

千葉県の結核の現状について

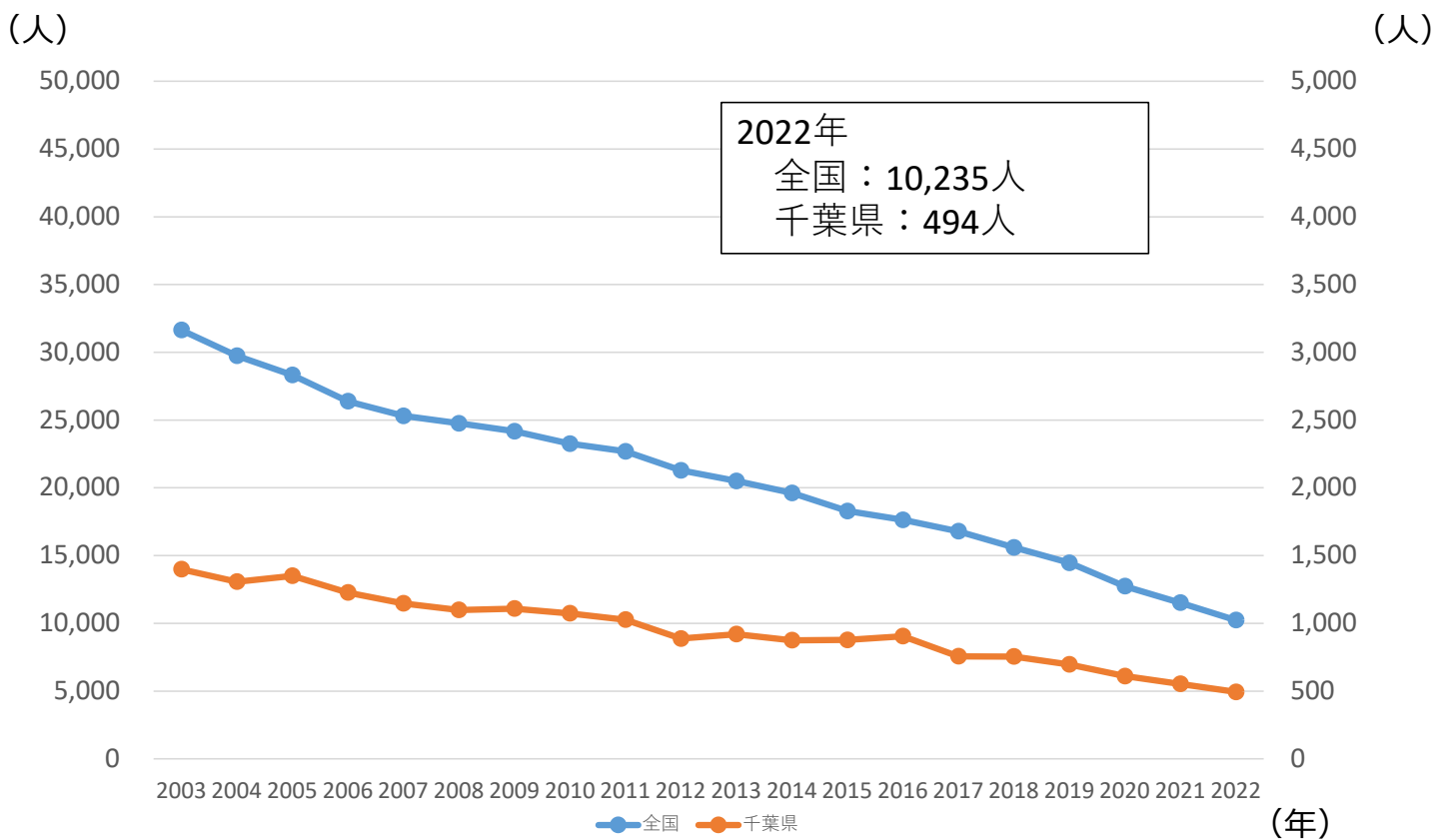
千葉県健康福祉部疾病対策課

内 容

- ① 結核の発生状況
- ② 千葉県結核対策プランの進捗状況

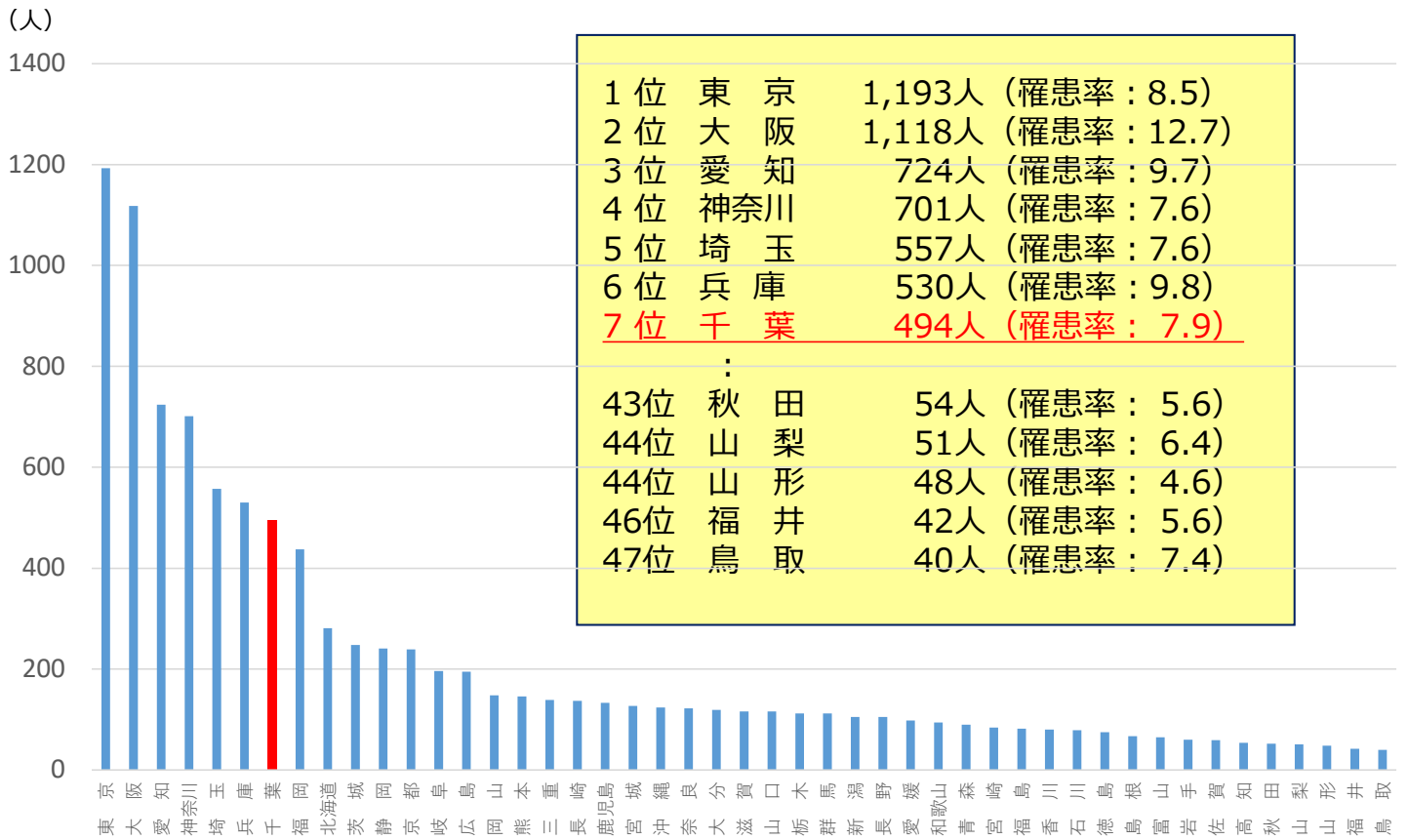
① 結核の発生状況

結核新登録患者数の年次推移



