

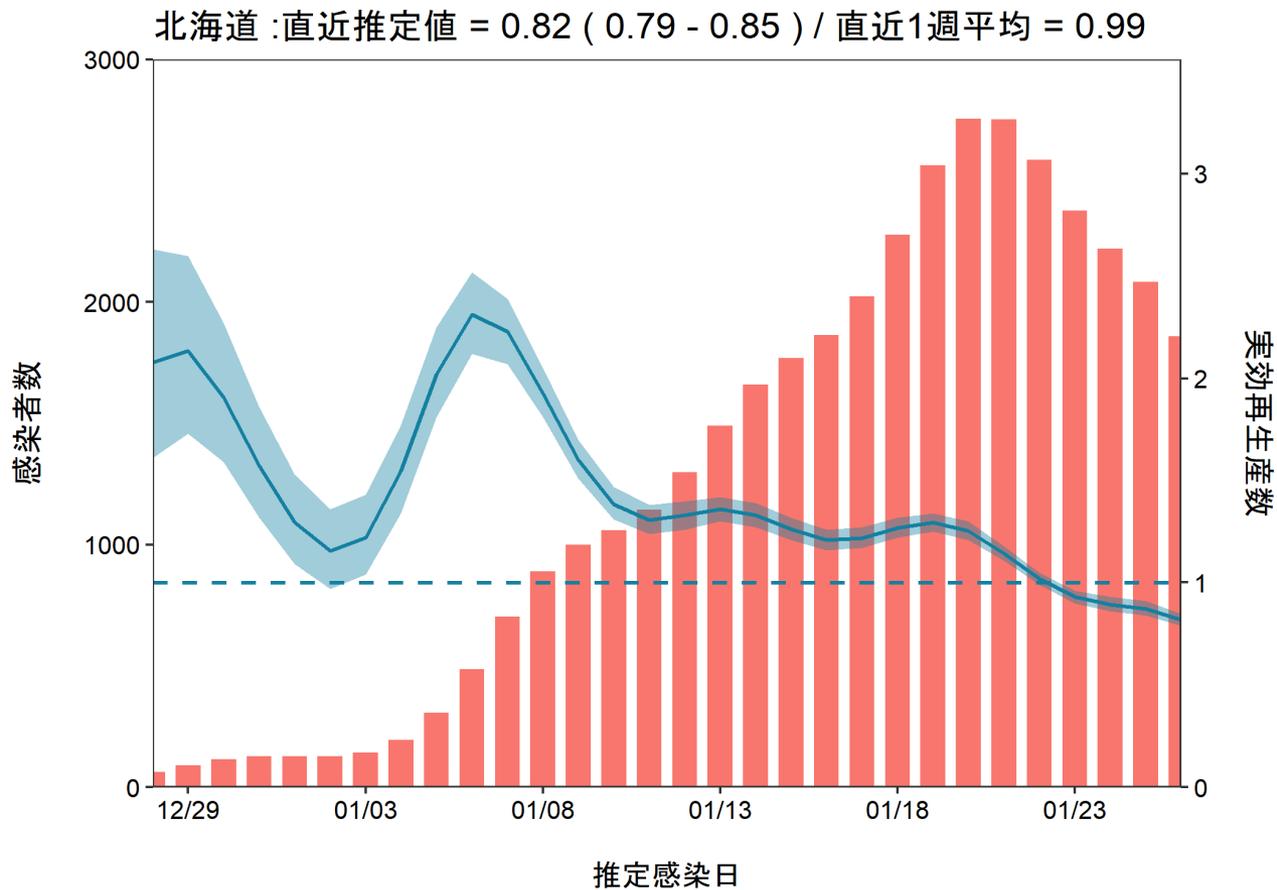
Rt推定 変更点(2022年2月1日以降)

- ・実効再生産数について、オミクロン株のみを推定した。デルタ株の実数がオミクロン株に対して過度に小さいため、精密な推定が困難である。
- ・スクリーニングあるいはゲノム解析データは用いず、今週以降はすべての感染者がオミクロン株感染者であると仮定した場合の結果を示すこととした。
- ・オミクロン株の世代時間は英国での推定値を用いた(平均 2.1日、標準偏差 1.4日)。

http://sonorouschocolate.com/covid19/index.php?title=Estimating_Generation_Time_Of_Omicron#Results

推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

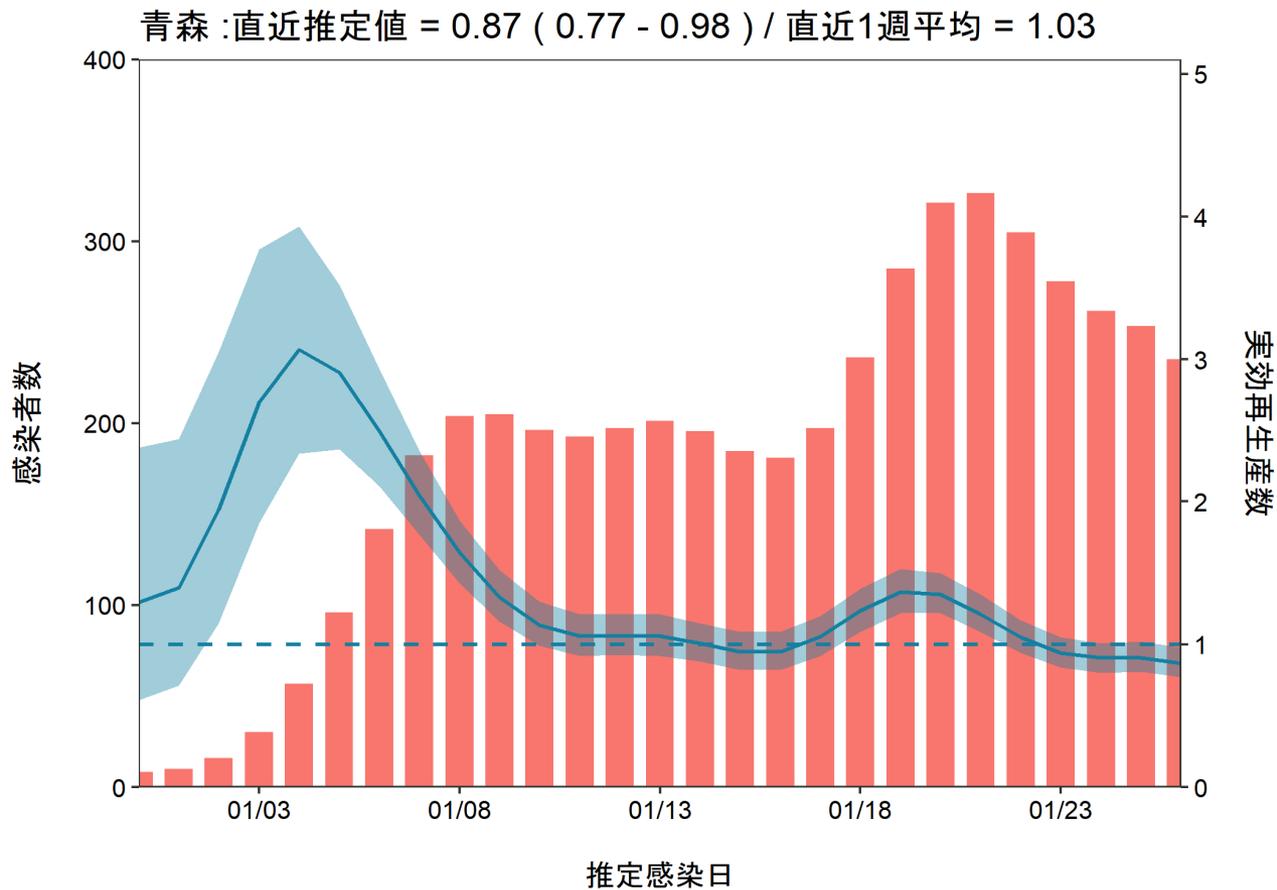
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

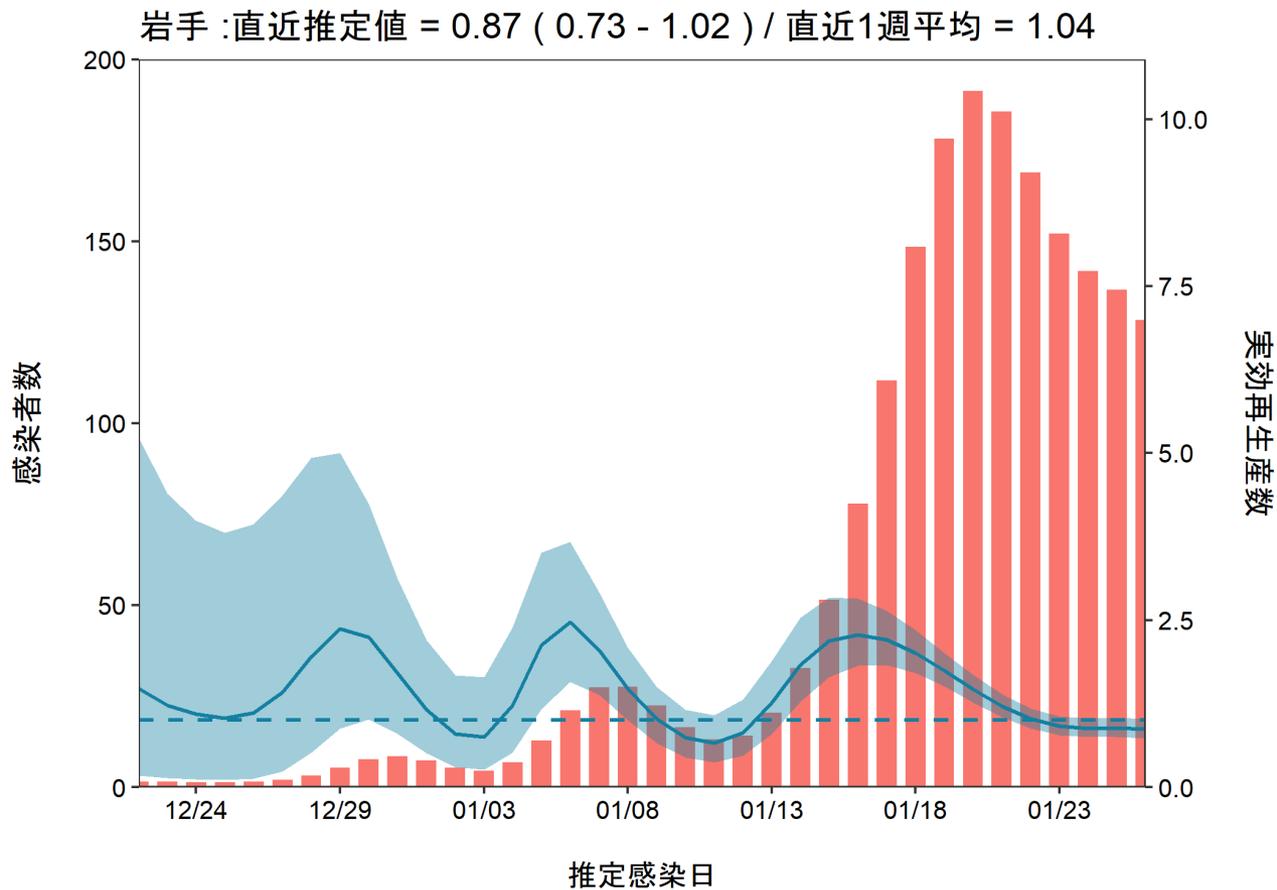
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

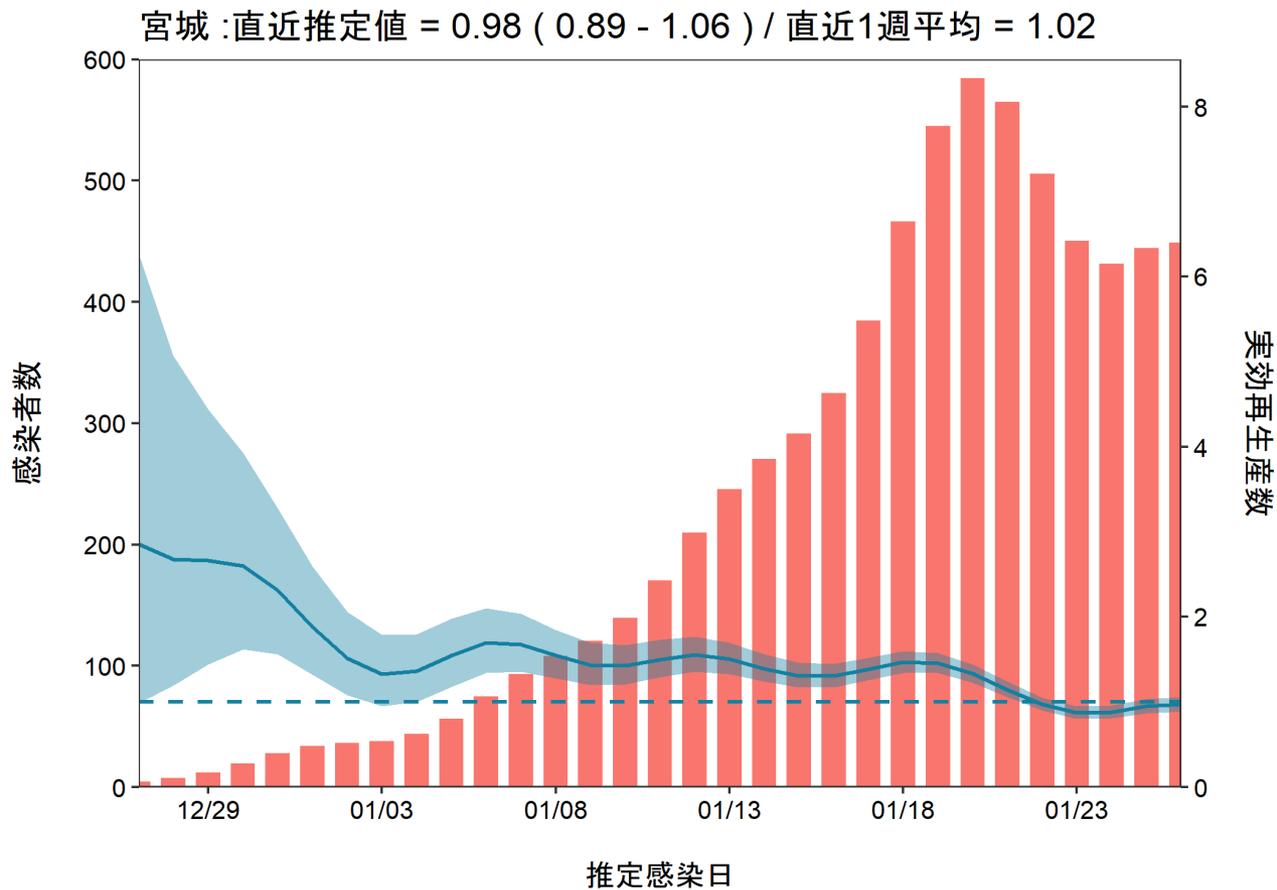
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

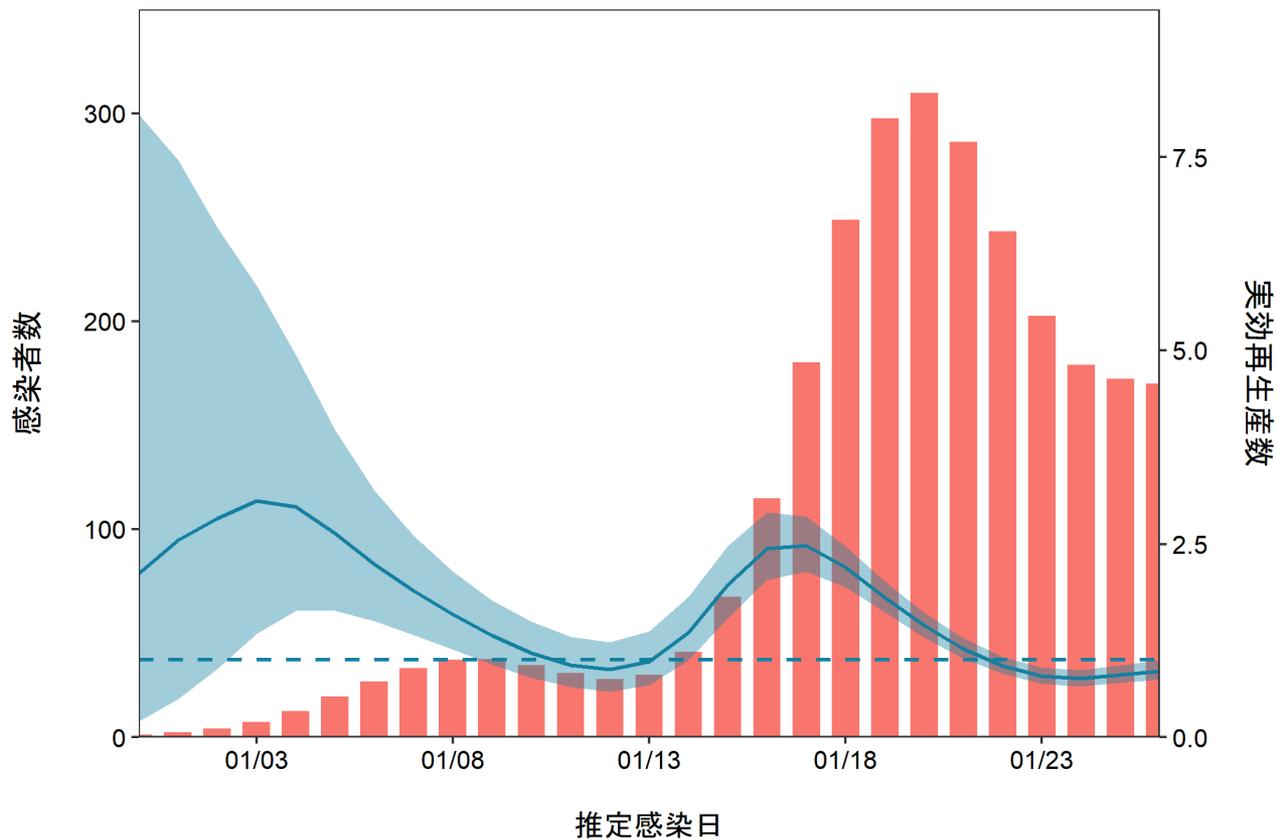
オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

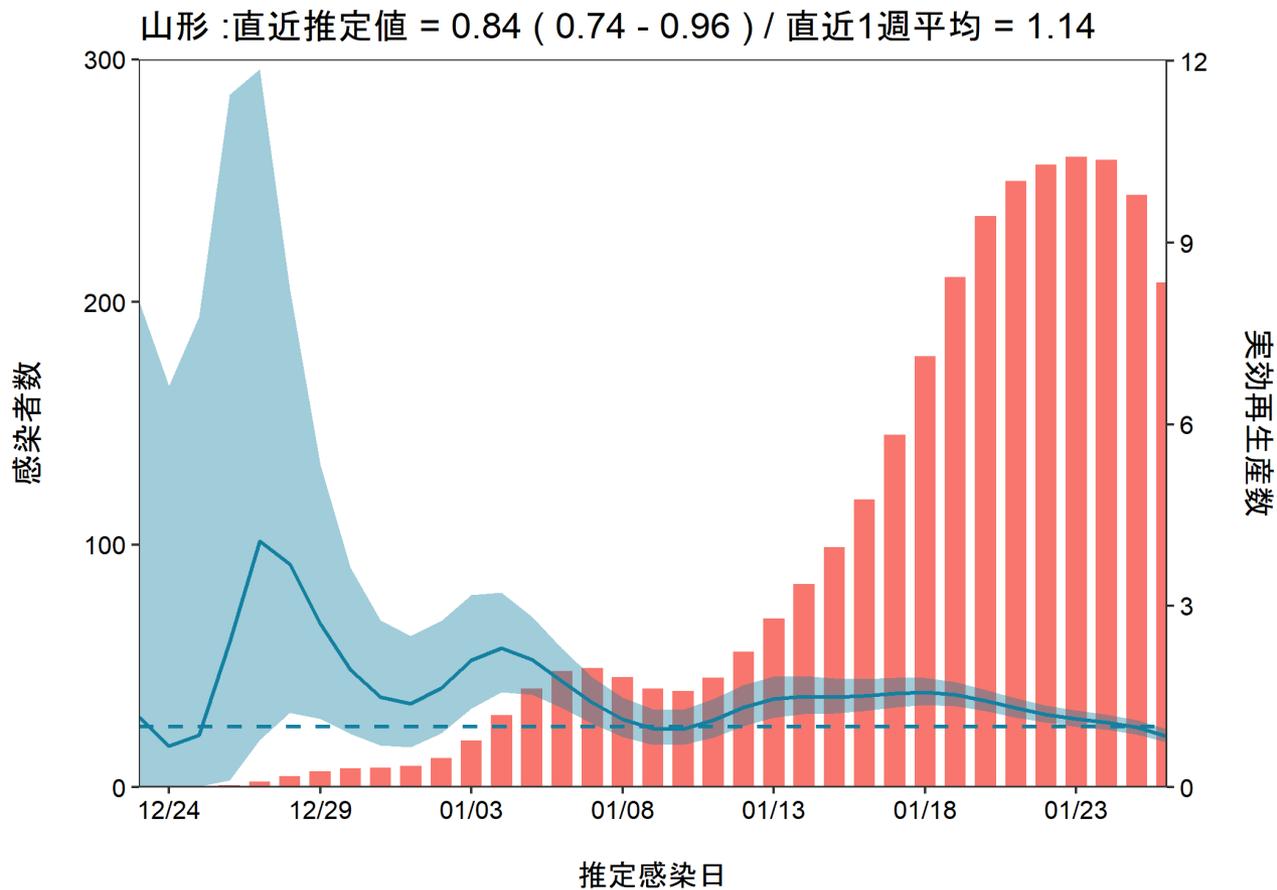
秋田 : 直近推定値 = 0.86 (0.74 - 0.99) / 直近1週平均 = 0.96



