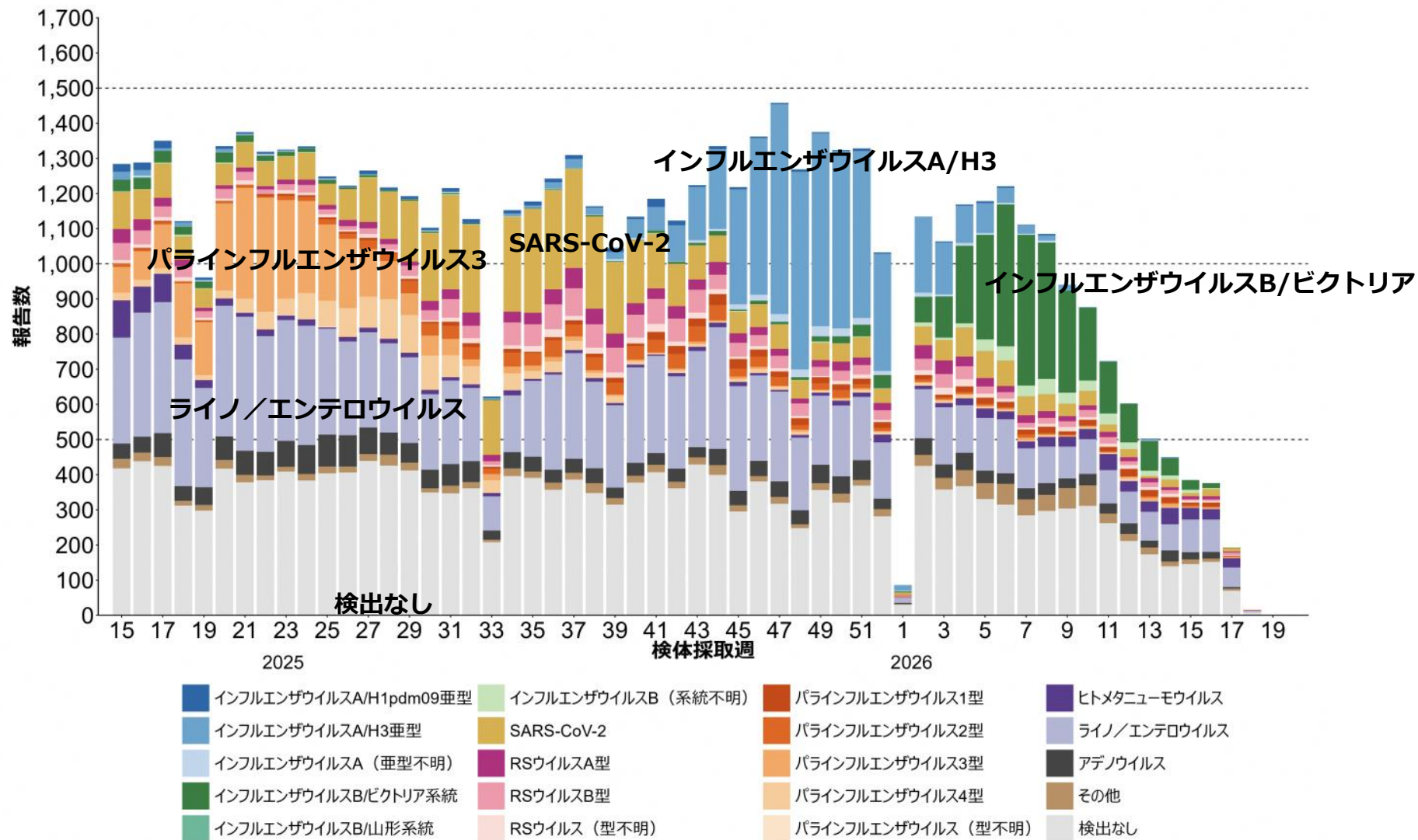
医療機関（保健所、厚生センター）別検体数と検出ウイルス



2025-26年度 全国ARI病原体サーベイランス情報

参考資料

図 6: 検体採取週ごとの病原体別報告数



ARI病原体サーベイランス結果解説（2026年4月分）

- ✓ 2025年4月から全国で急性呼吸器感染症（ARI）に関する患者および病原体のサーベイランスが始まり、富山県衛生研究所ではARI病原体に対するサーベイランスを行っています。これは、国立健康危機管理研究機構（JIHS）が指定した12種類のウイルスに対してリアルタイムPCRを実施して、県内（国内）で現在、どのようなウイルスがどれくらいの割合を占めているかを調査するものになります。
- ✓ 衛生研究所では、月1回のペースでARI病原体に対するリアルタイムPCR検査を行っています。検体採取には、県内6ヶ所の医療機関にご協力いただいております。
- ✓ **2026年4月分は県内で59検体が採取され、全検体につき当所で検査しました。その結果、4月は例月とは異なりアデノウイルス、ヒトメタニューモウイルスがそれぞれ20%, 13%と比較的多く検出されました。一方先月まで多く検出されていたB型インフルエンザウイルスは減少傾向にあります。**
- ✓ **他のウイルスに関しては、HRV/HEVも多く検出されています。**
- ✓ **4月は、A型インフルエンザウイルス、ヒトパラインフルエンザウイルス1～4型は検出されませんでした。**
- ✓ **重複感染率、非検出率に関しては特段注目する結果は得られておりません。**
- ✓ 国内の流行状況（サーベイランス速報・週報）については、JIHSのHP、感染症情報提供サイトをご参照ください。（https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/idss/content/teiten_ARI/index.html）