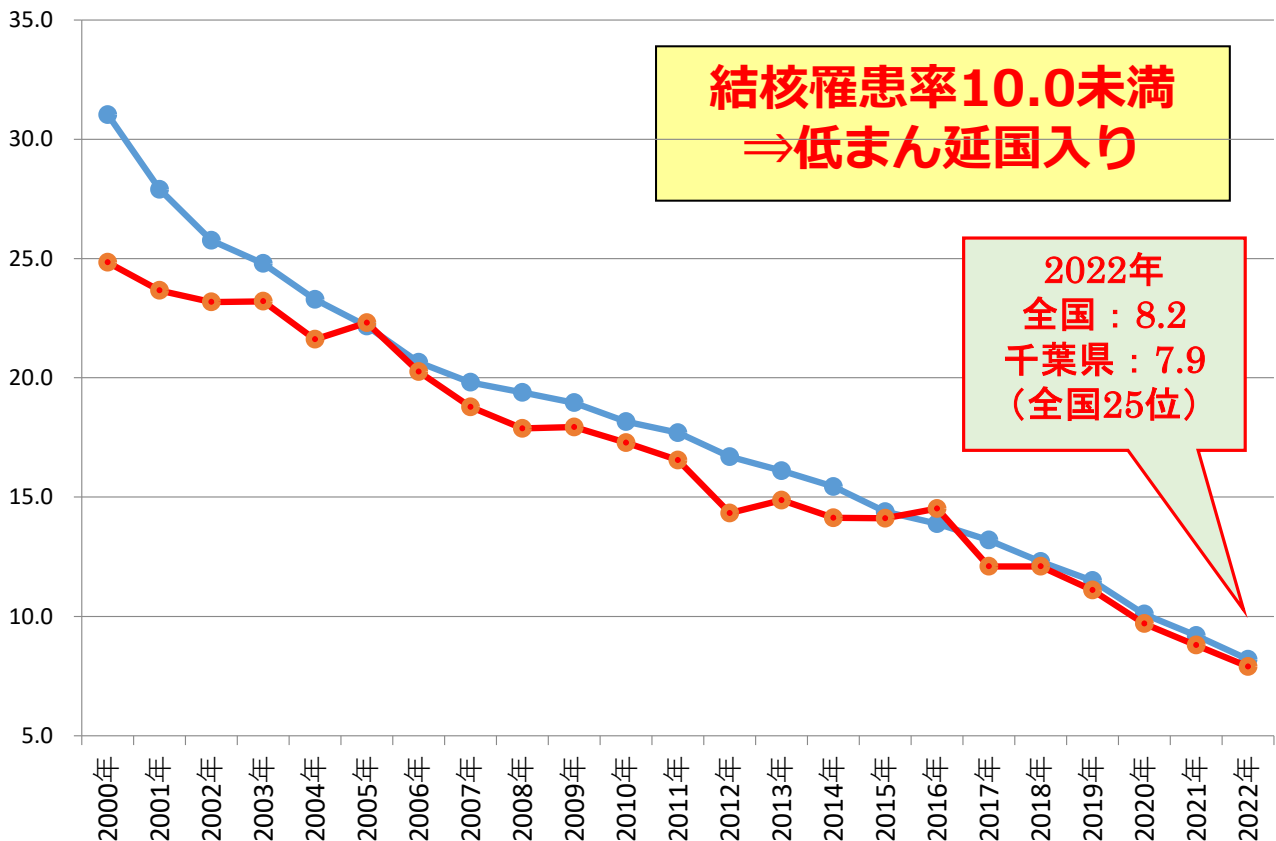
出典：公益財団法人結核予防研究所疫学情報センター

2022年 都道府県別結核新登録患者数



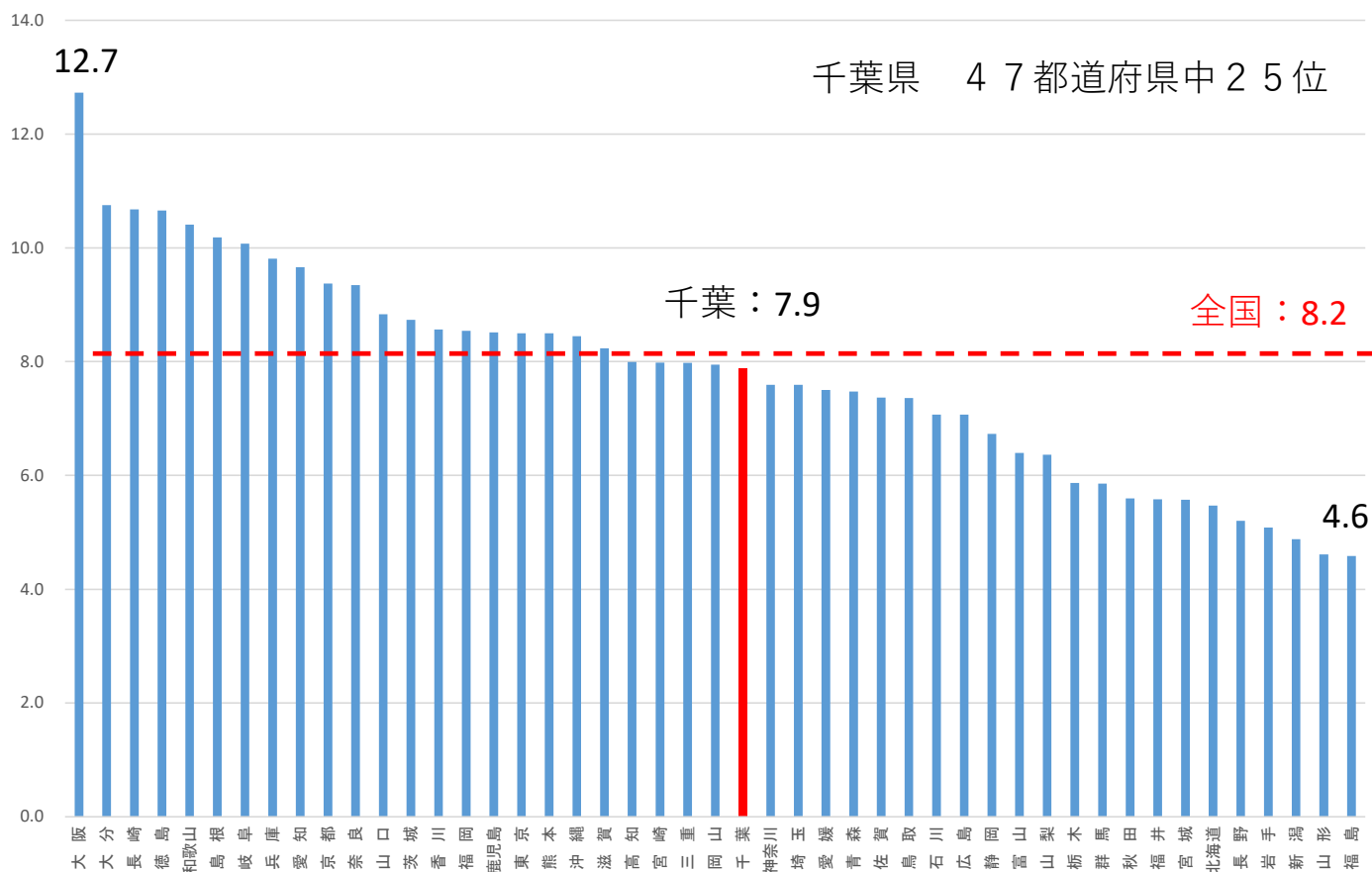
出典：公益財団法人結核予防研究所疫学情報センター

結核罹患率（人口10万対）の年次推移



出典：公益財団法人結核予防研究所疫学情報センター