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

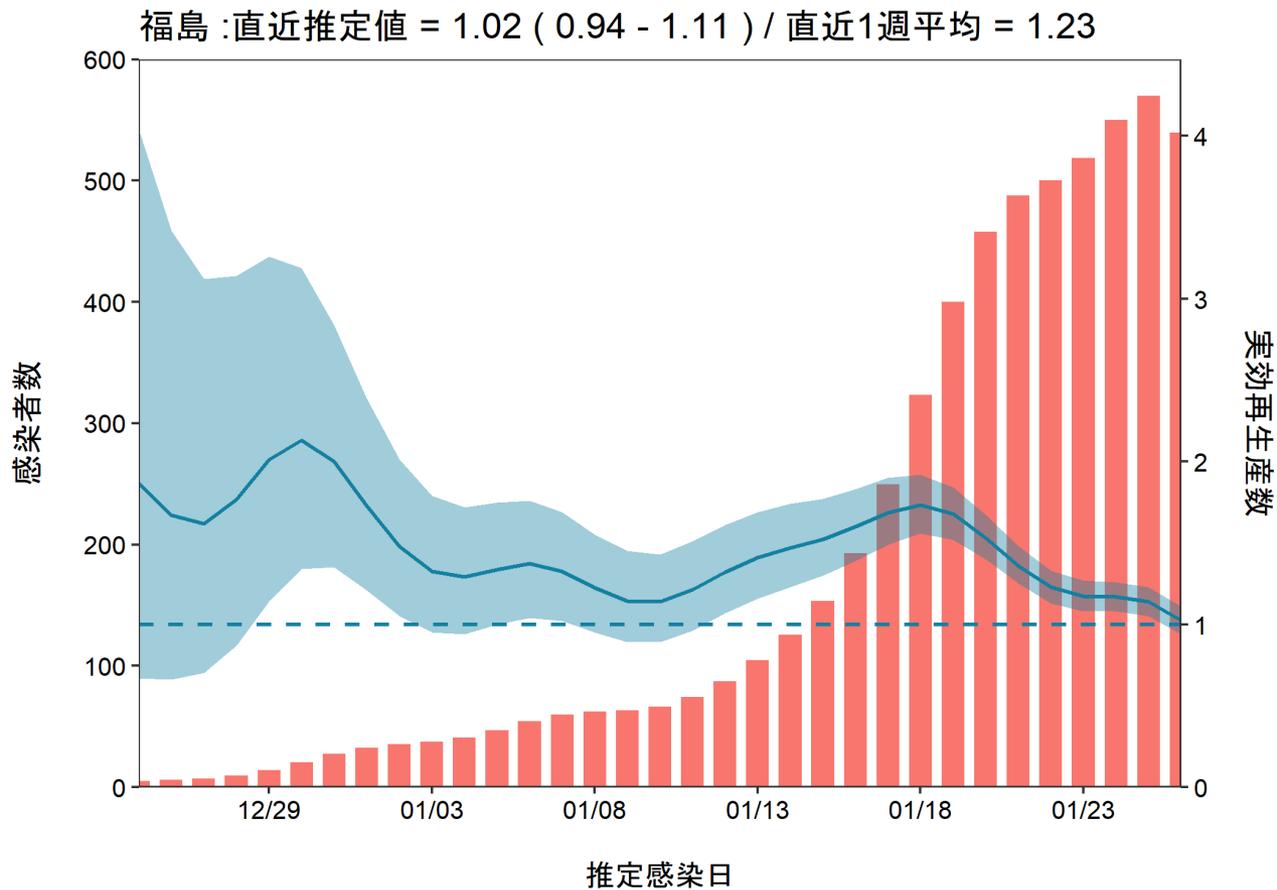
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

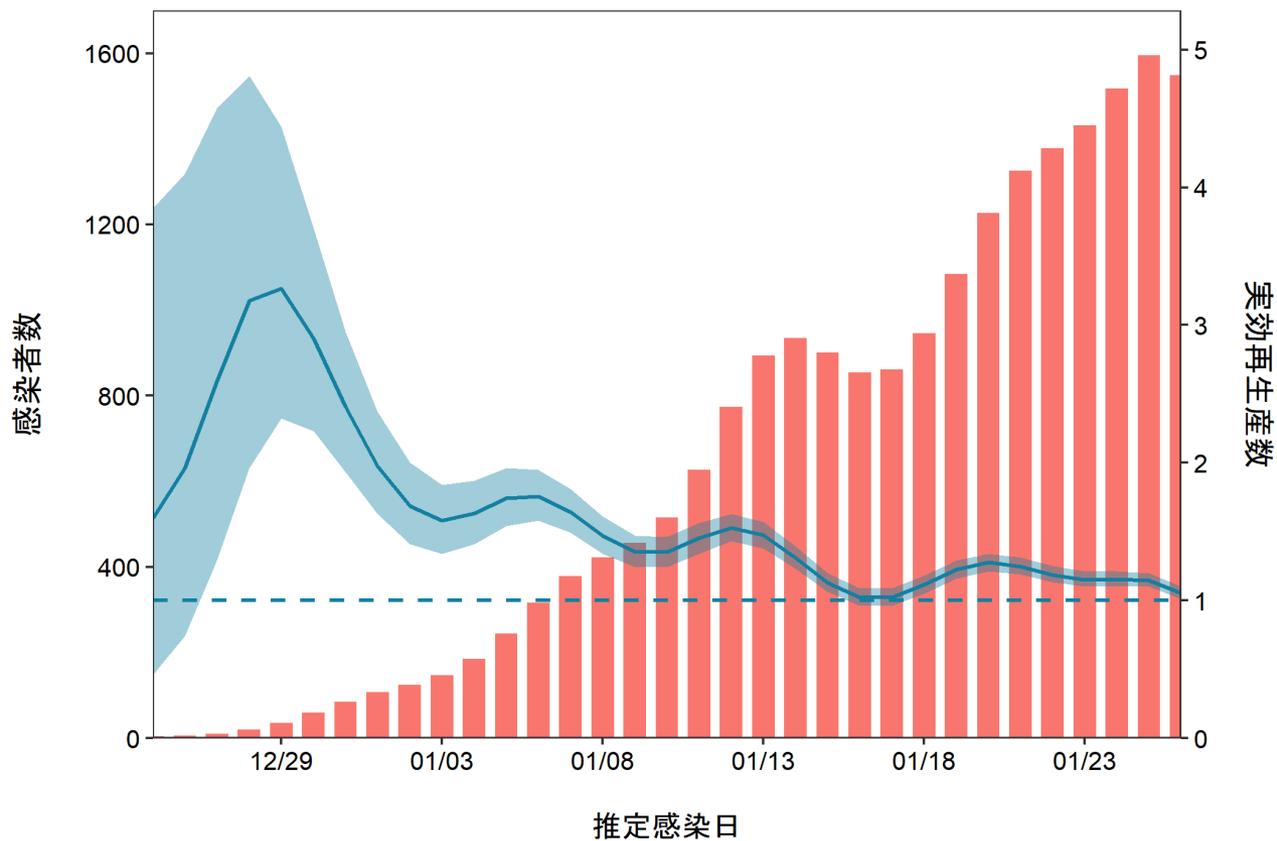


推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

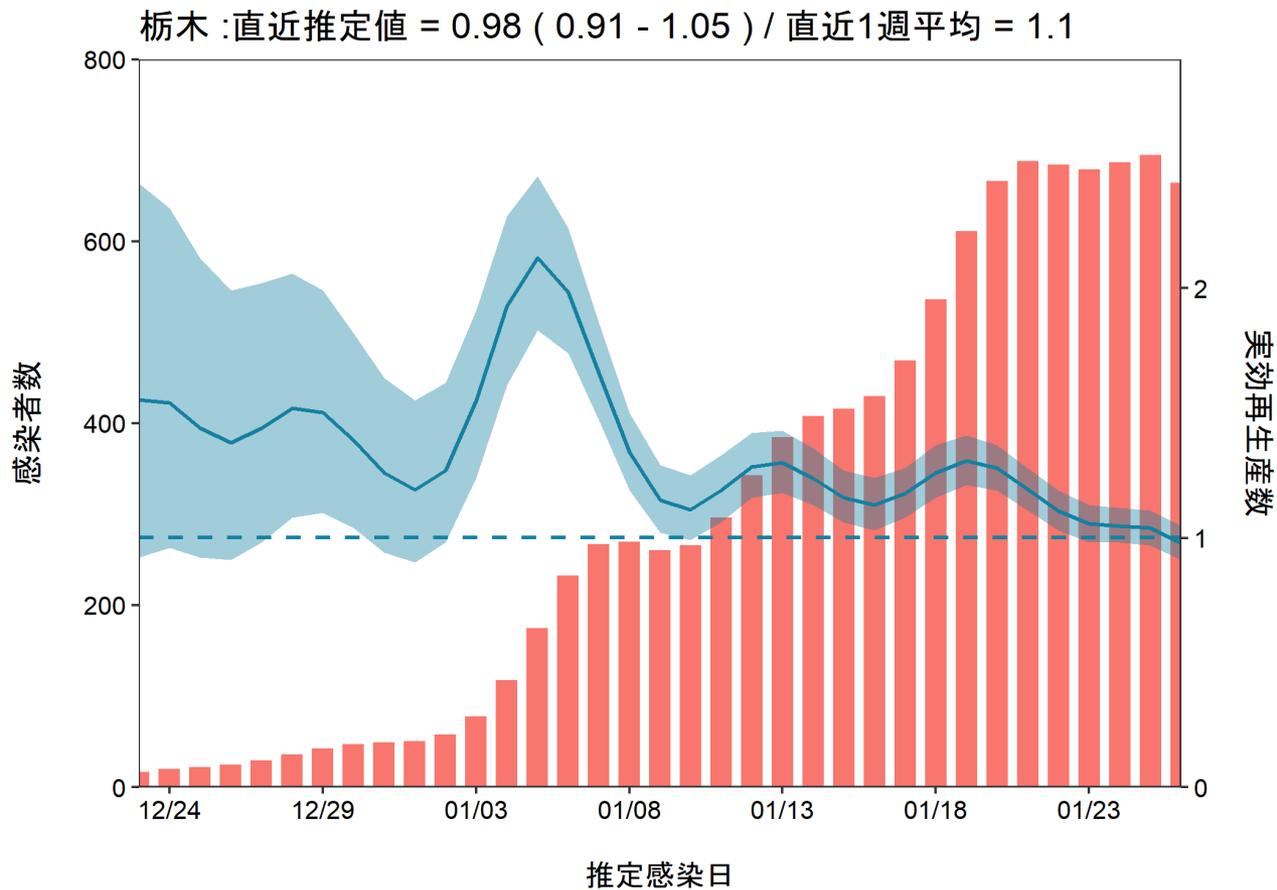
茨城 : 直近推定値 = 1.05 (1.01 - 1.1) / 直近1週平均 = 1.17



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

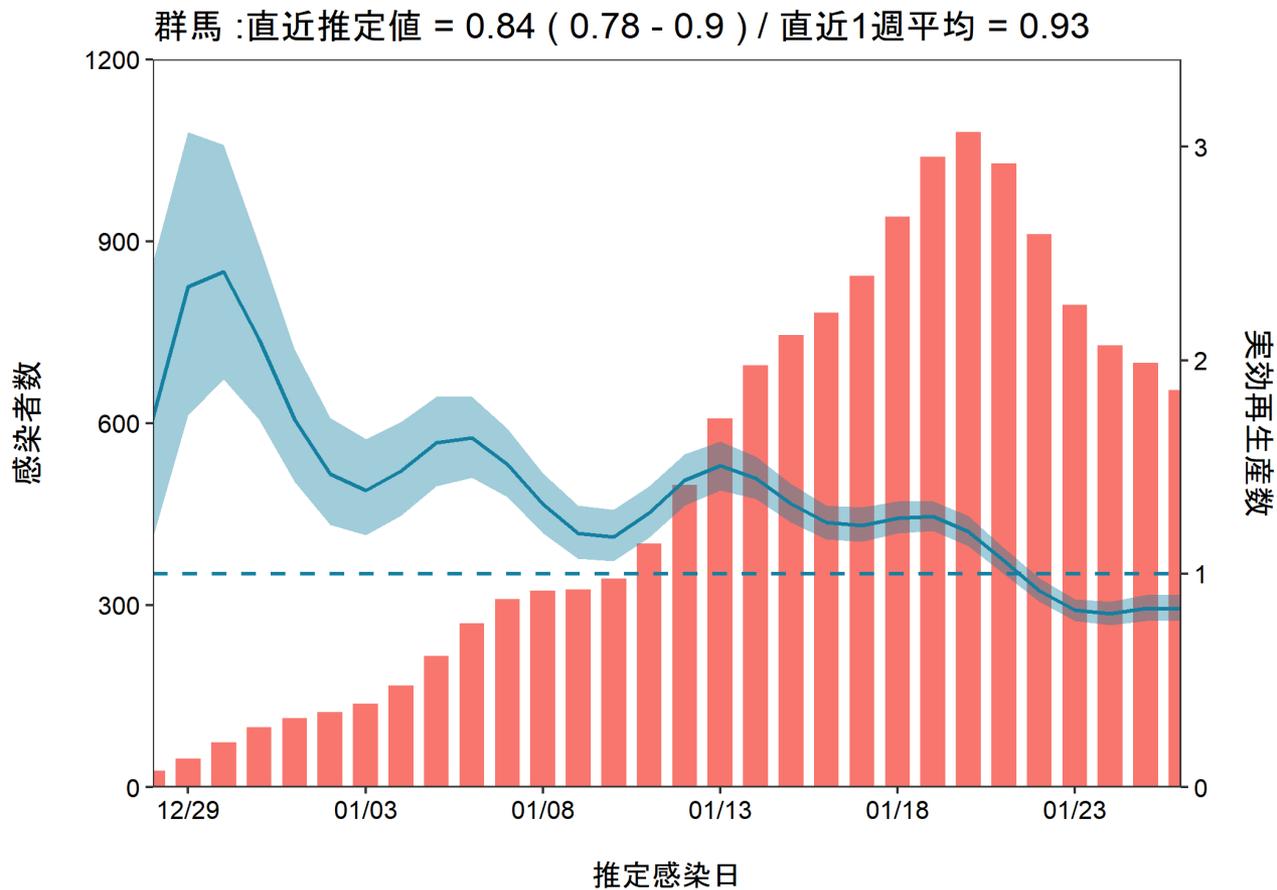
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