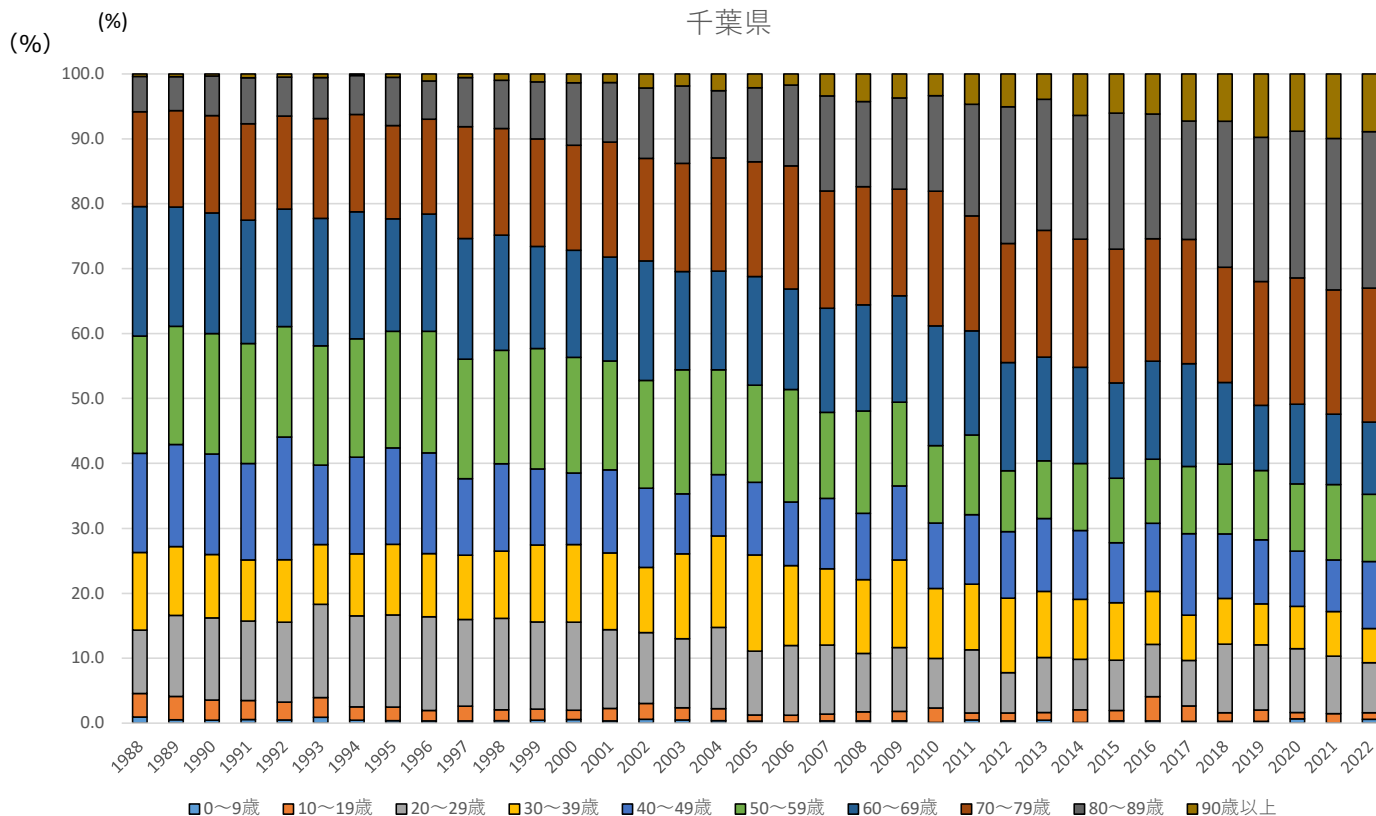
2022年 都道府県別結核罹患率（人口10万対）



出典：公益財団法人結核予防研究所疫学情報センター

傾向①：全国・千葉県ともに高齢化が進む

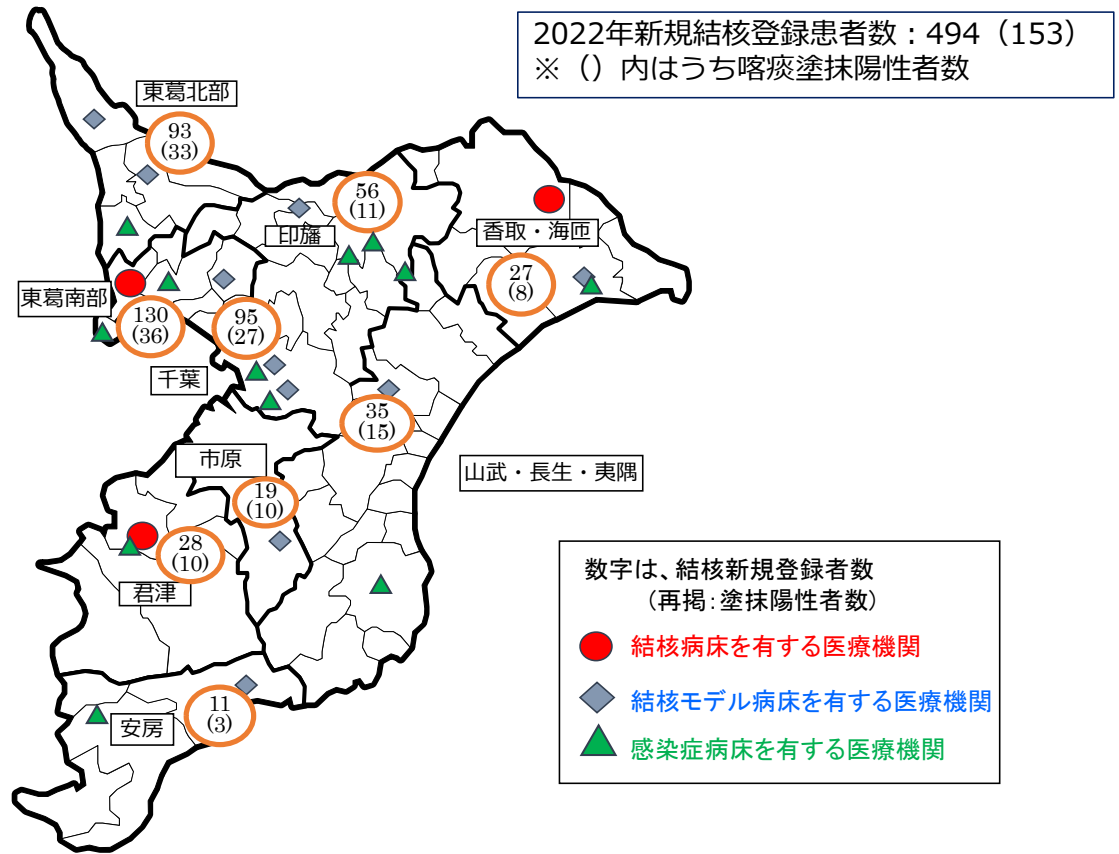
<千葉県 新規結核登録者年齢別年次推移>



出典：公益財団法人結核予防研究所疫学情報センター

傾向②：依然として東葛地域の患者が多い

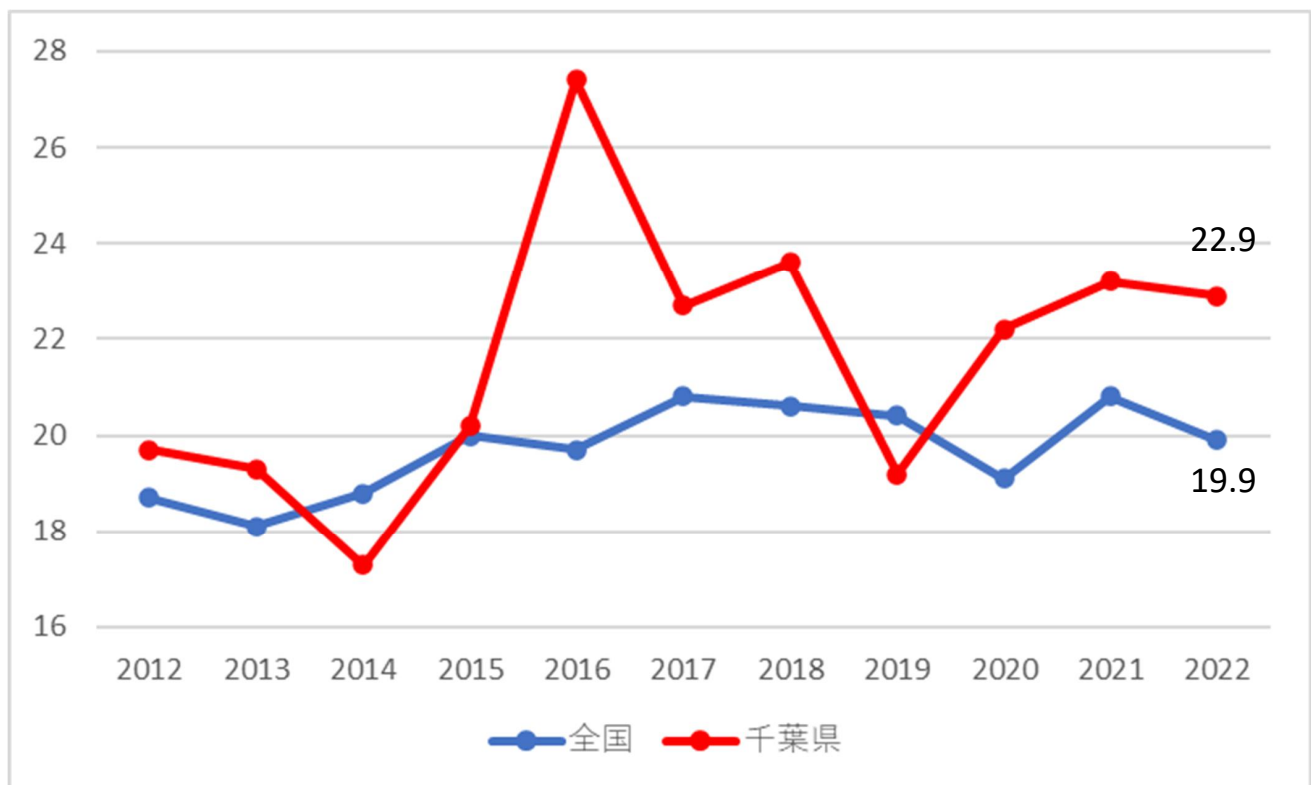
＜地域別新規結核登録患者数・喀痰塗抹陽性者数＞



4

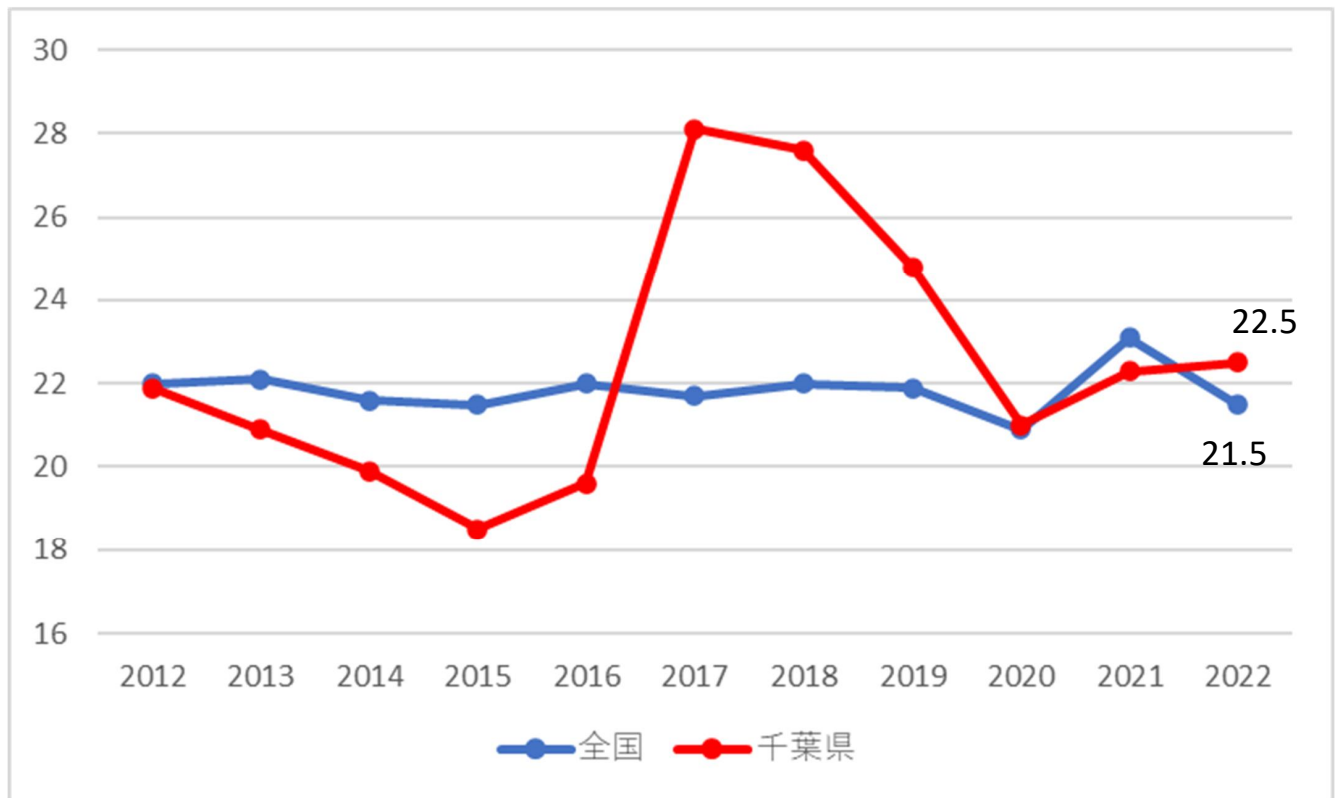
傾向③：受診遅れの割合は全国平均より高め