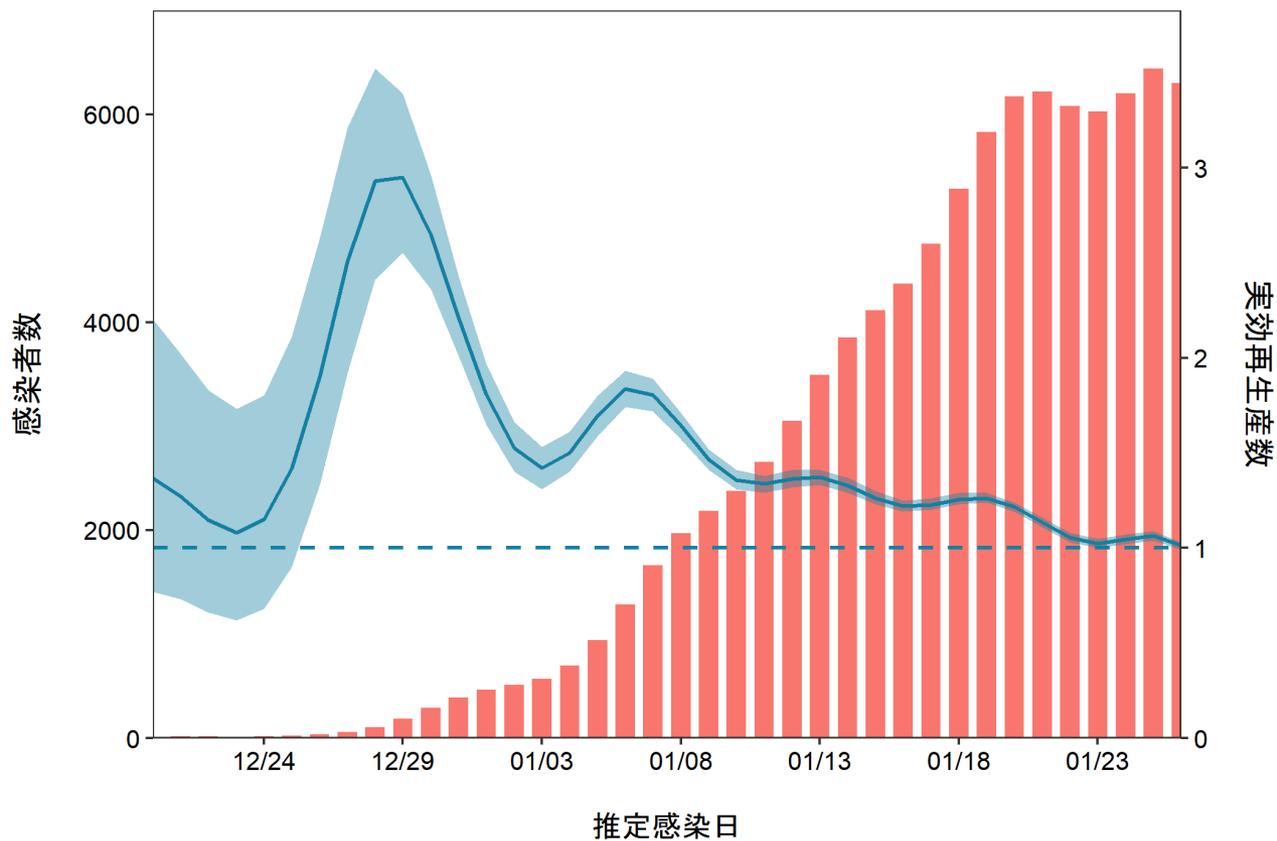


推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

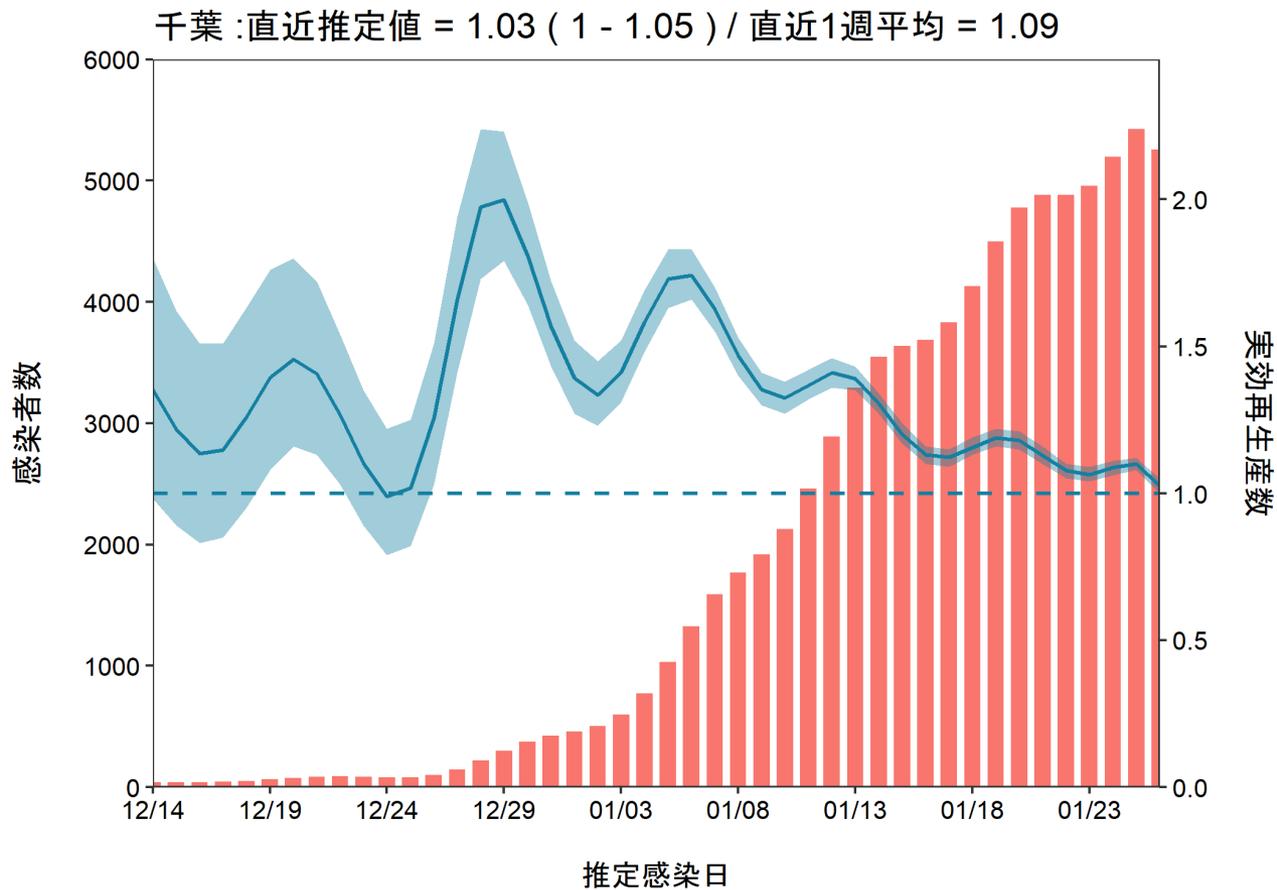
オミクロン株

埼玉 : 直近推定値 = 1.01 (0.99 - 1.03) / 直近1週平均 = 1.08



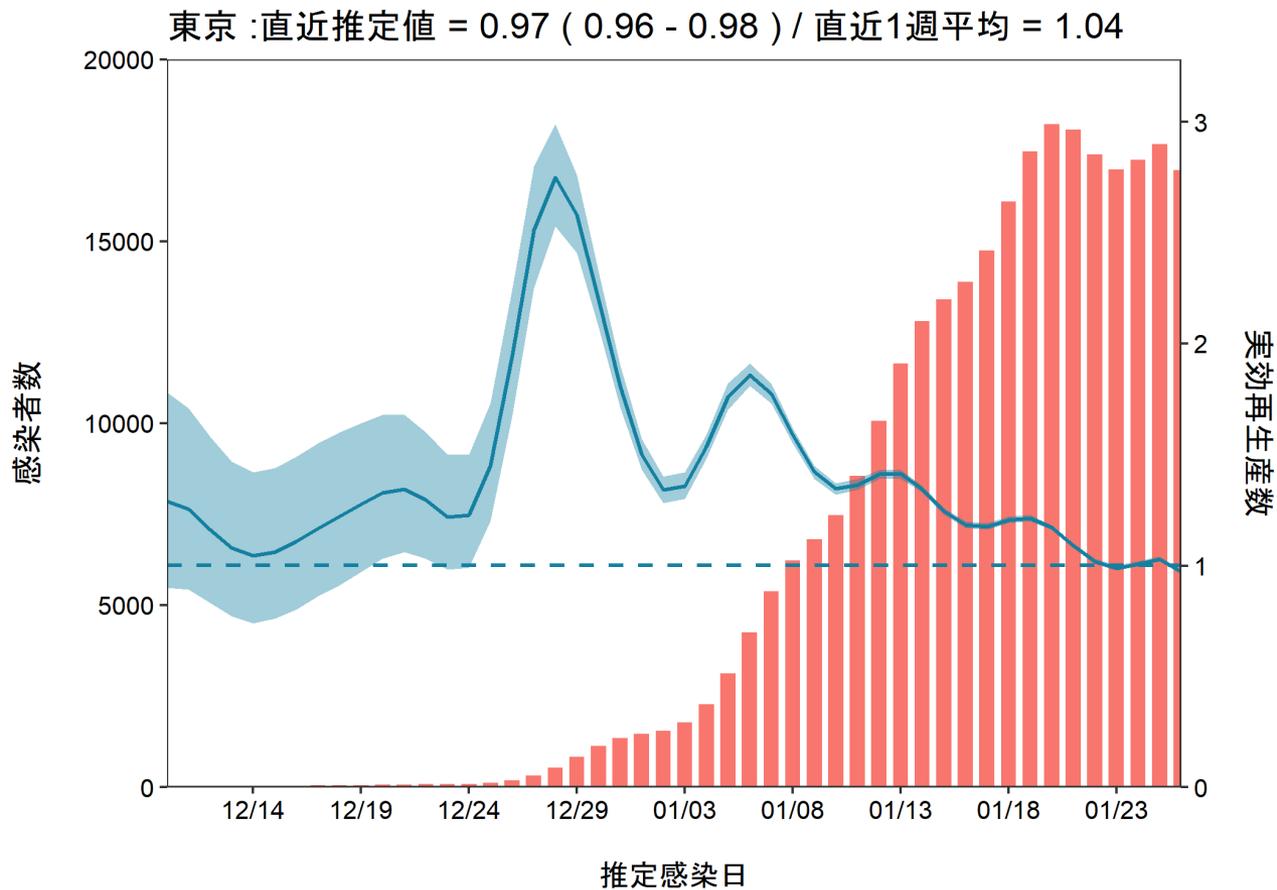
推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



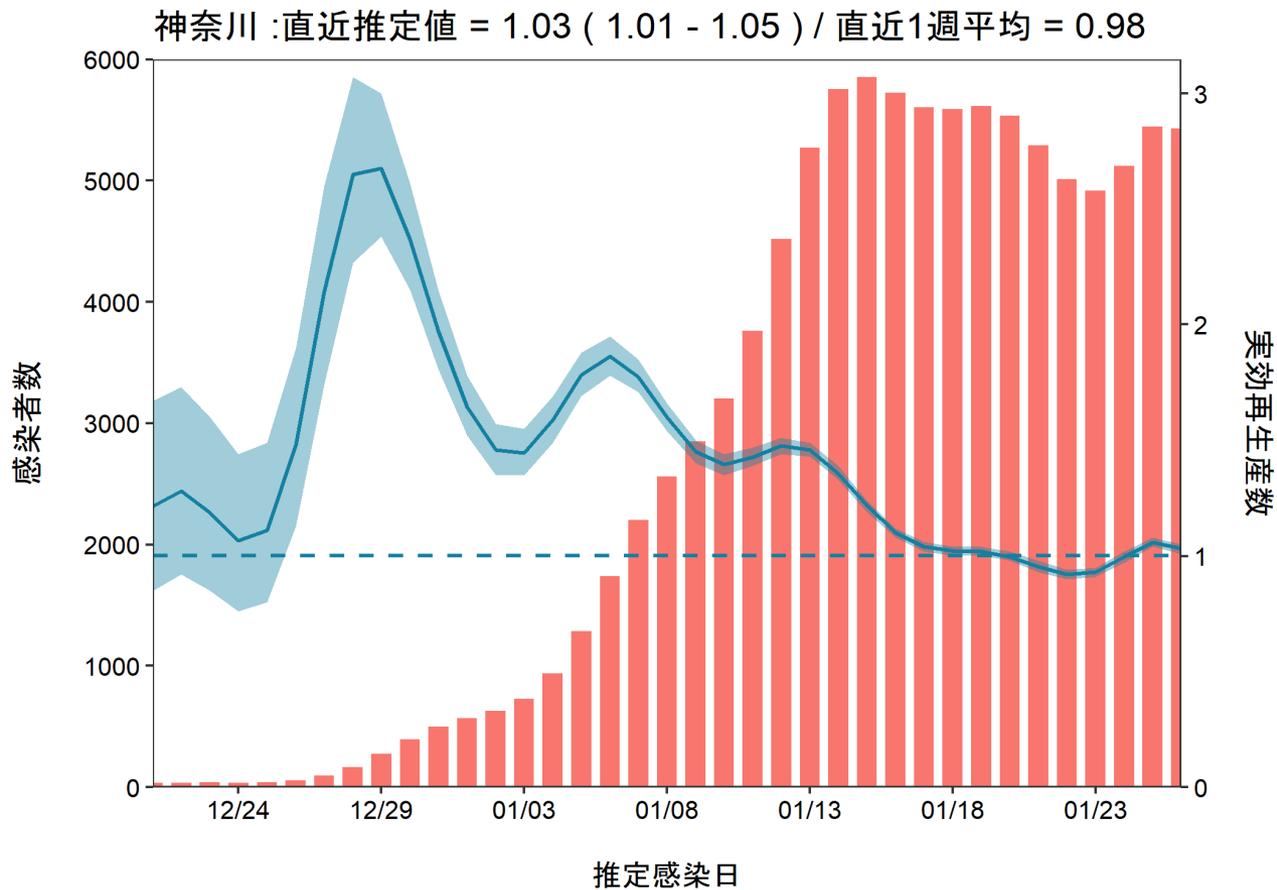
推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

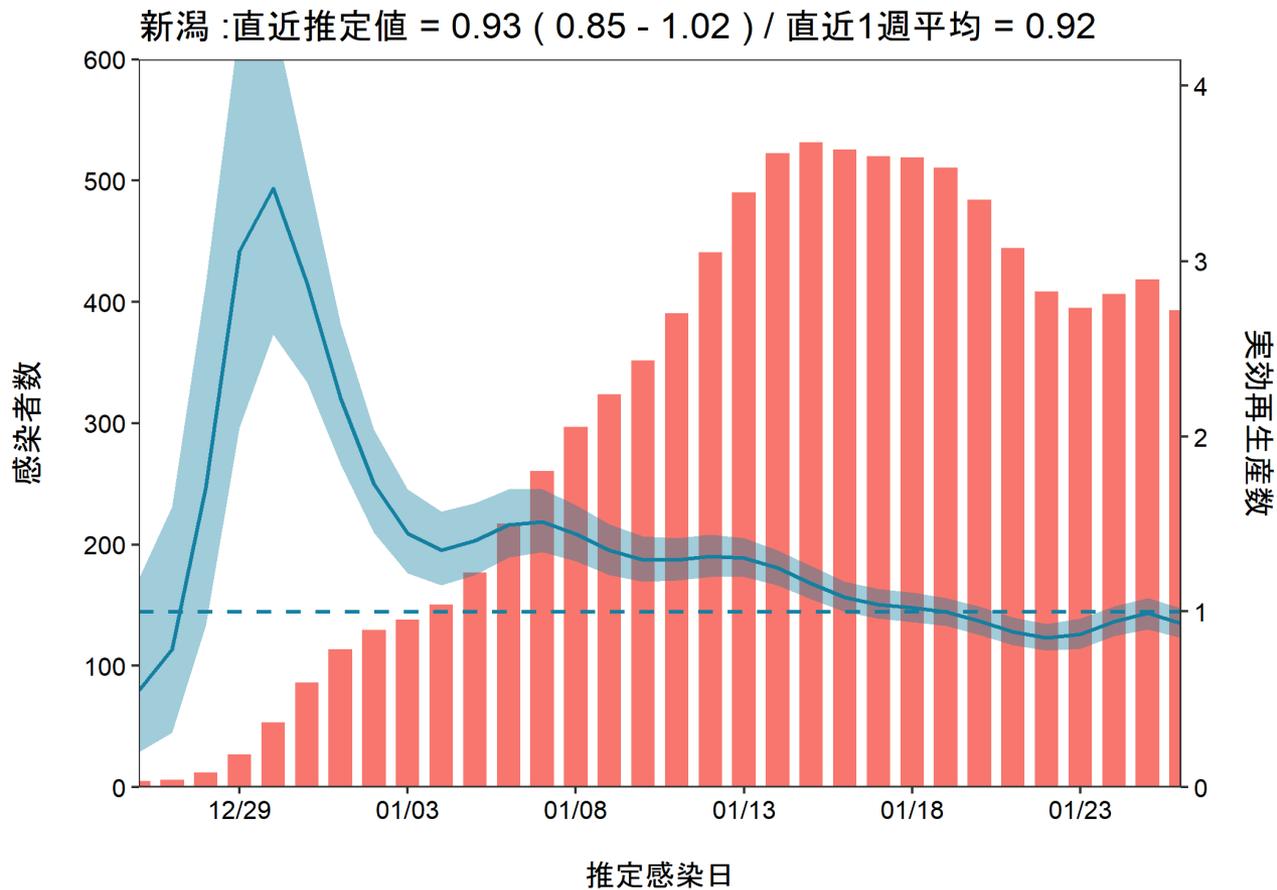
オミクロン株



推定日 2月7日

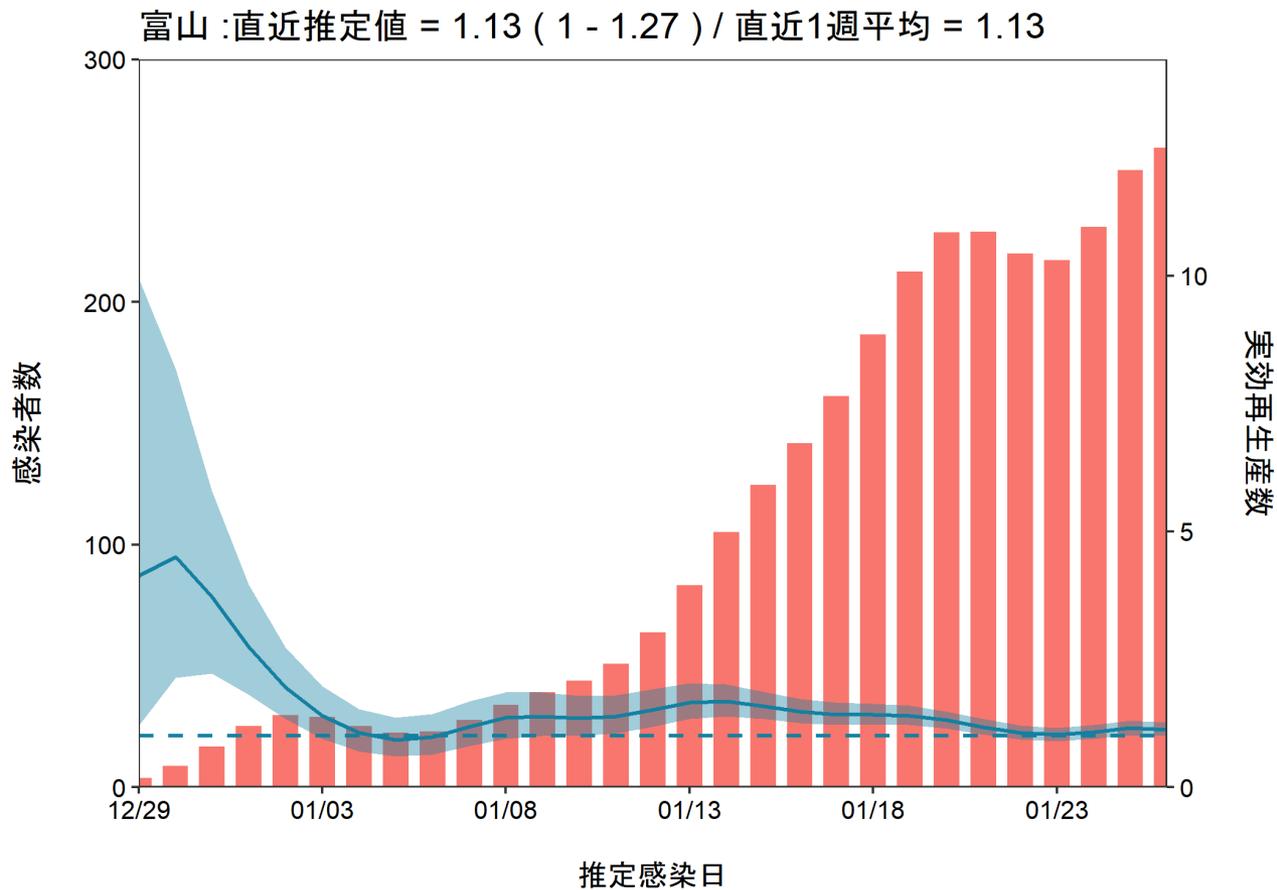
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



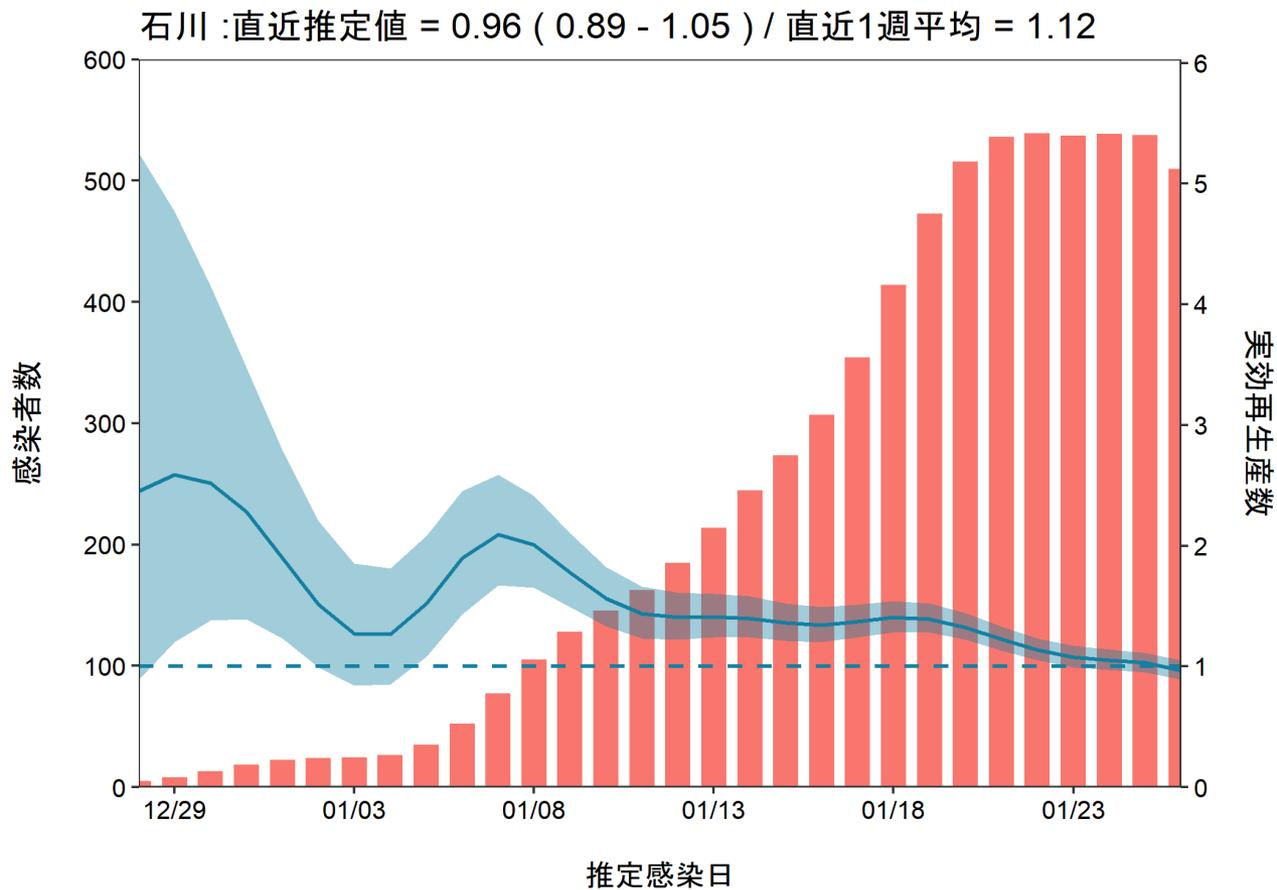
推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



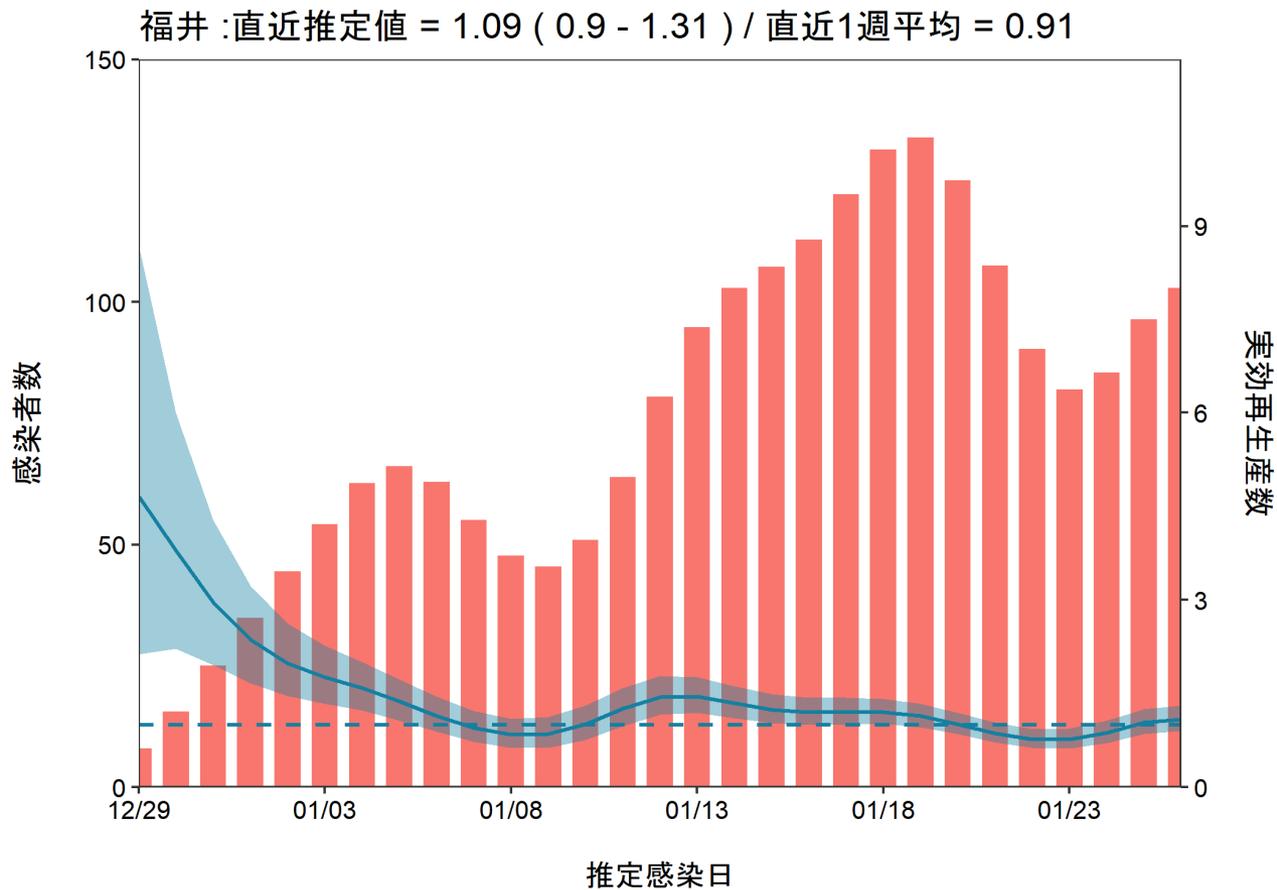
推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

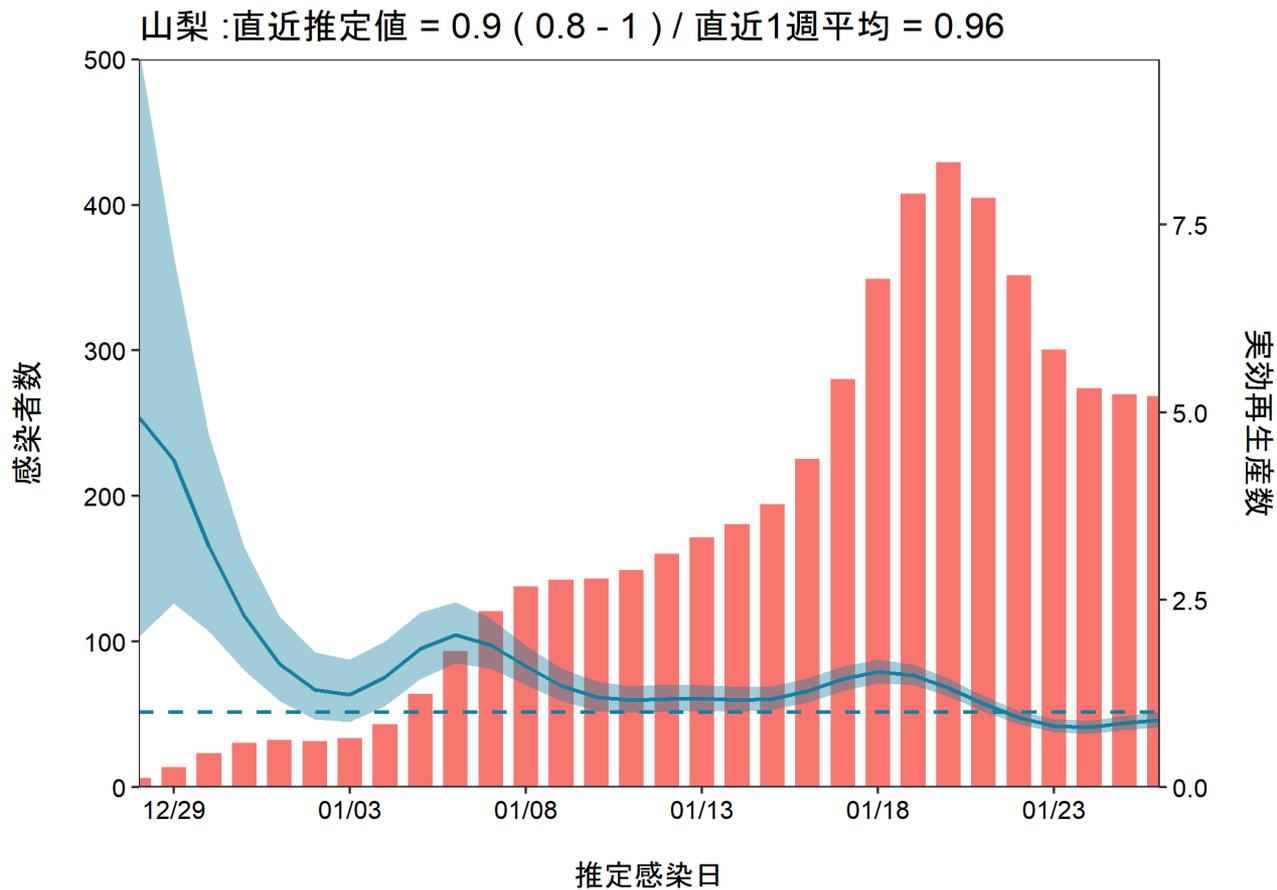
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

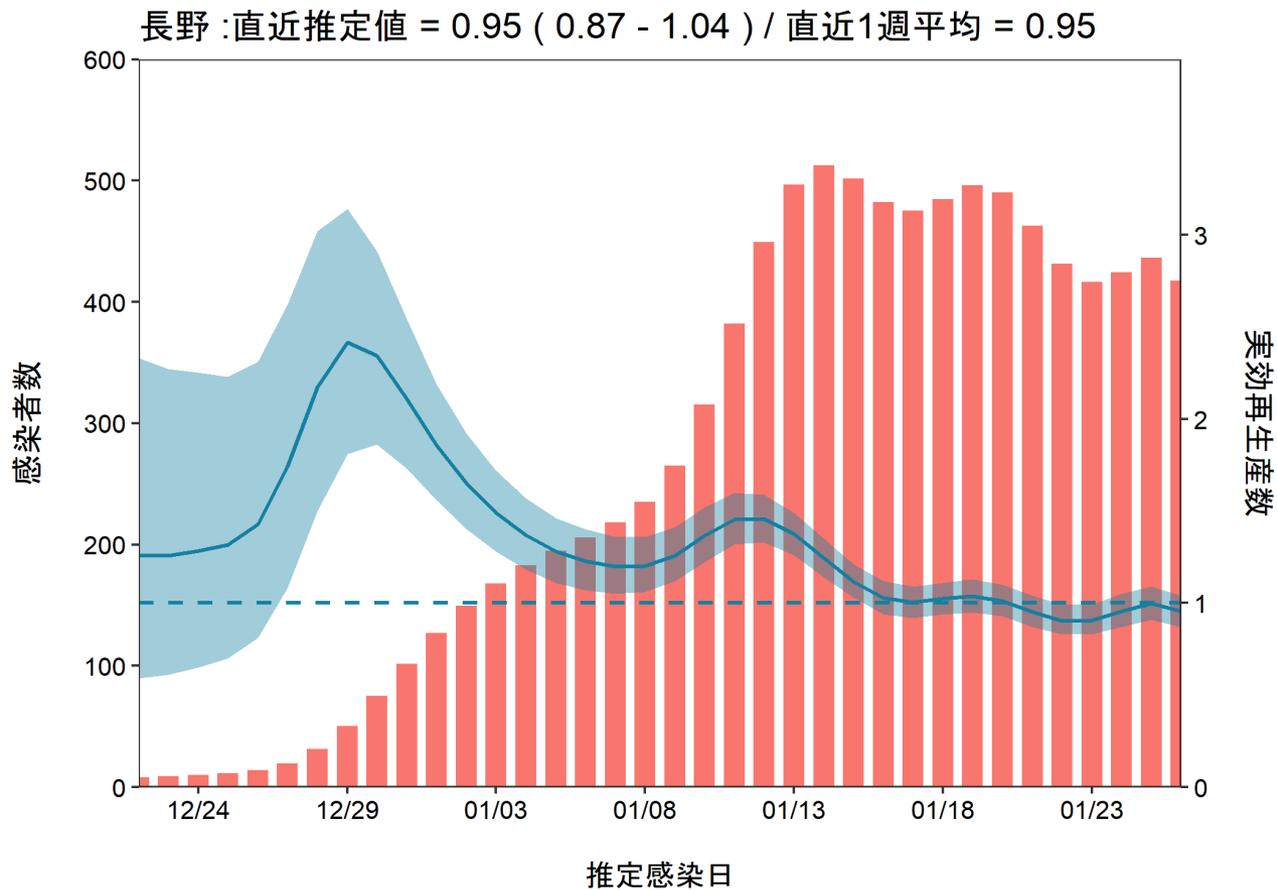
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