＜発病から初診が2ヶ月以上の割合（%）年次推移（有症状肺結核）＞



傾向④：診断遅れの割合は全国平均に近づく

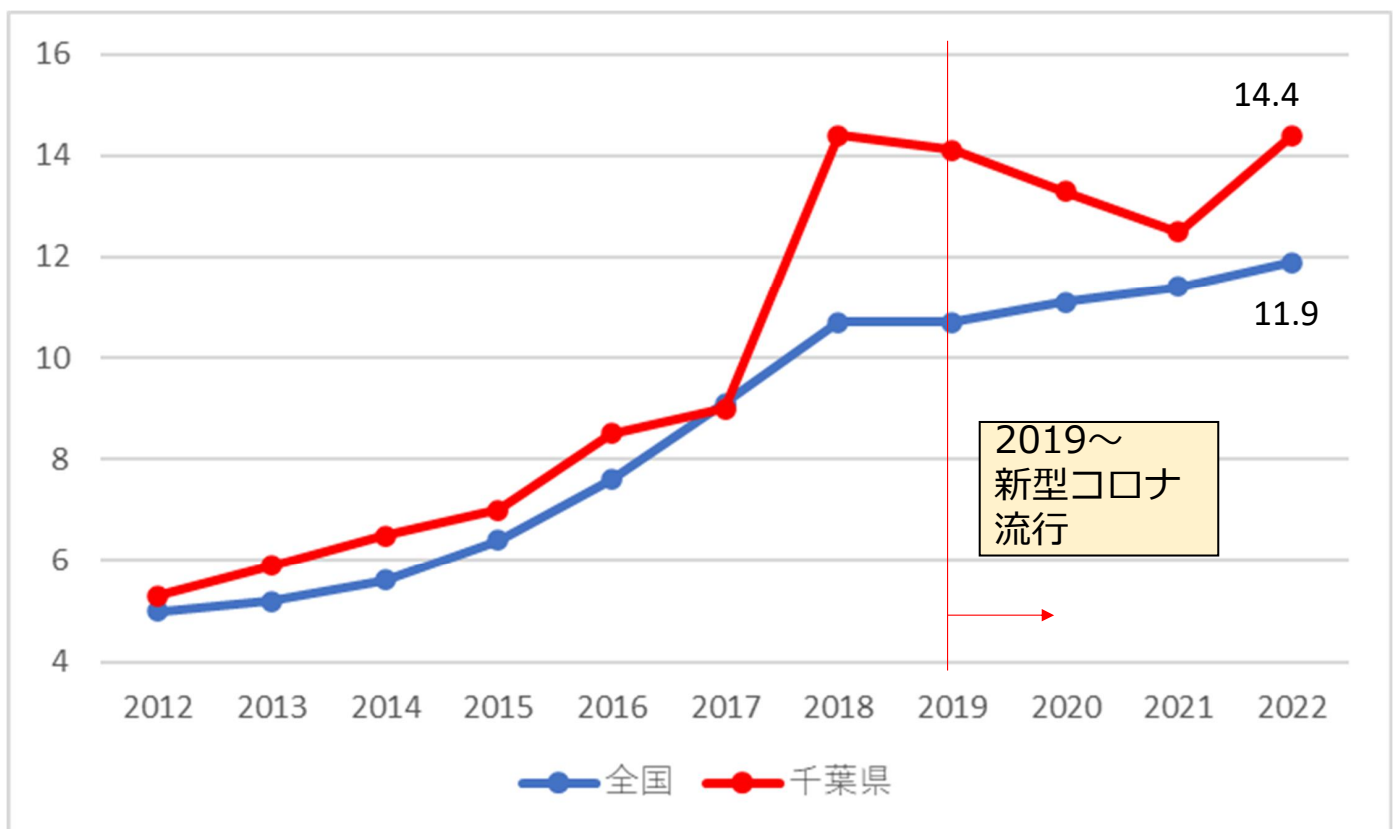
＜初診から診断が1ヶ月以上の割合（%）年次推移＞



出典：公益財団法人結核予防研究所疫学情報センター 11

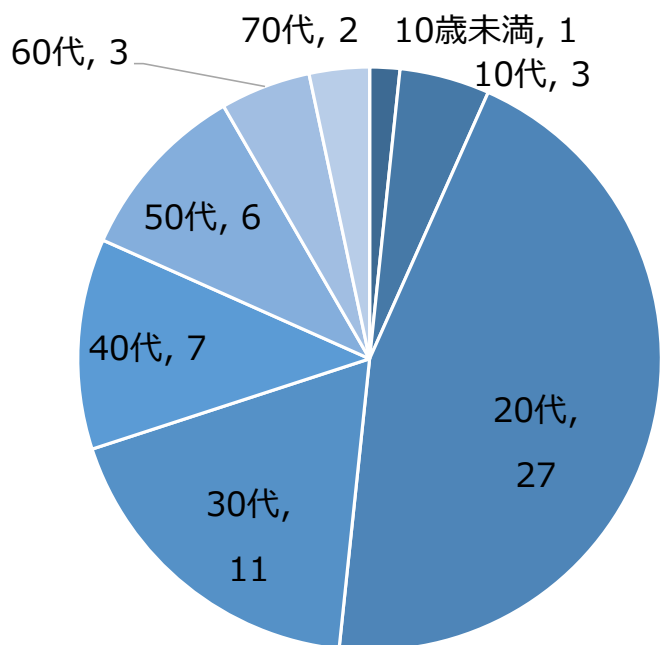