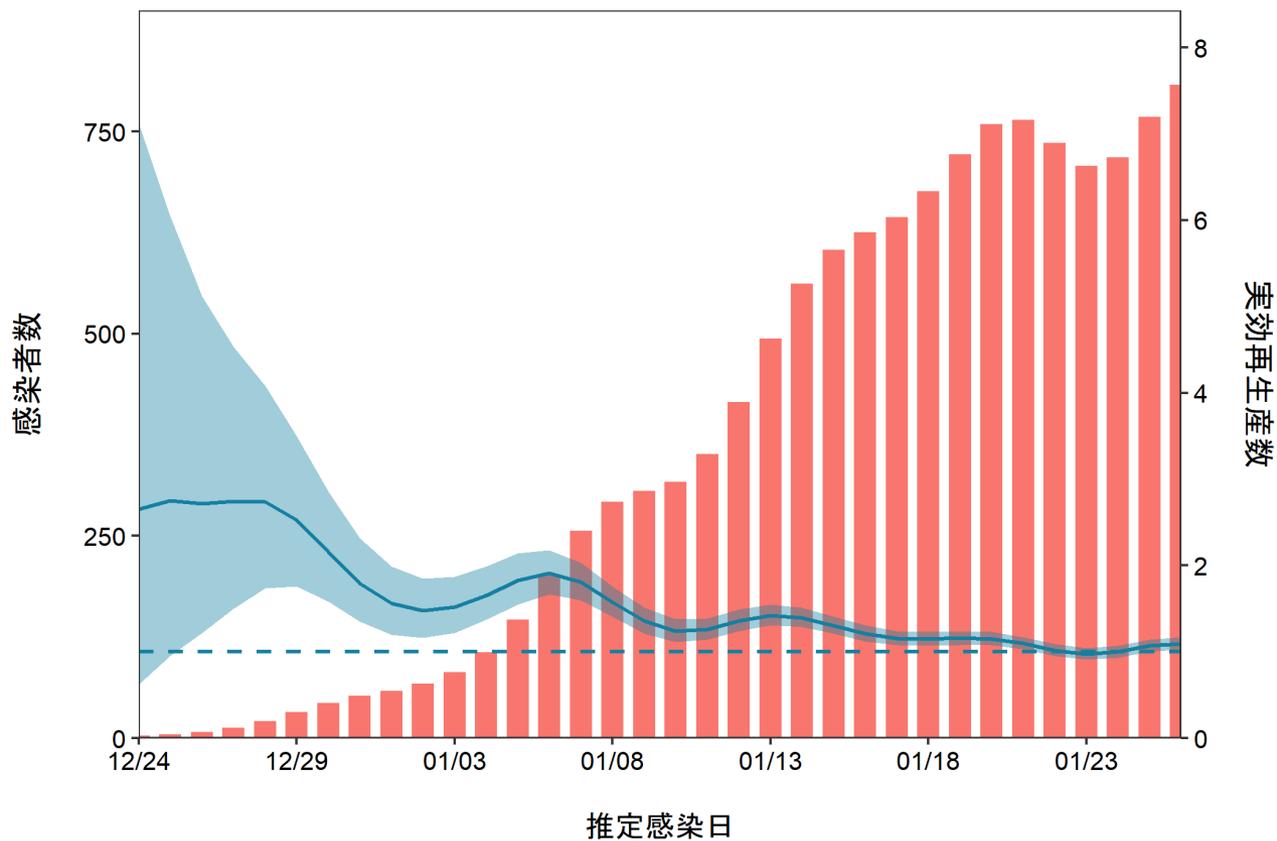


推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

岐阜 : 直近推定値 = 1.09 (1.03 - 1.17) / 直近1週平均 = 1.06

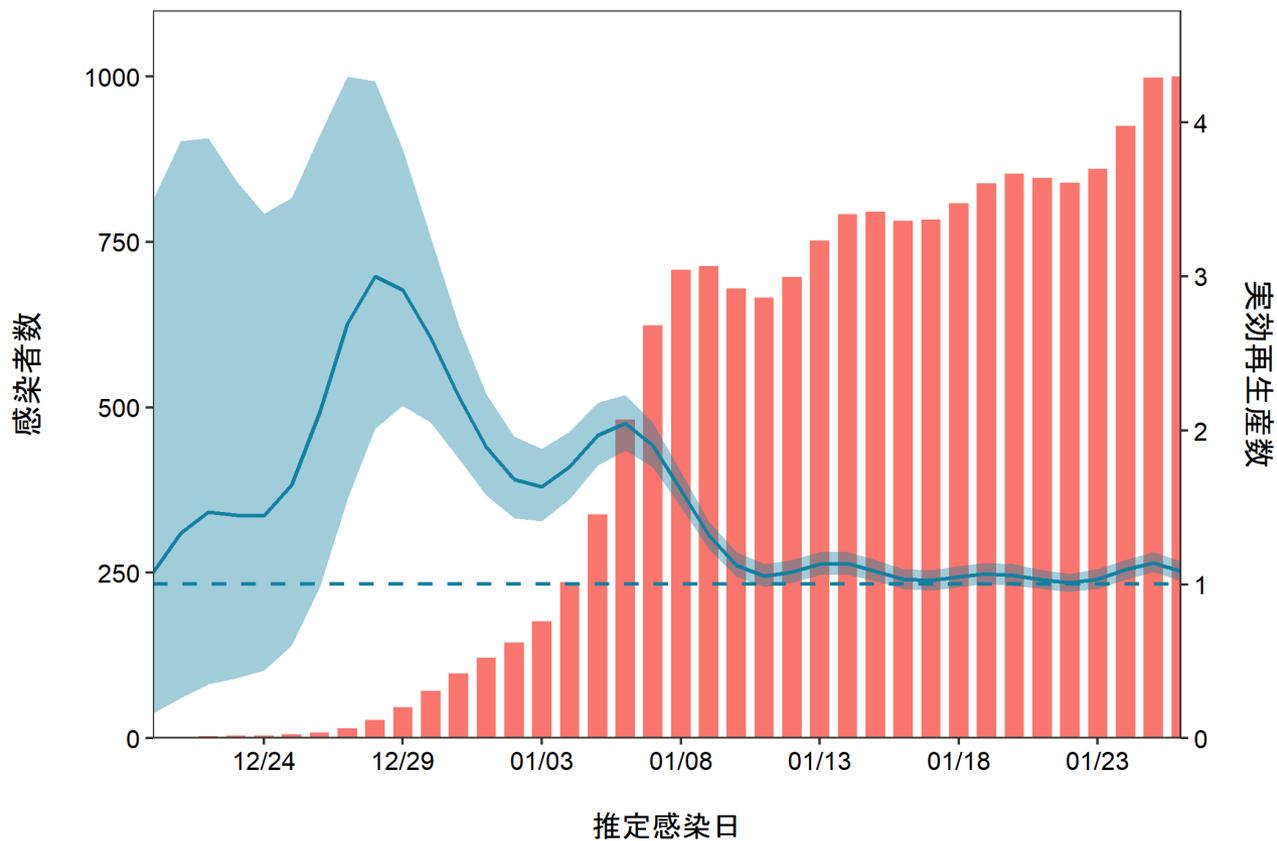


推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

静岡 : 直近推定値 = 1.08 (1.02 - 1.15) / 直近1週平均 = 1.06

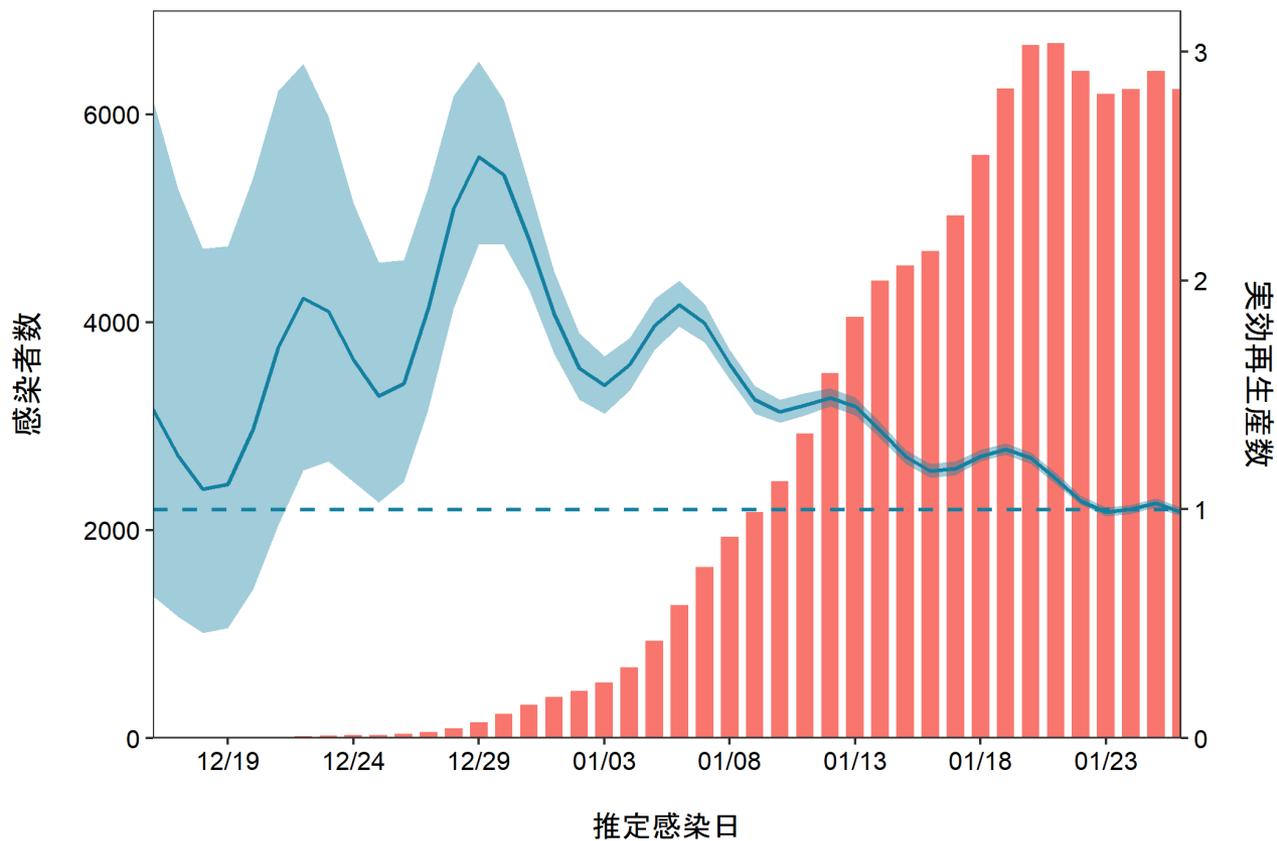


推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

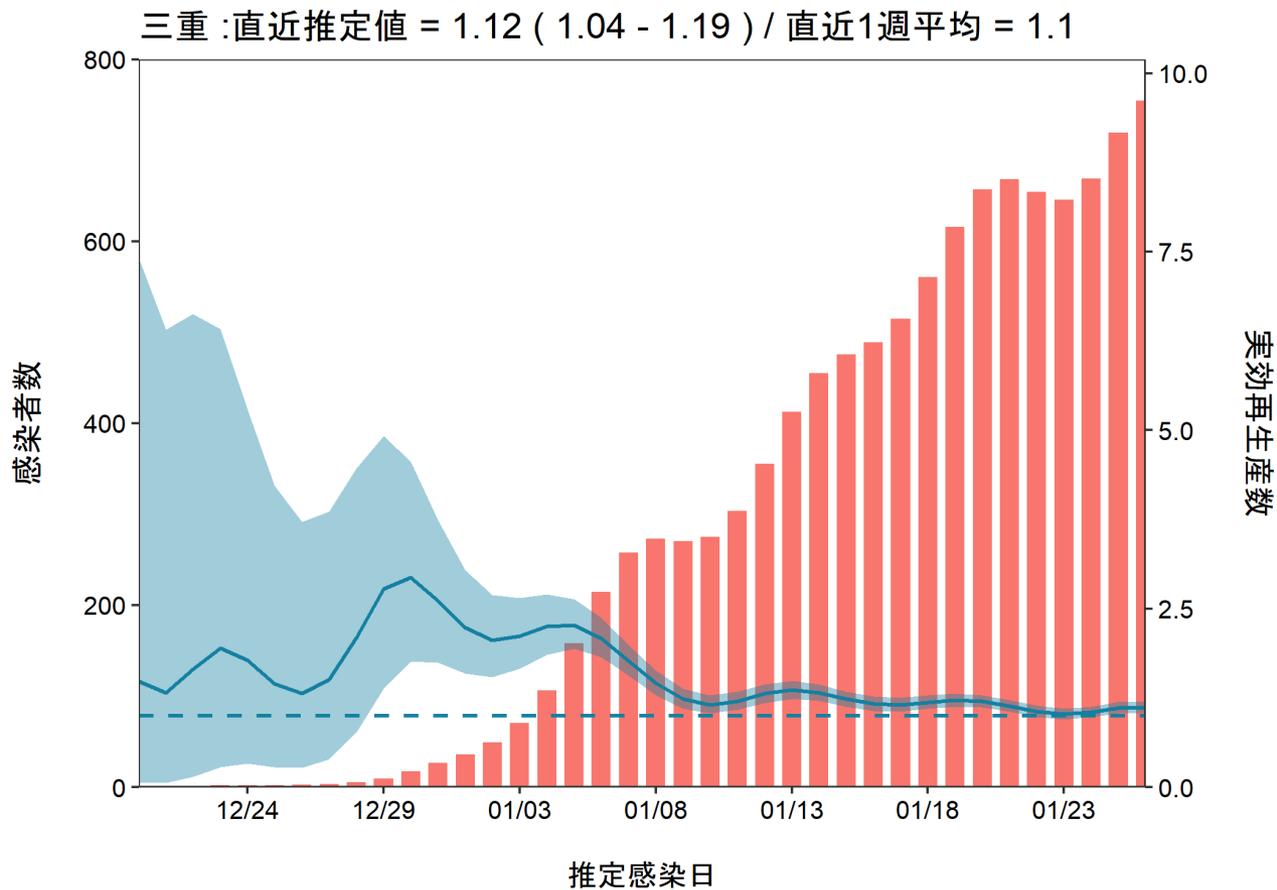
オミクロン株

愛知 : 直近推定値 = 0.99 (0.97 - 1.01) / 直近1週平均 = 1.06



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

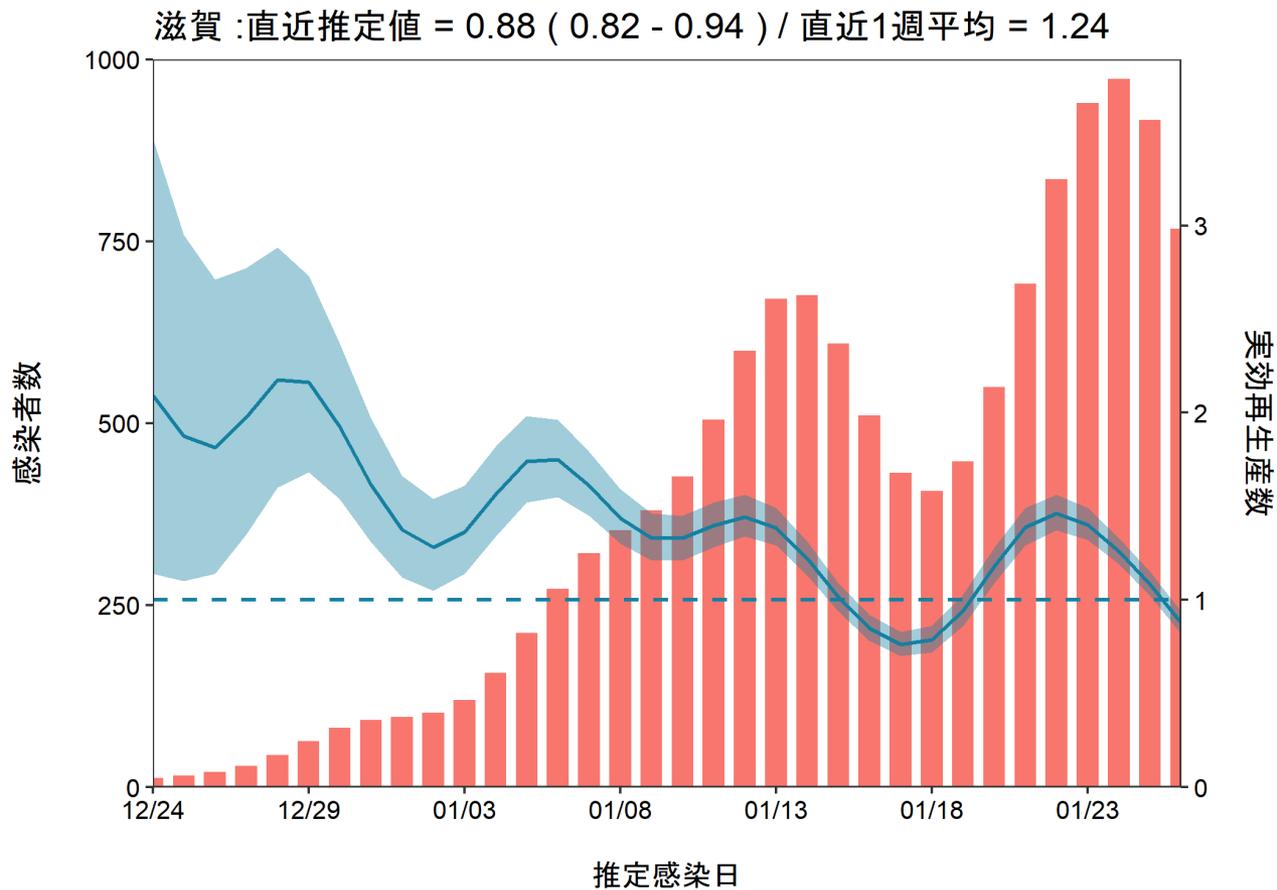
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

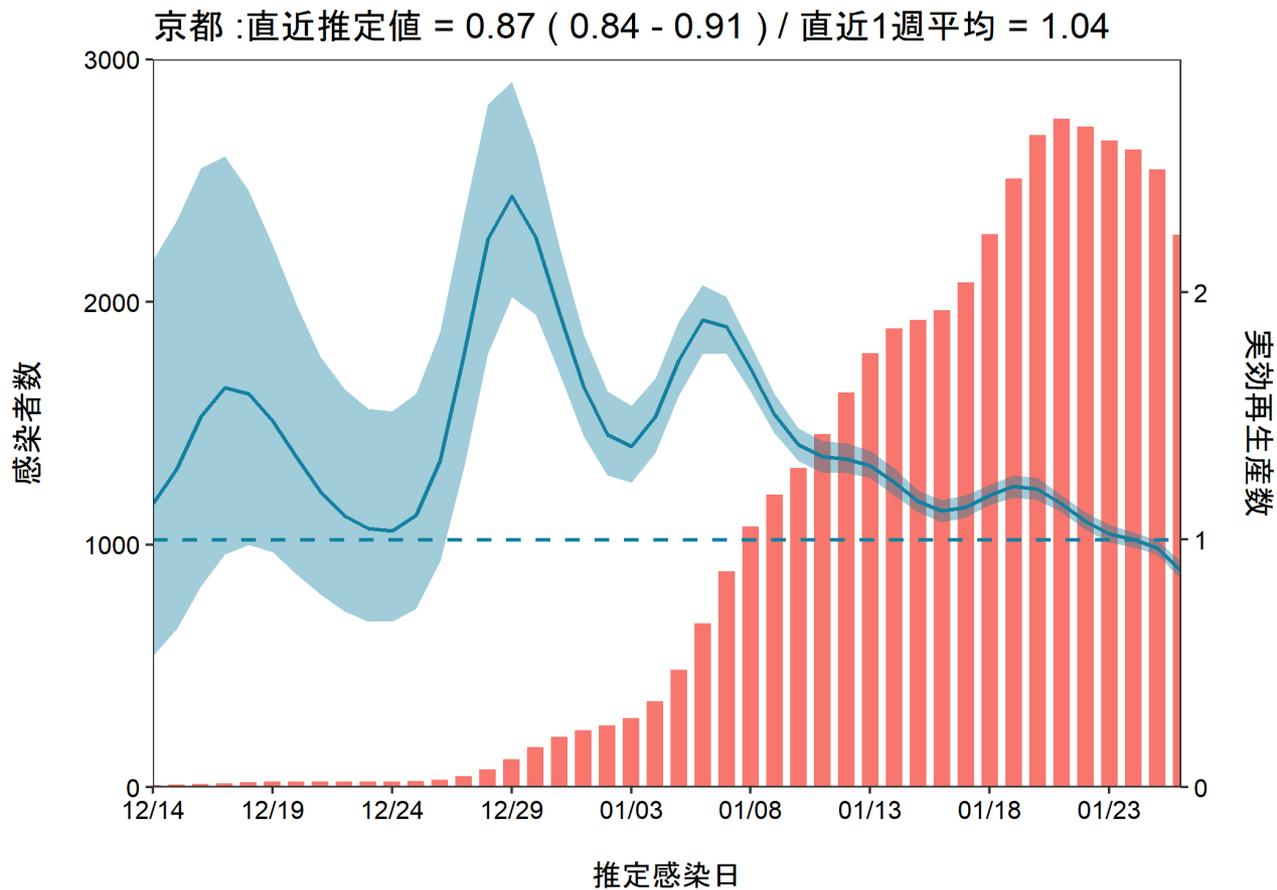
オミクロン株



26

推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

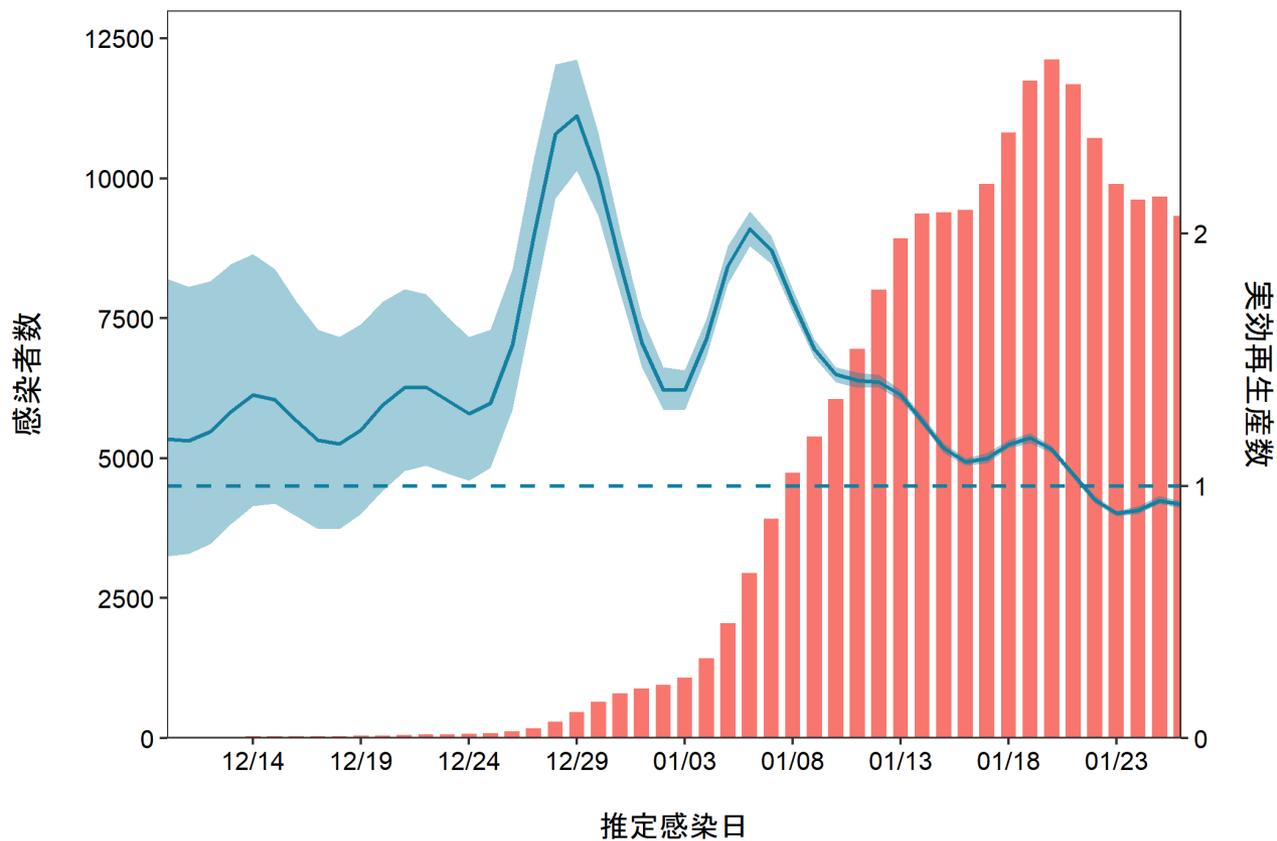


推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

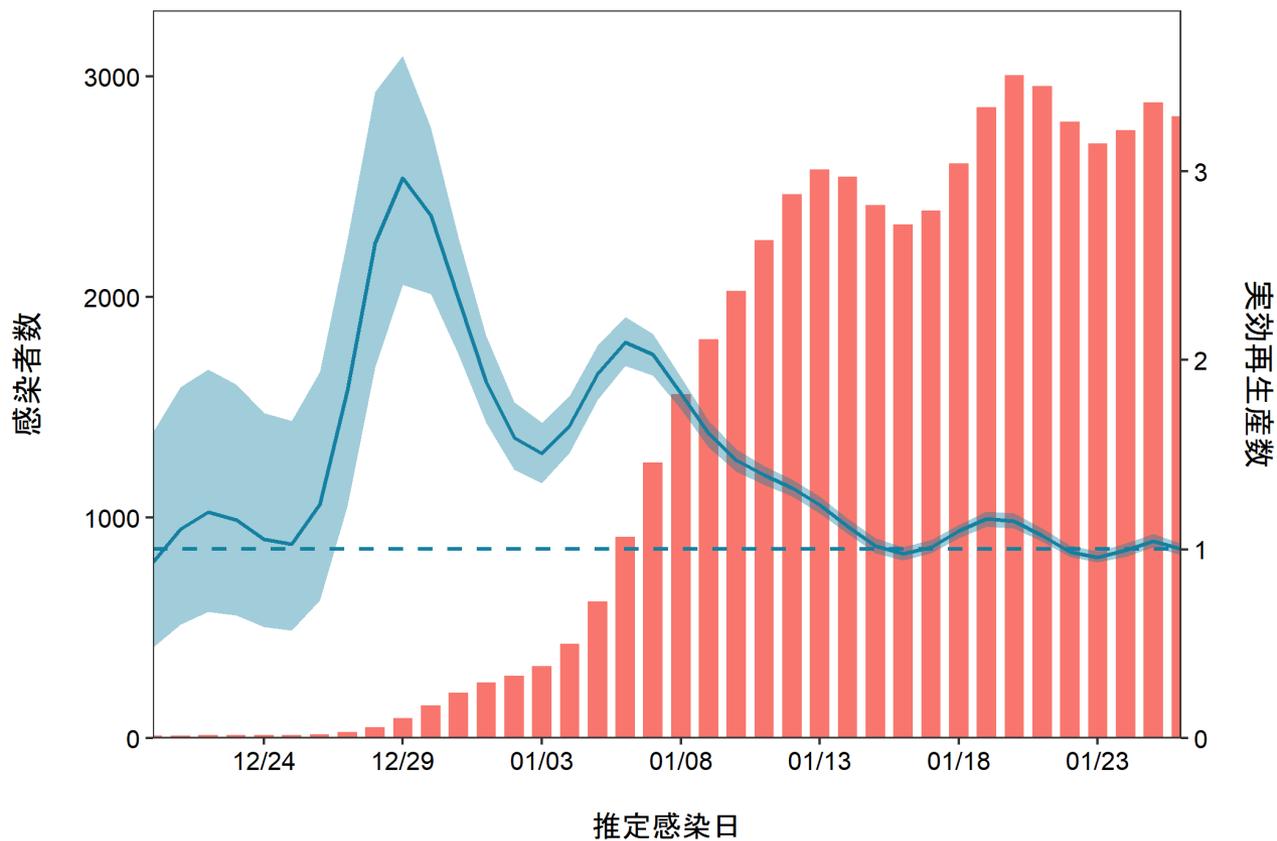
大阪 : 直近推定値 = 0.93 (0.91 - 0.94) / 直近1週平均 = 0.97



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

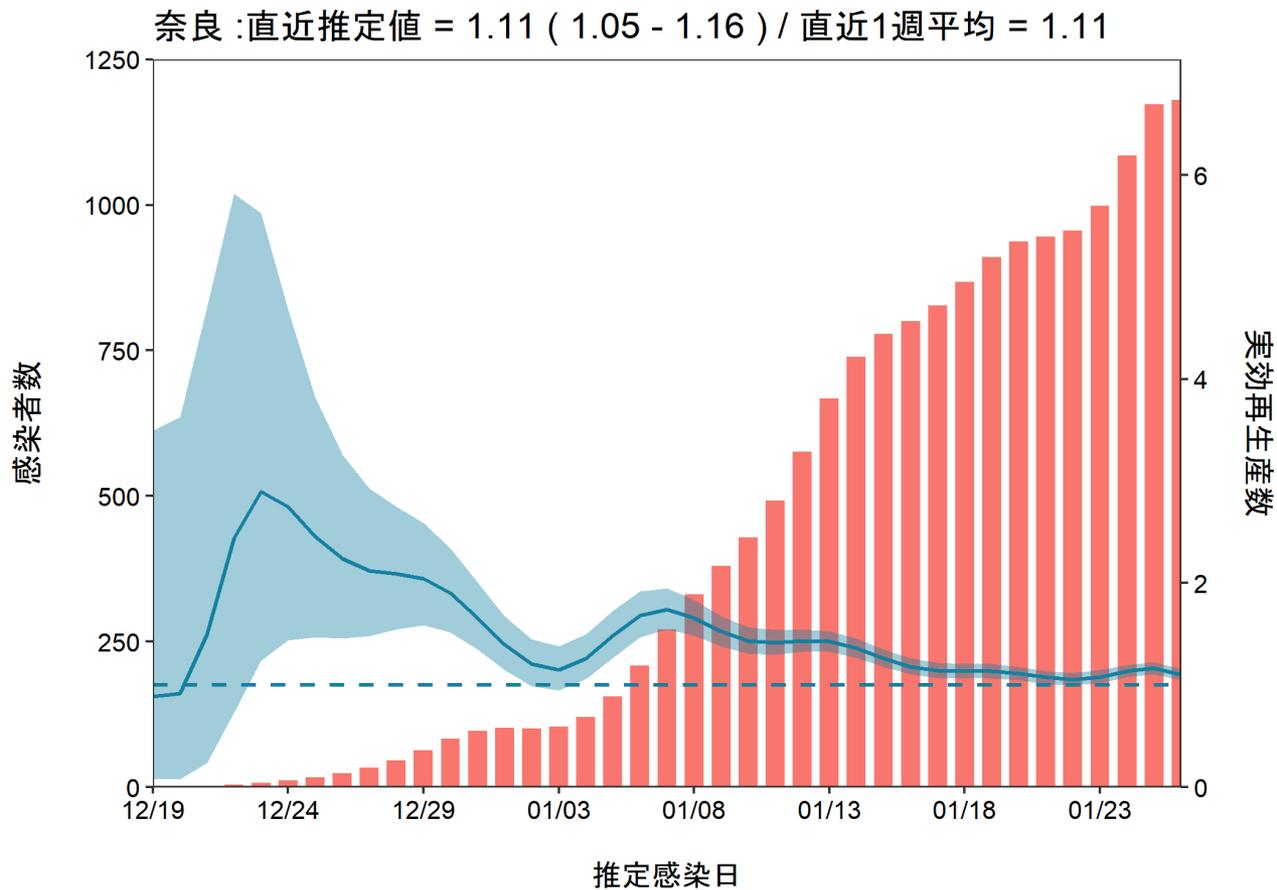
兵庫 : 直近推定値 = 1 (0.97 - 1.03) / 直近1週平均 = 1.03



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

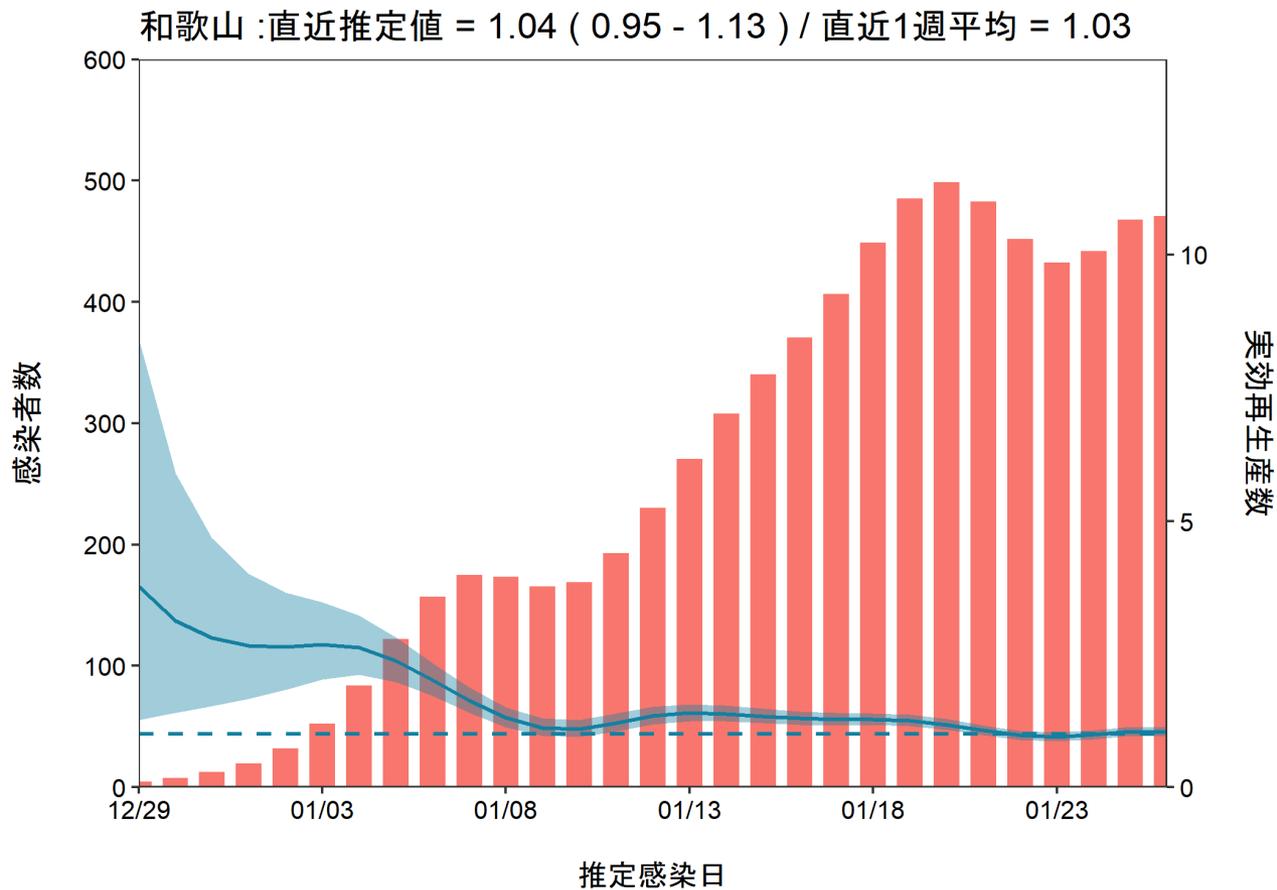
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

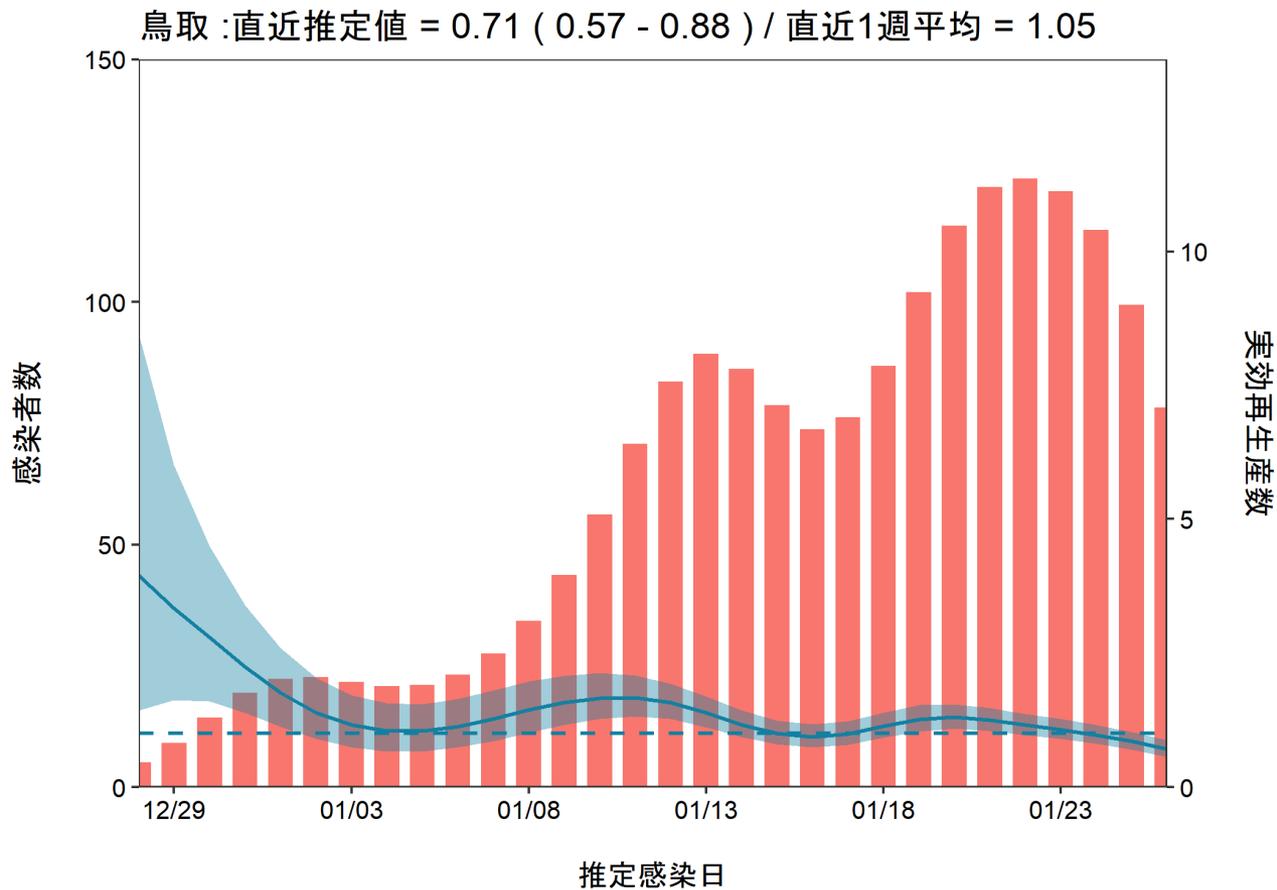
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

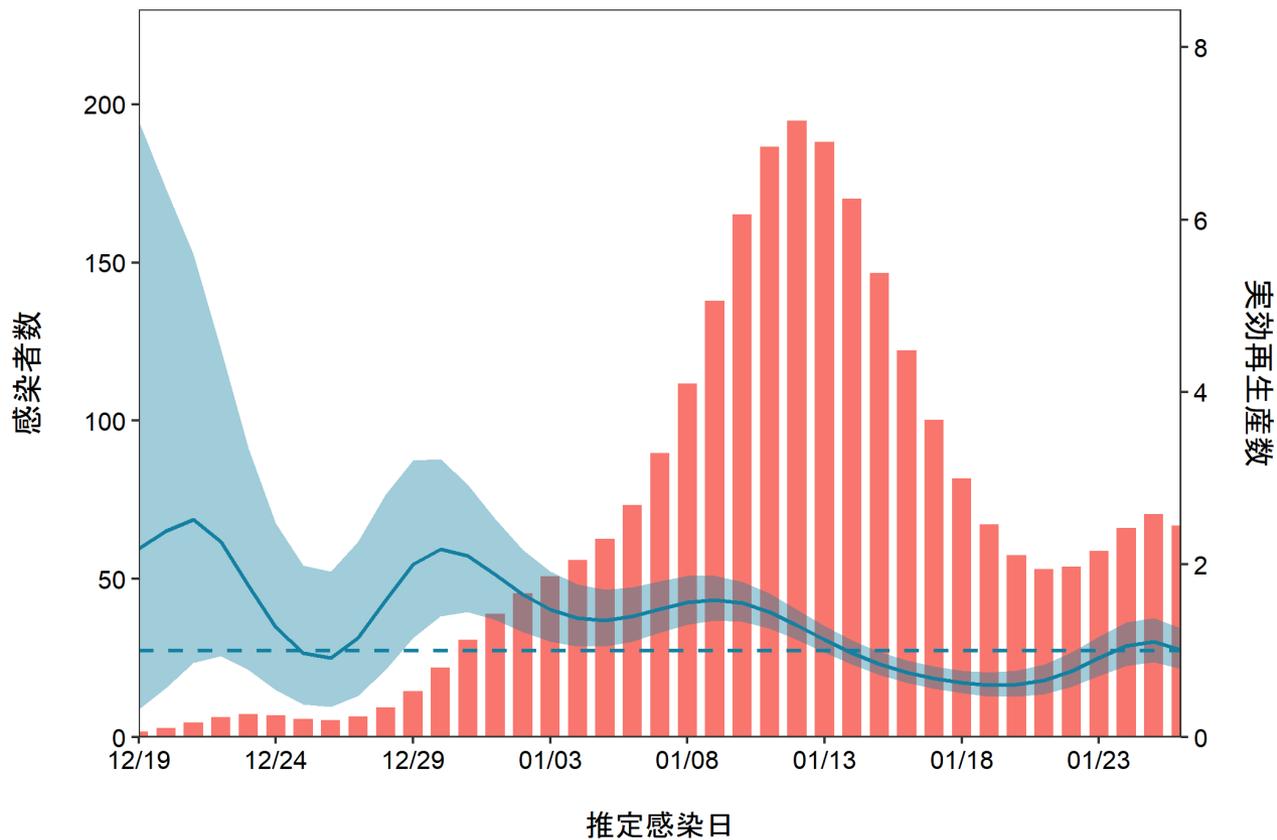


推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

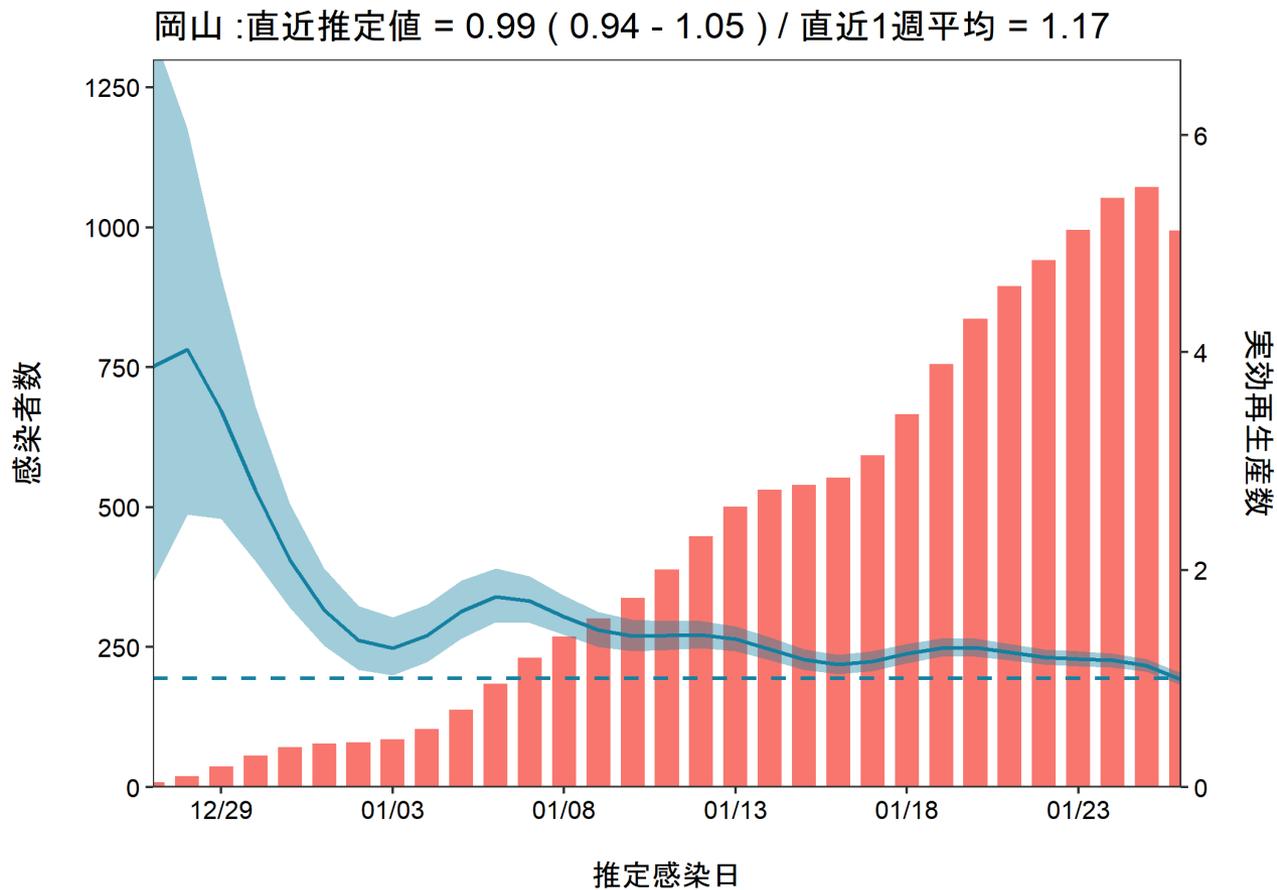
島根 : 直近推定値 = 1.01 (0.79 - 1.26) / 直近1週平均 = 0.87



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

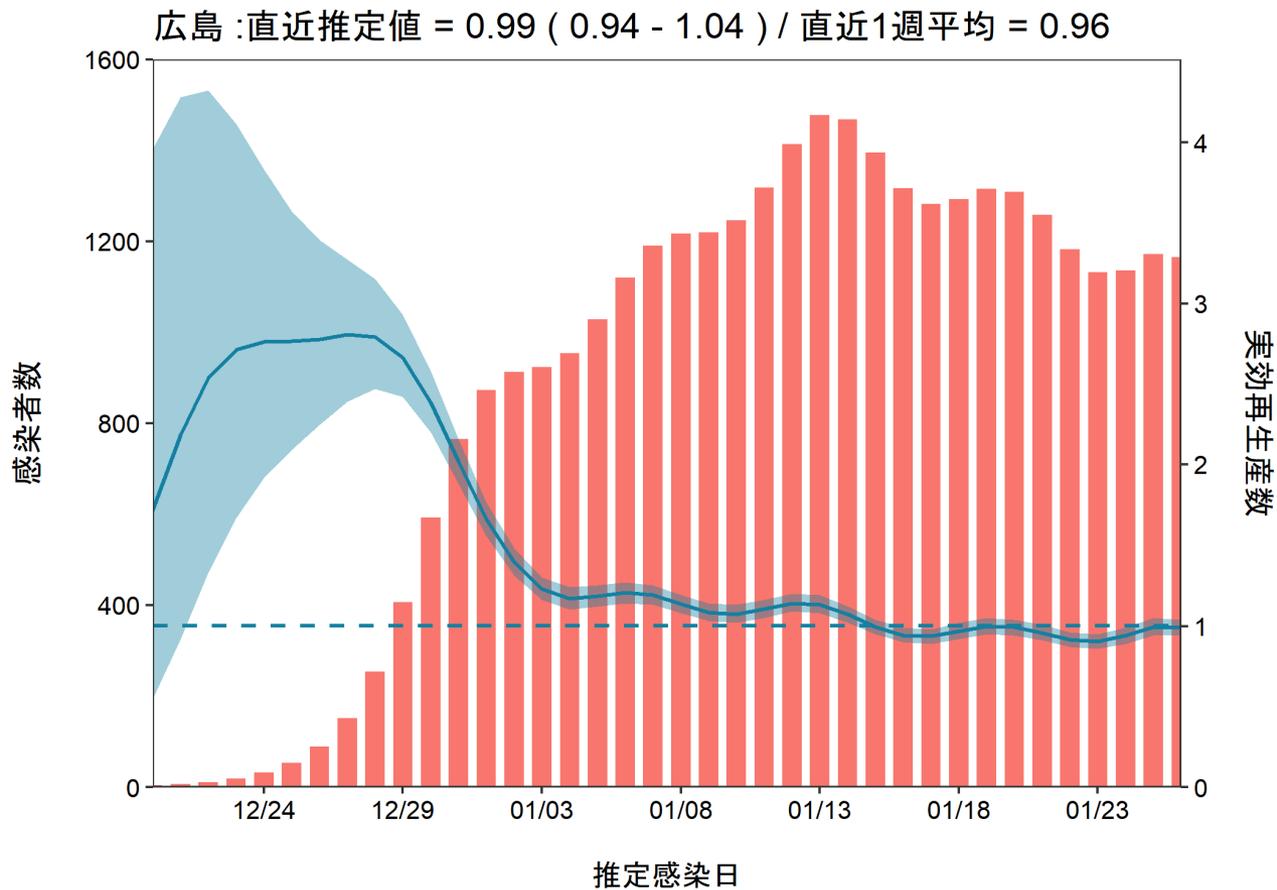
オミクロン株



推定日 2月7日

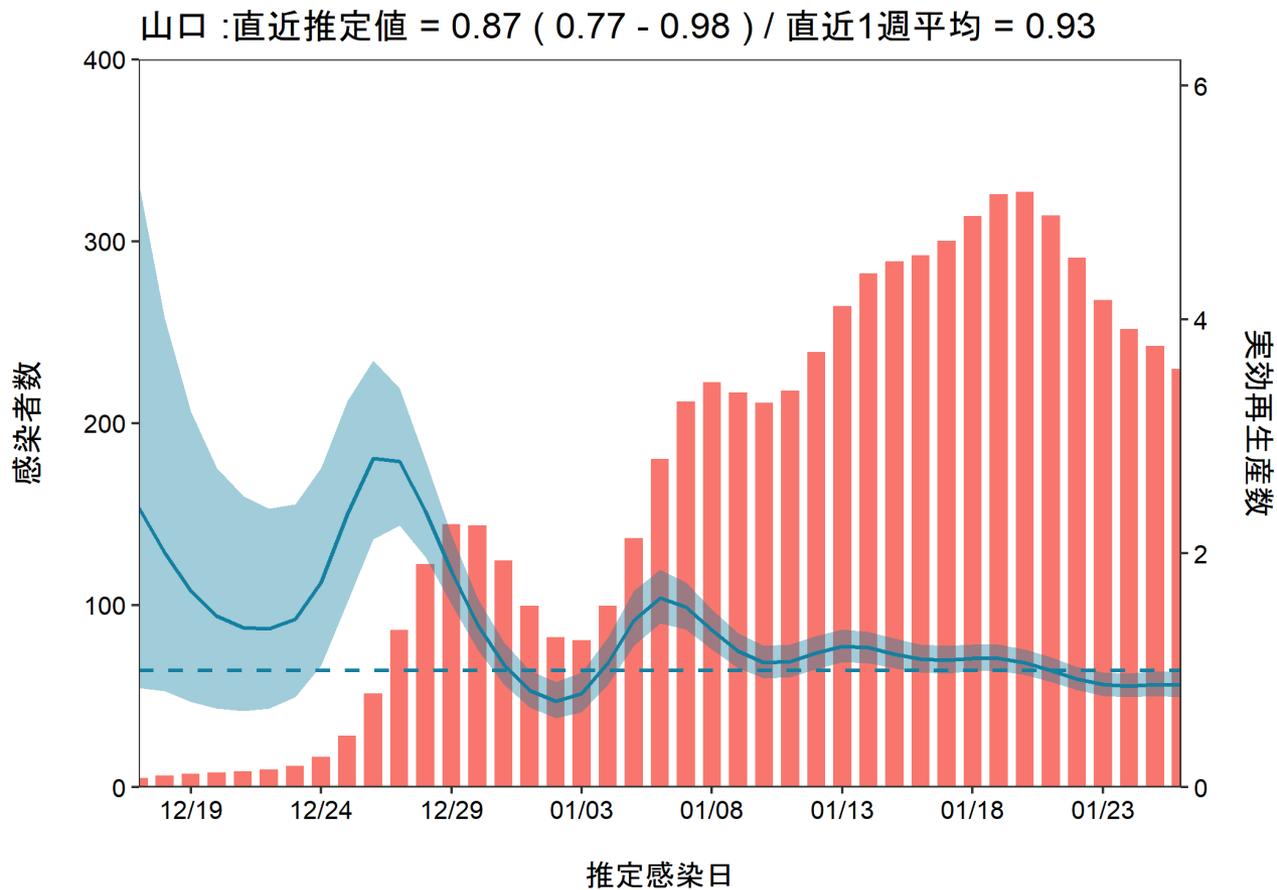
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