傾向⑤：千葉県の外国出生者の割合は増加に転じる

＜新登録結核患者のうち外国出生者の割合（%）年次推移＞

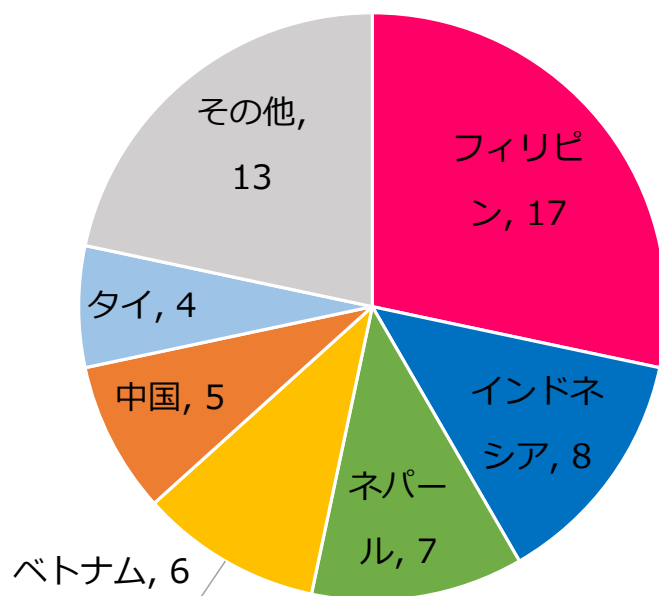


出典：公益財団法人結核予防研究所疫学情報センター 12

<年代別>



<国籍別>



(人)
n=60

(人)
n=60

(疾病対策課調べ)

13

今後の課題と取組 (予定)

肺結核 (有症状)
の受診遅れ

肺結核 (有症状)
の診断遅れ

外国出生者
の患者増加

- 原因の解析
- 予防啓発の強化
- 医療従事者向け研修会等の開催

- 入国前スクリーニング

結核入国前スクリーニング

1 対象者

下記対象国から入国する、出入国管理及び難民認定法第19条の3に規定する中長期在留者（90日超の滞在）

2 対象国

入国後日本在留中に診断された結核患者数の多い6か国

- ・フィリピン
- ・中国
- ・ベトナム
- ・ネパール
- ・インドネシア
- ・ミャンマー

3 根拠法令

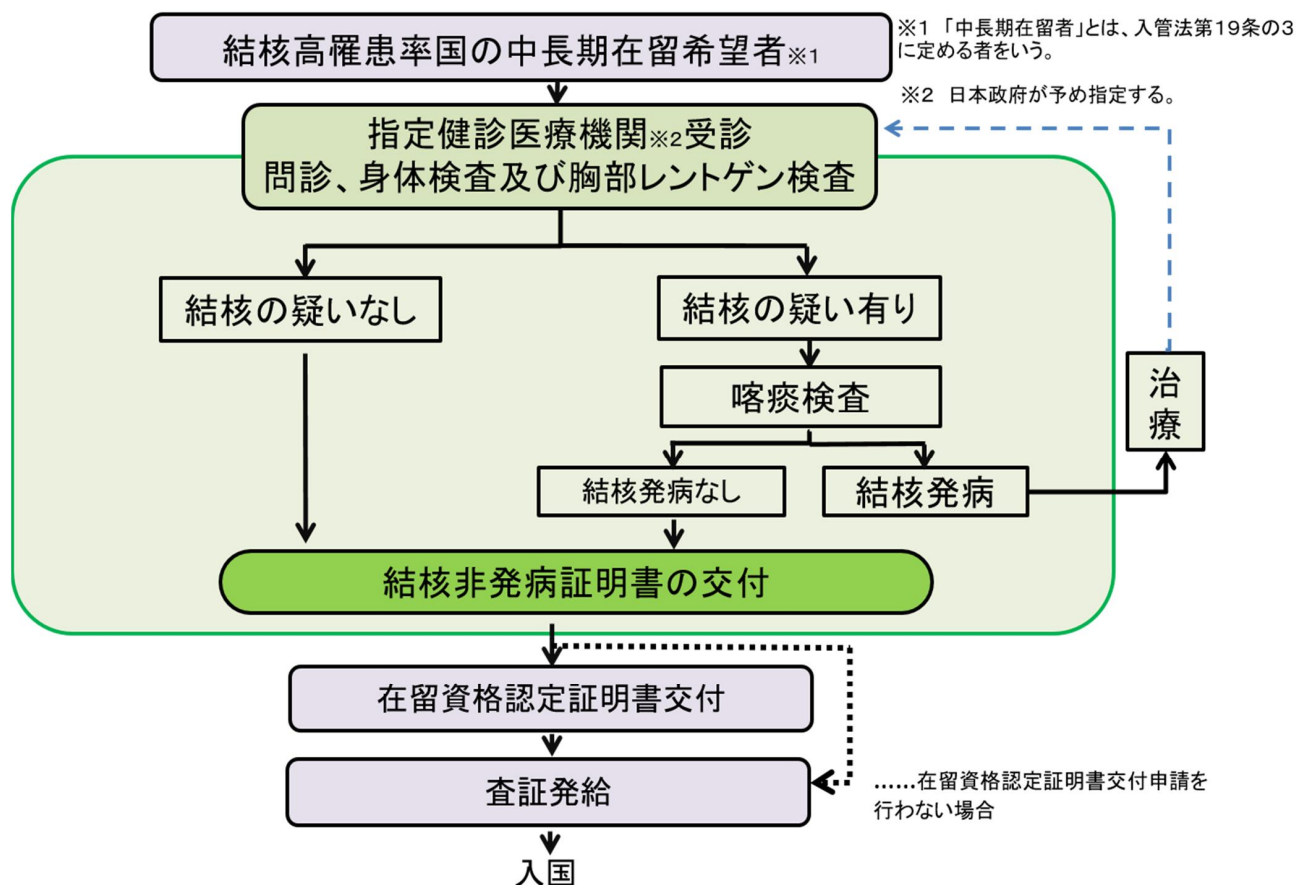
出入国管理及び難民認定法第5条第1項

4 実施時期

現時点では未定

15

結核入国前スクリーニングの流れ



② 千葉県結核対策プランの進捗状況

千葉県結核対策プランの概要

結核対策の重点対象を患者に置き、
患者とその家族を大切にすることを対策の基本とします

👉 3つの柱

治療の完了

感染拡大の防止

患者の早期発見

👉 5つのポイント

DOTSの
推進

治療完了
までの支援

接触者健診
の徹底

受診の遅れ
を低減

診断の遅れ
をなくす

👉 2020年までの目標値

事業目標		参考 (国の目標)	成果目標		参考 (国の目標)
全結核患者及びLTBIの者に対するDOTS実施率	95%以上	95%以上	人口10万対結核罹患率	10.0以下	10.0以下
治療失敗・脱落率	5%以下	5%以下			
潜在性結核感染症の治療完了率	90%以上	85%以上			
接触者健診受診率	98%	なし			
結核病床保有病院 (モデル病床含む)の確保	全医療圏 (9/9)	なし			

結核対策プラン目標値の達成状況

	2020	2021	2022	目標値 2020年まで	(参考) 国の目標
全結核患者及びLTBIの者に対するDOTS実施率	98.8%	99.5%	98.4%	95%以上	95%以上
治療失敗・脱落率	1.61%	1.27%	2.43%	5%以下	5%以下
潜在性結核感染症の治療完了率（※）	86.3%	81.0%	84.3%	90%以上	85%以上
★ 接触者健診受診率	92.1%	93.8%	97.5%	98%	なし
★ 結核病床保有病院（モデル病床含む）の確保	9 / 9	9 / 9	9 / 9	全医療圏（9/9）	なし
人口10万対罹患率	9.7	8.8	7.9	10.0以下	10.0以下