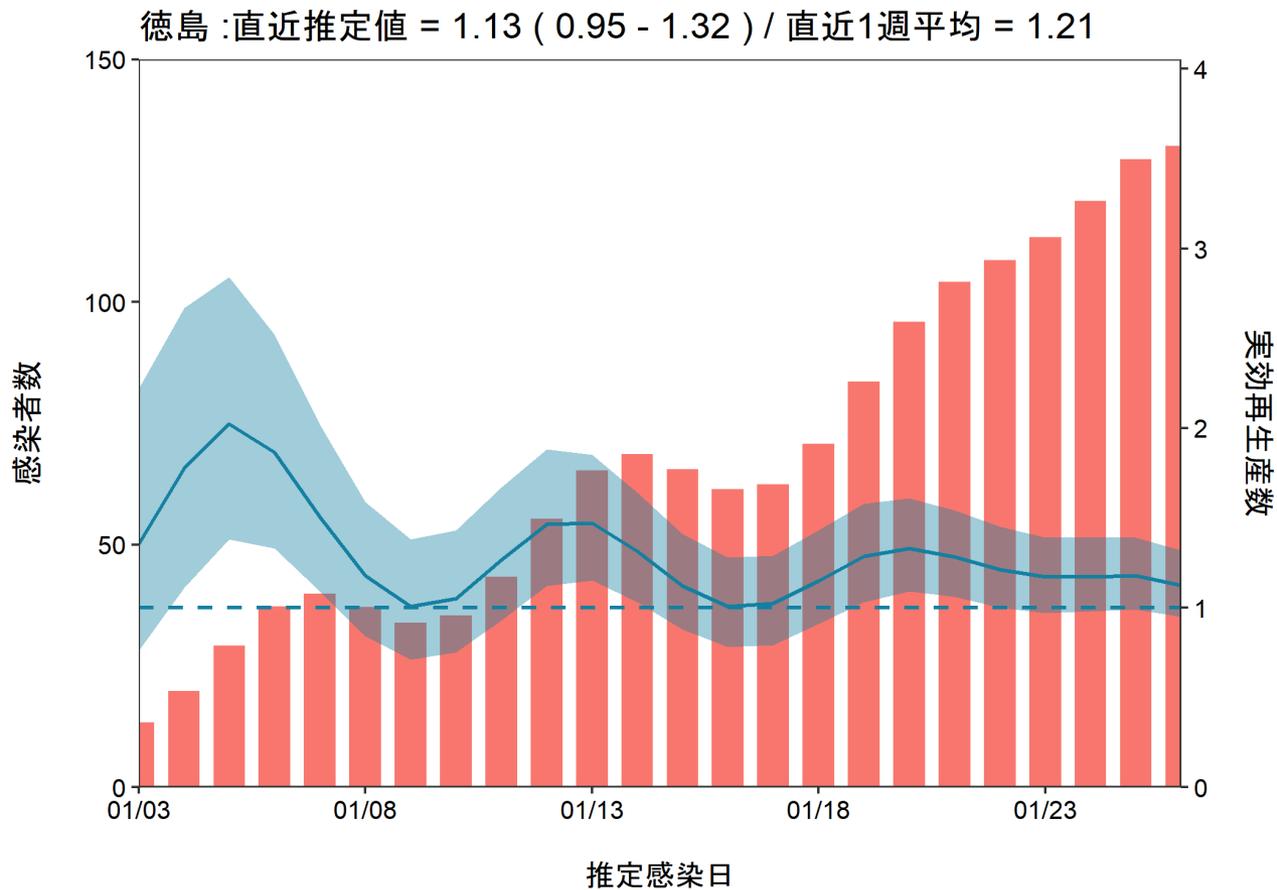
オミクロン株



推定日 2月7日

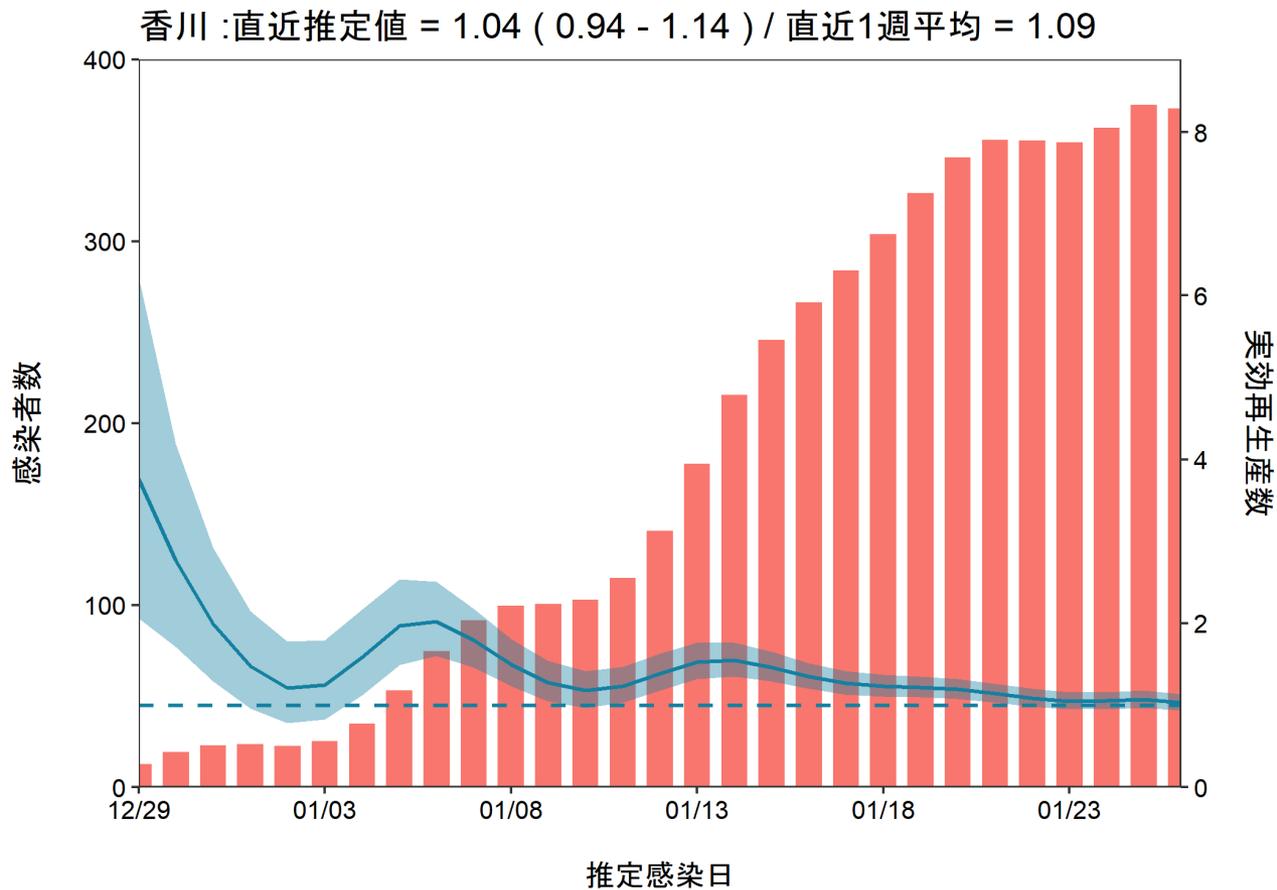
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

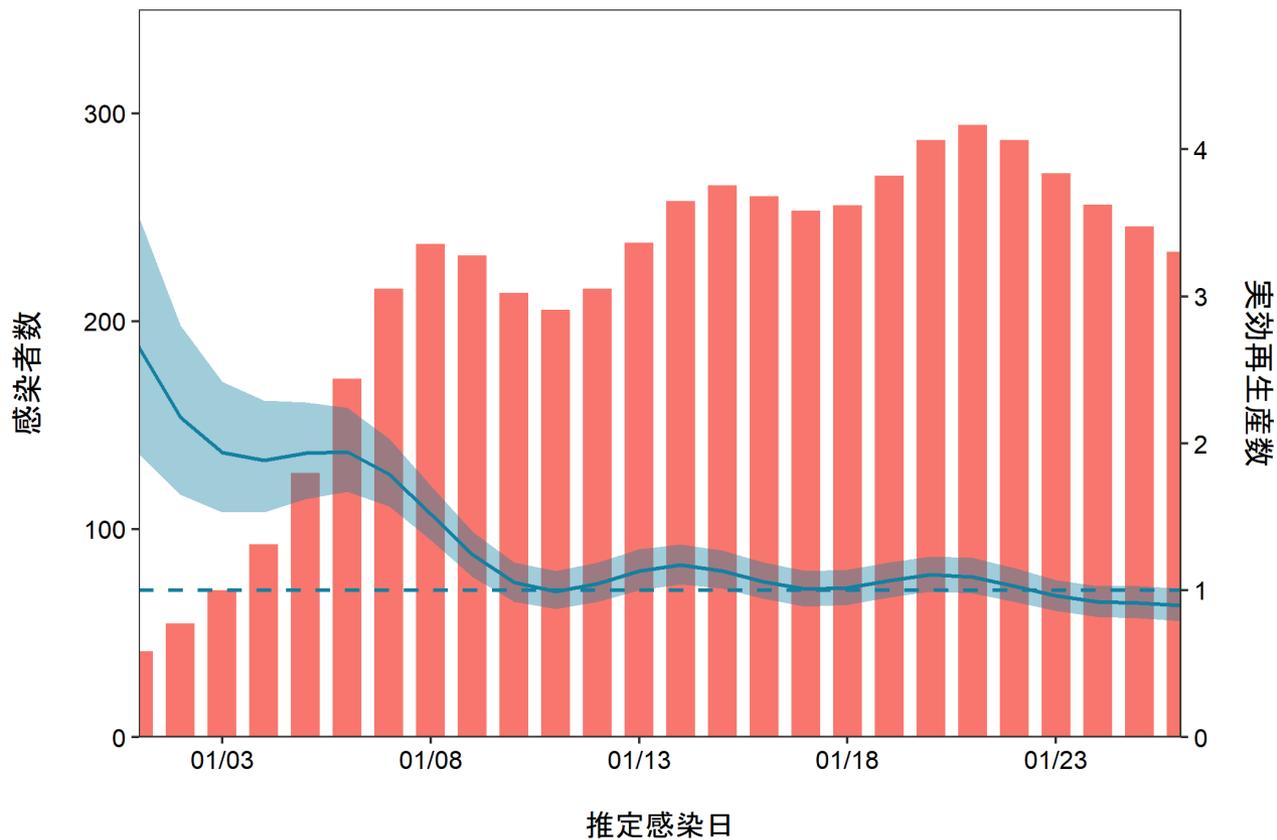
オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

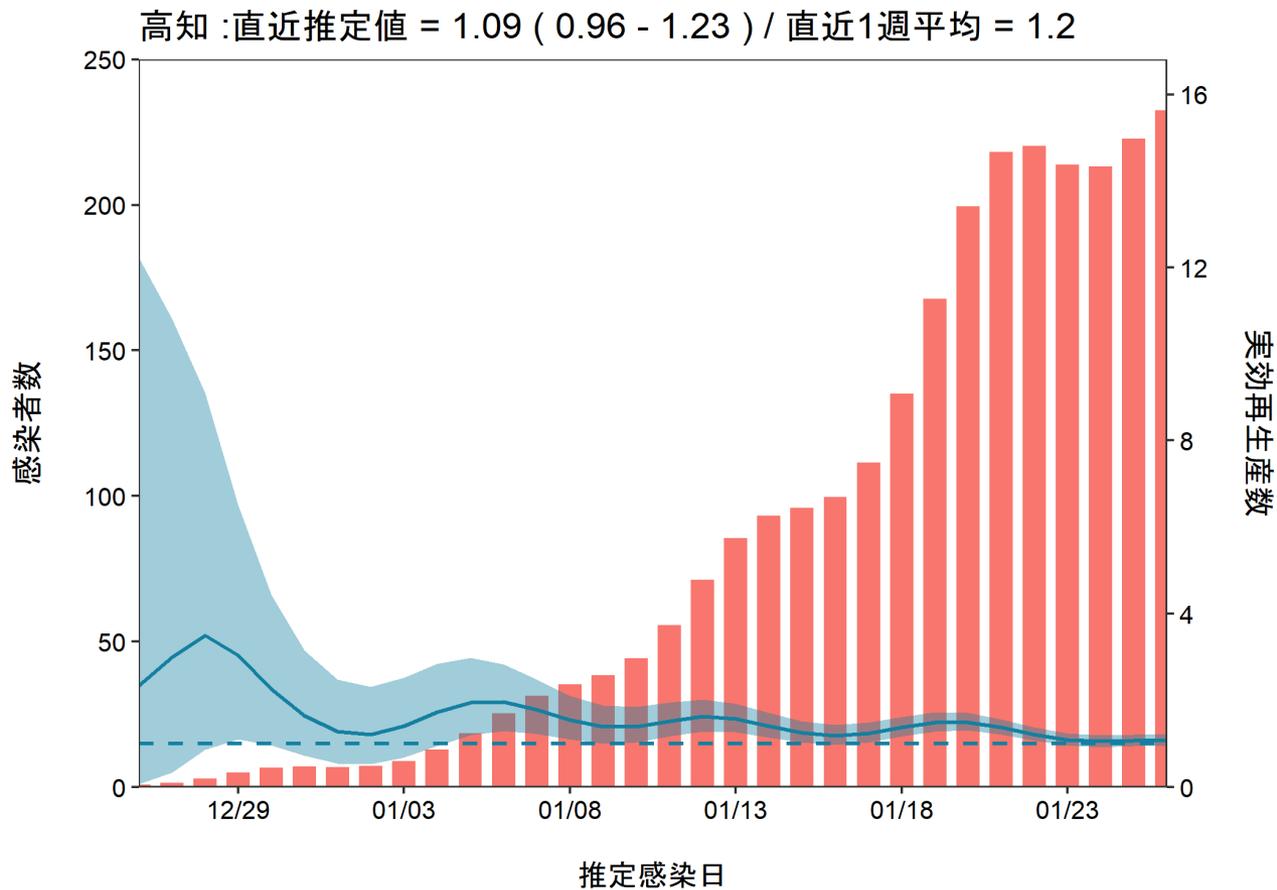
愛媛:直近推定値 = 0.9 (0.79 - 1.01) / 直近1週平均 = 0.99



推定日 2月7日

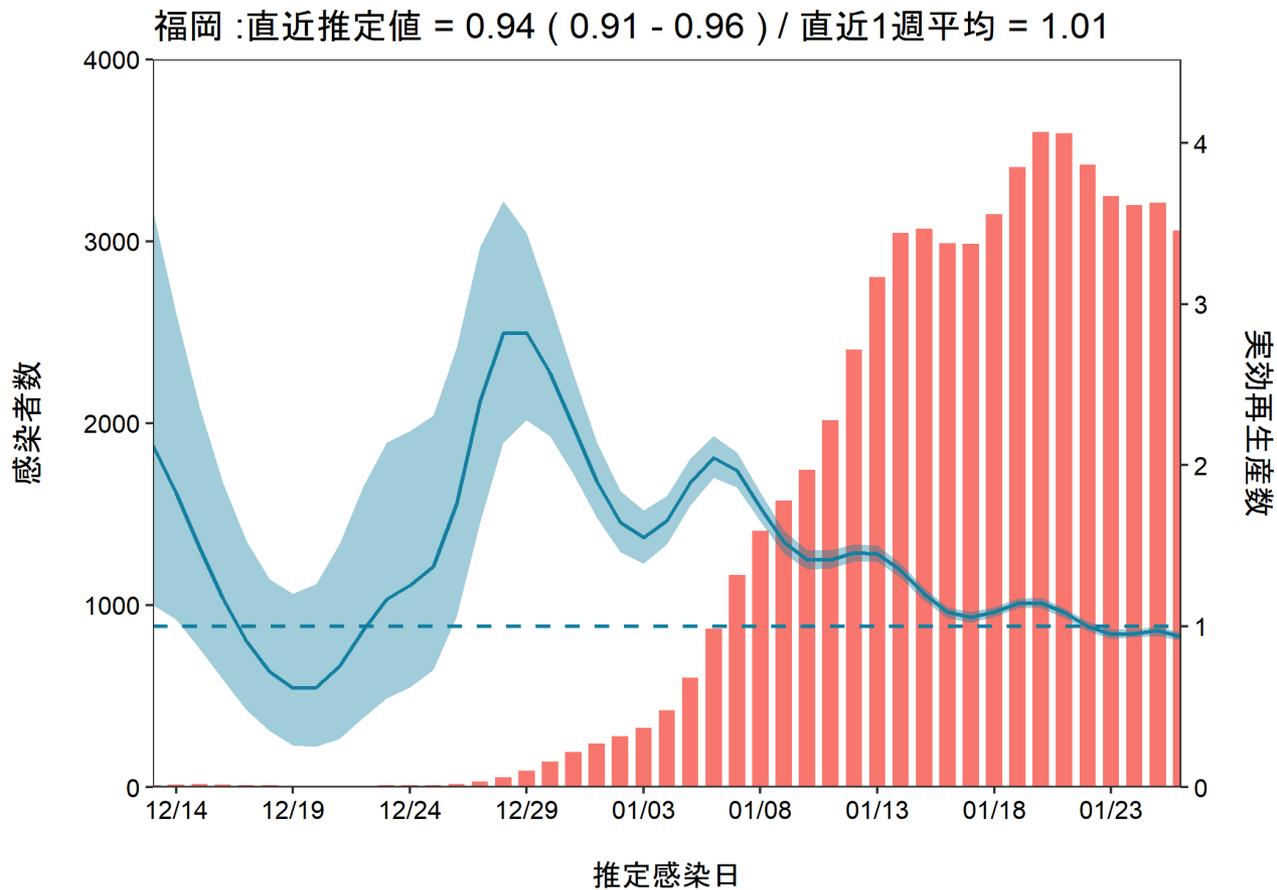
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