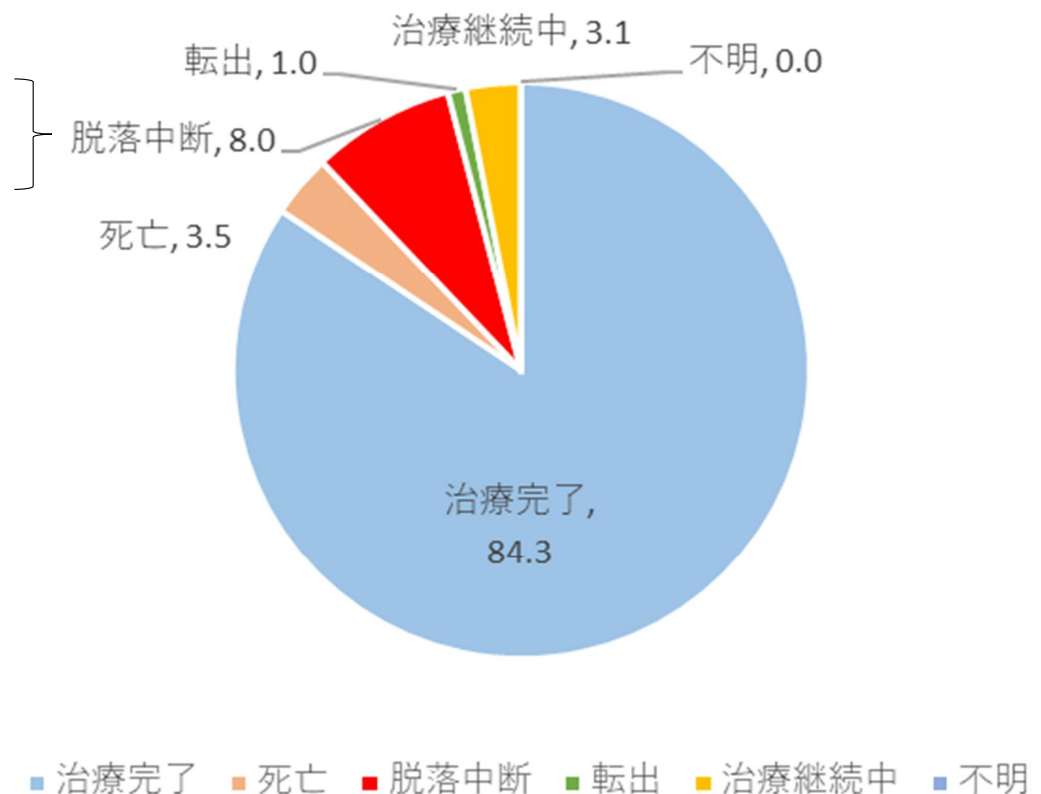
★ 千葉県独自の目標 ※ 結核研究所試算

19

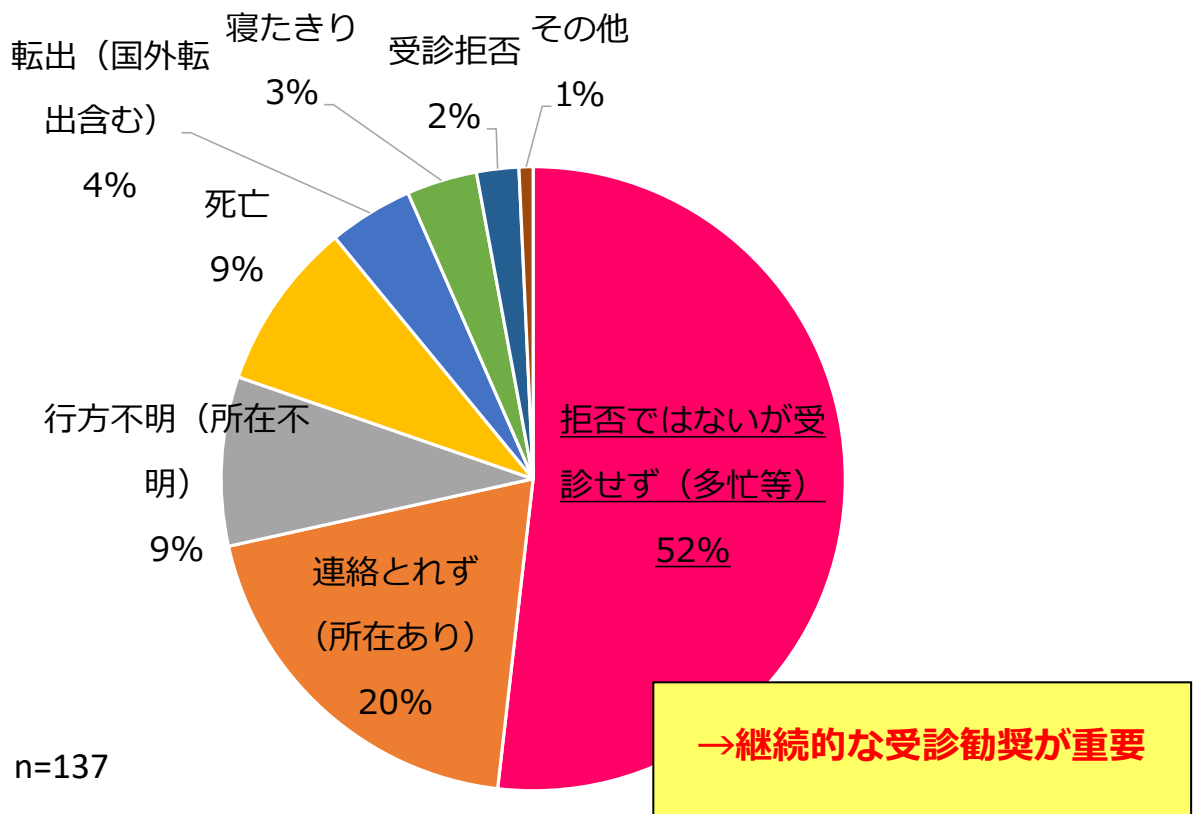
潜在性結核感染症の 治療完了率

● 治療終了の種類（2022年分、12月末時点）

・ 副作用等による中止
・ 他の指示中止 など



●未受診の理由（2021年分、12月末時点、政令中核市を除く）



(疾病対策課調べ)

21

まとめ 及び 今後の改定について

- ・国が「結核に対する特定感染症予防指針」で定めた目標4項目のうち、潜在性結核感染症の 治療完了率を除いた3項目（全結核患者及びLTBIの者に対するDOTS実施率、治療失敗・脱落率、人口10万対罹患率）について目標を達成した。
- ・千葉県が独自に定めた目標2項目については、接触者健診受診率については目標を達成できなかったものの、結核病床保有病院（モデル病床含む）の確保については目標を達成した。

**➤ 来年度以降に国の指針が改定される予定であることから、
現行プランを継続しつつ、引き続き対応を進めていく**