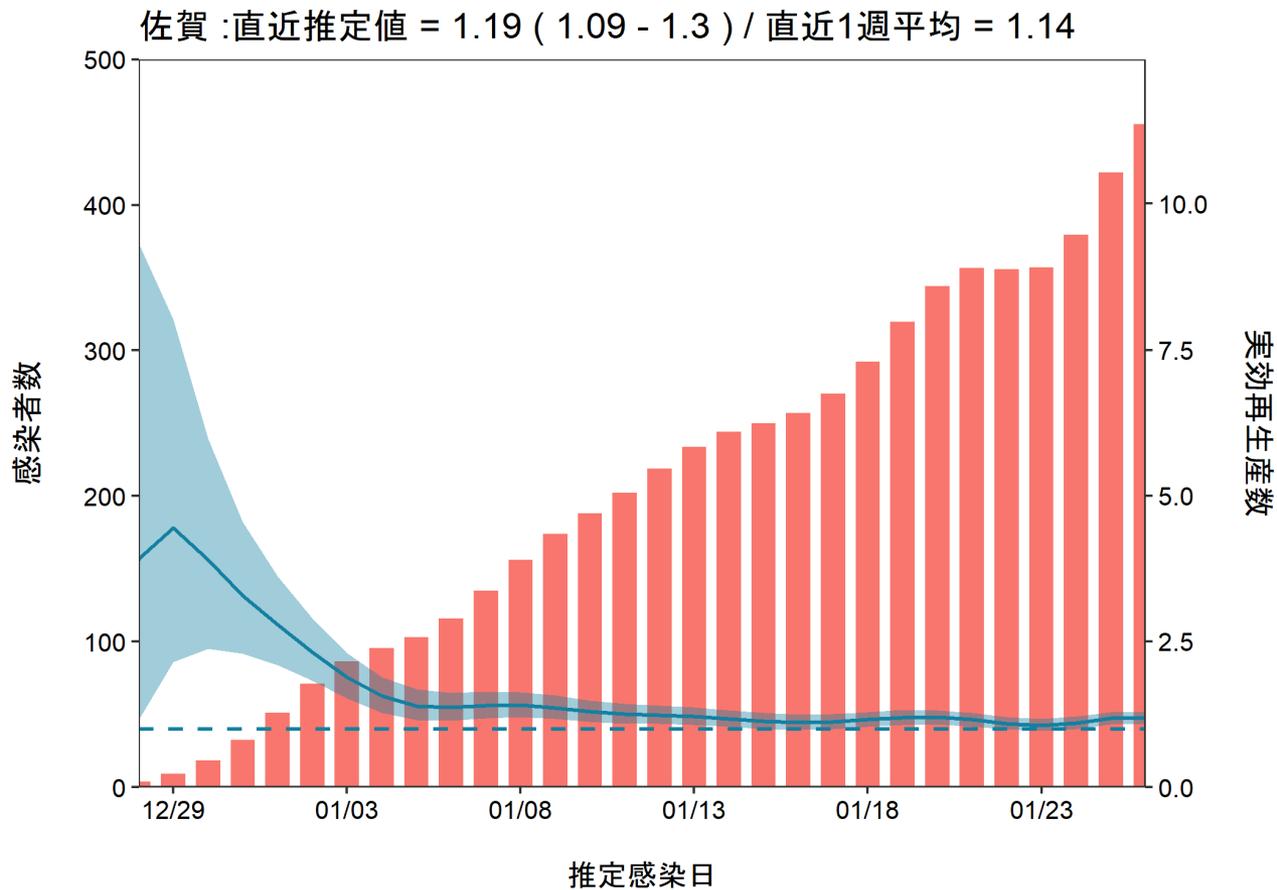
推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



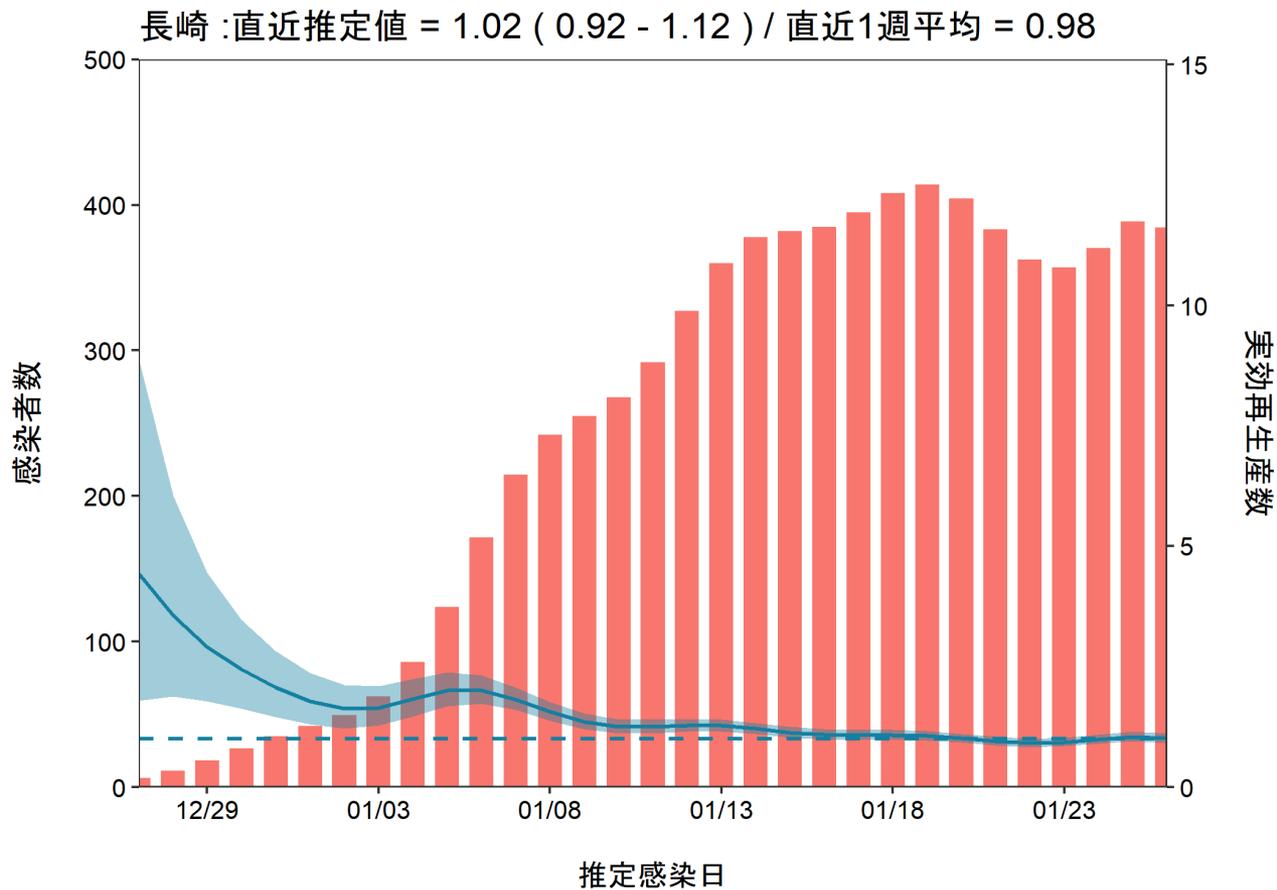
推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



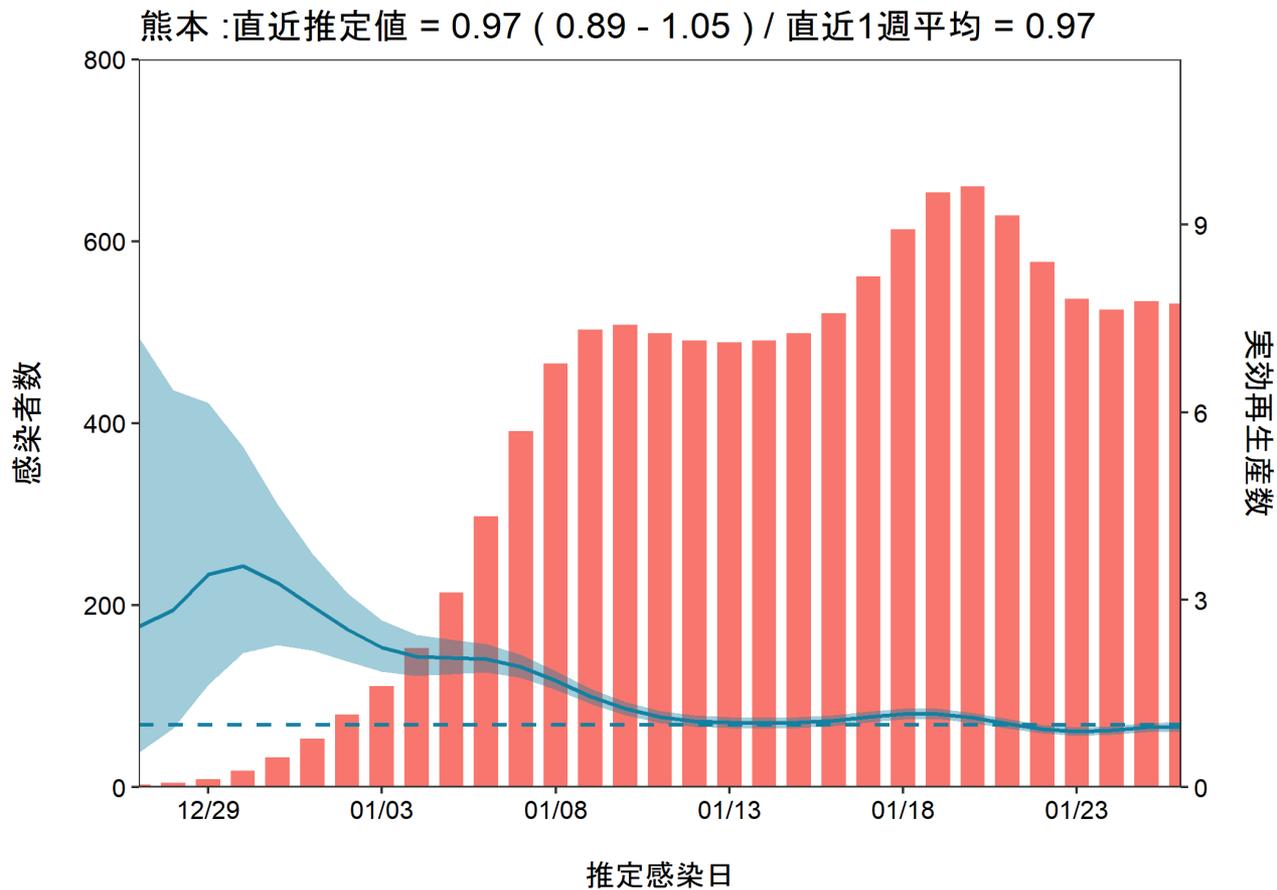
推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

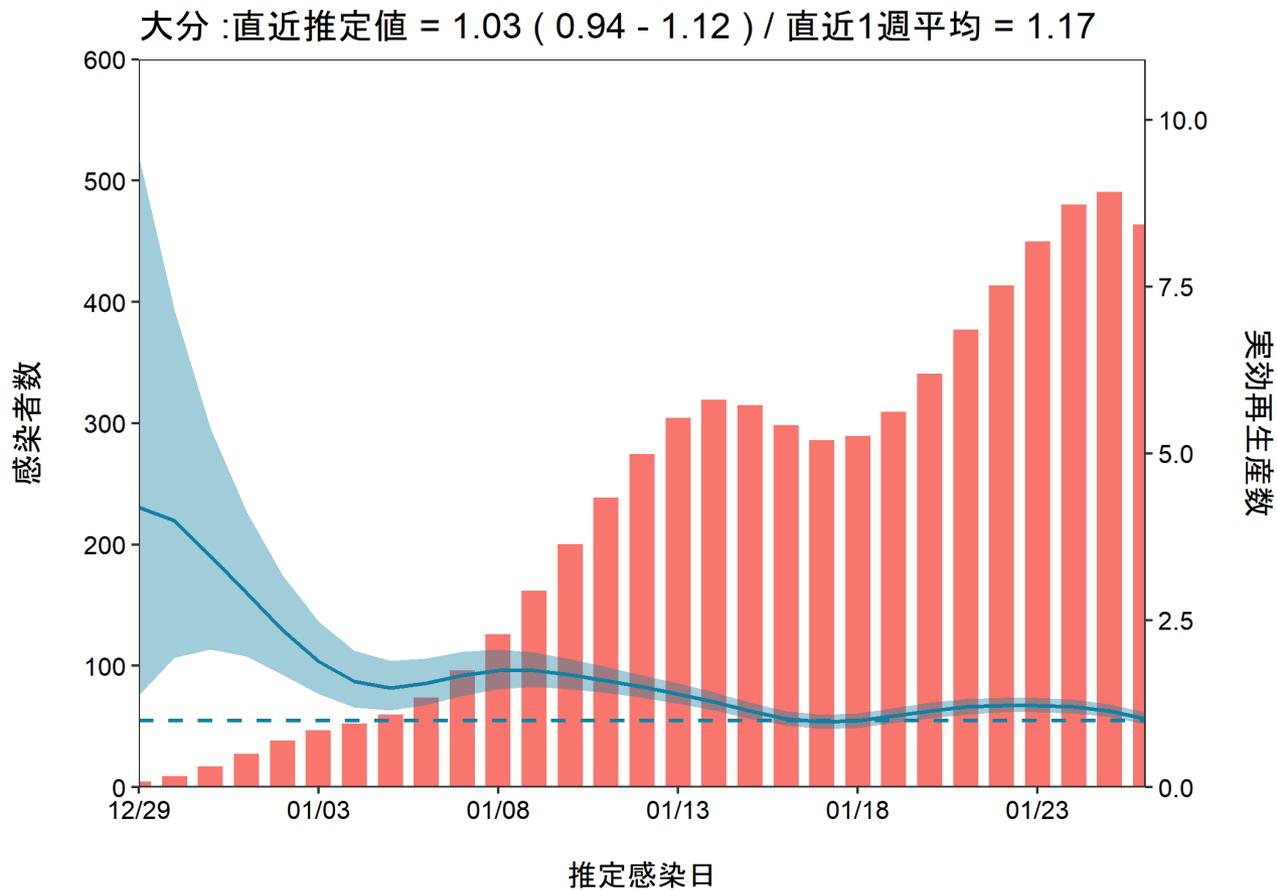
オミクロン株



推定日 2月7日

最新推定感染日 1月26日

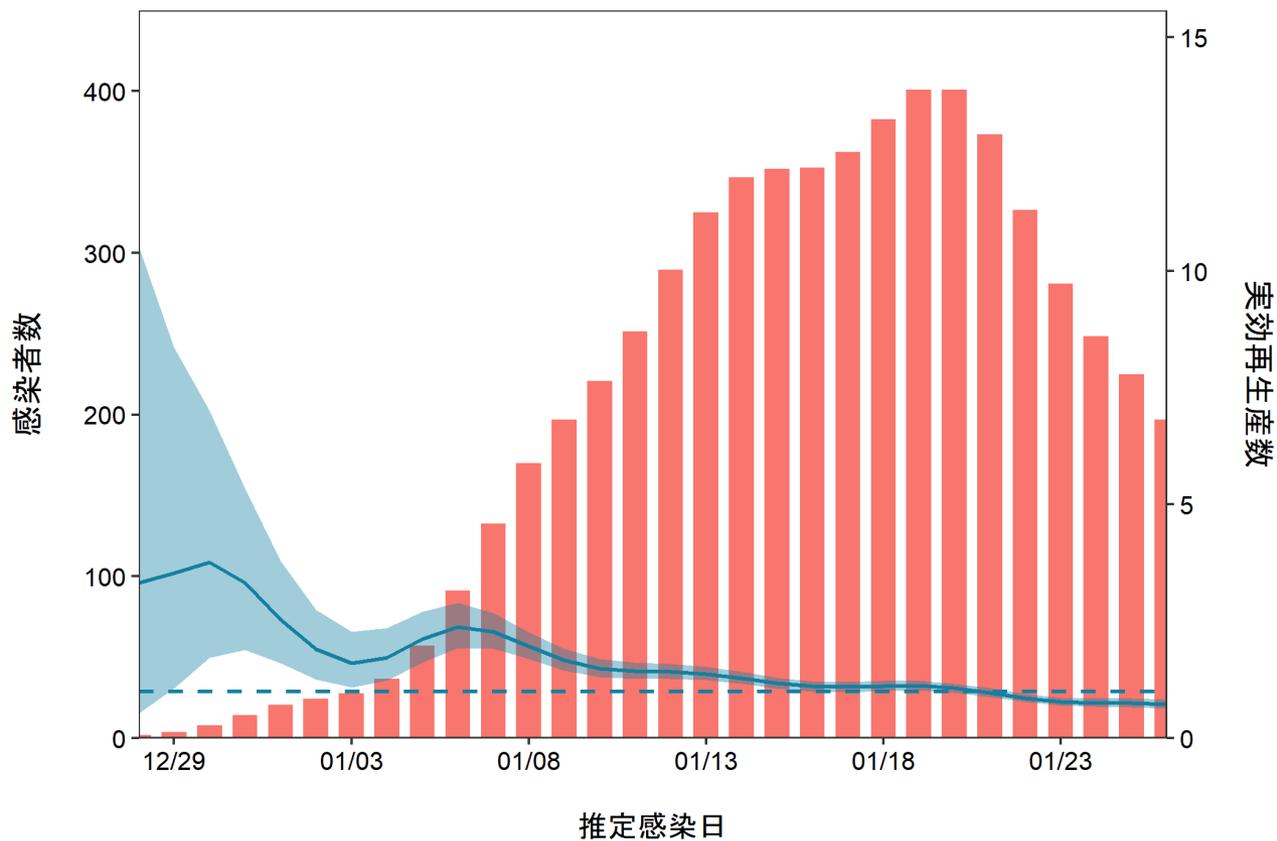
オミクロン株



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

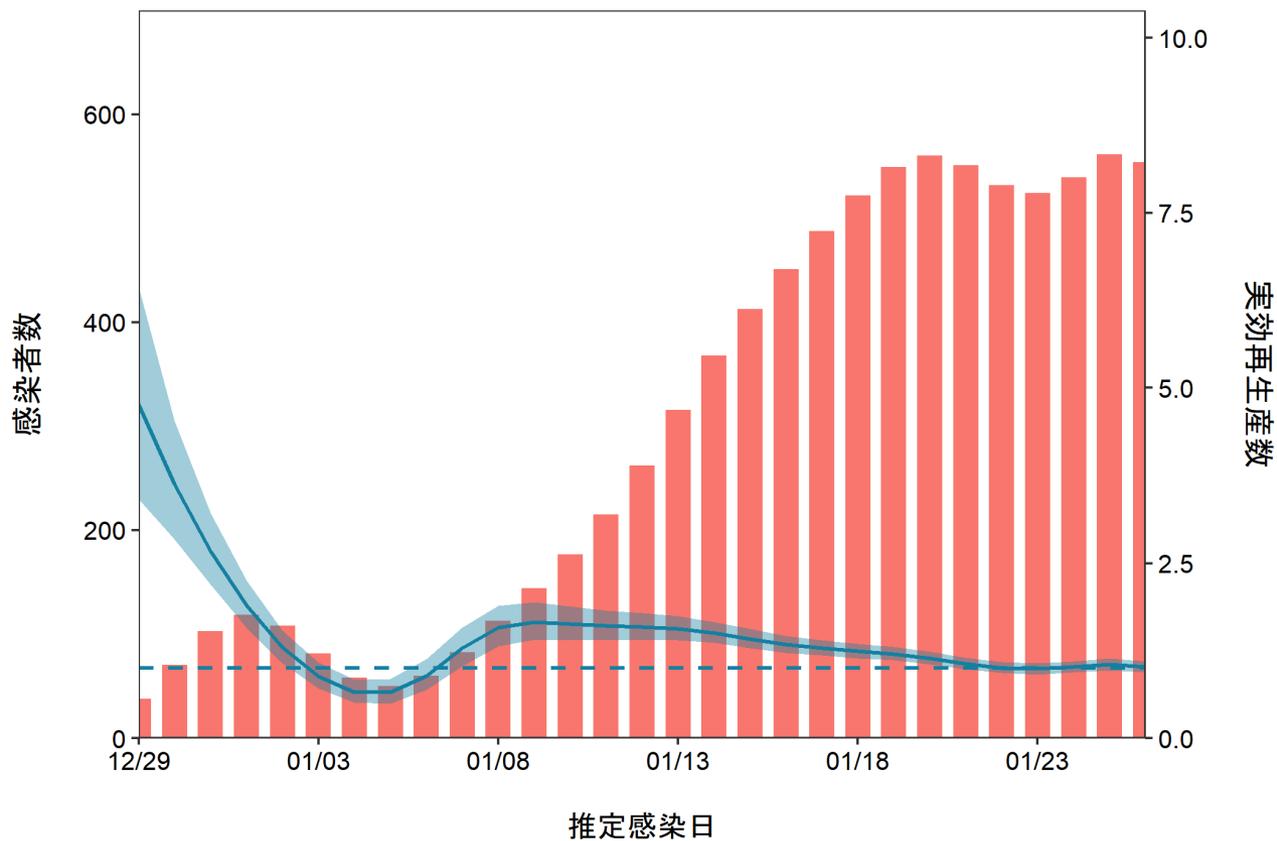
宮崎 : 直近推定値 = 0.73 (0.63 - 0.83) / 直近1週平均 = 0.85



推定日 2月7日
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

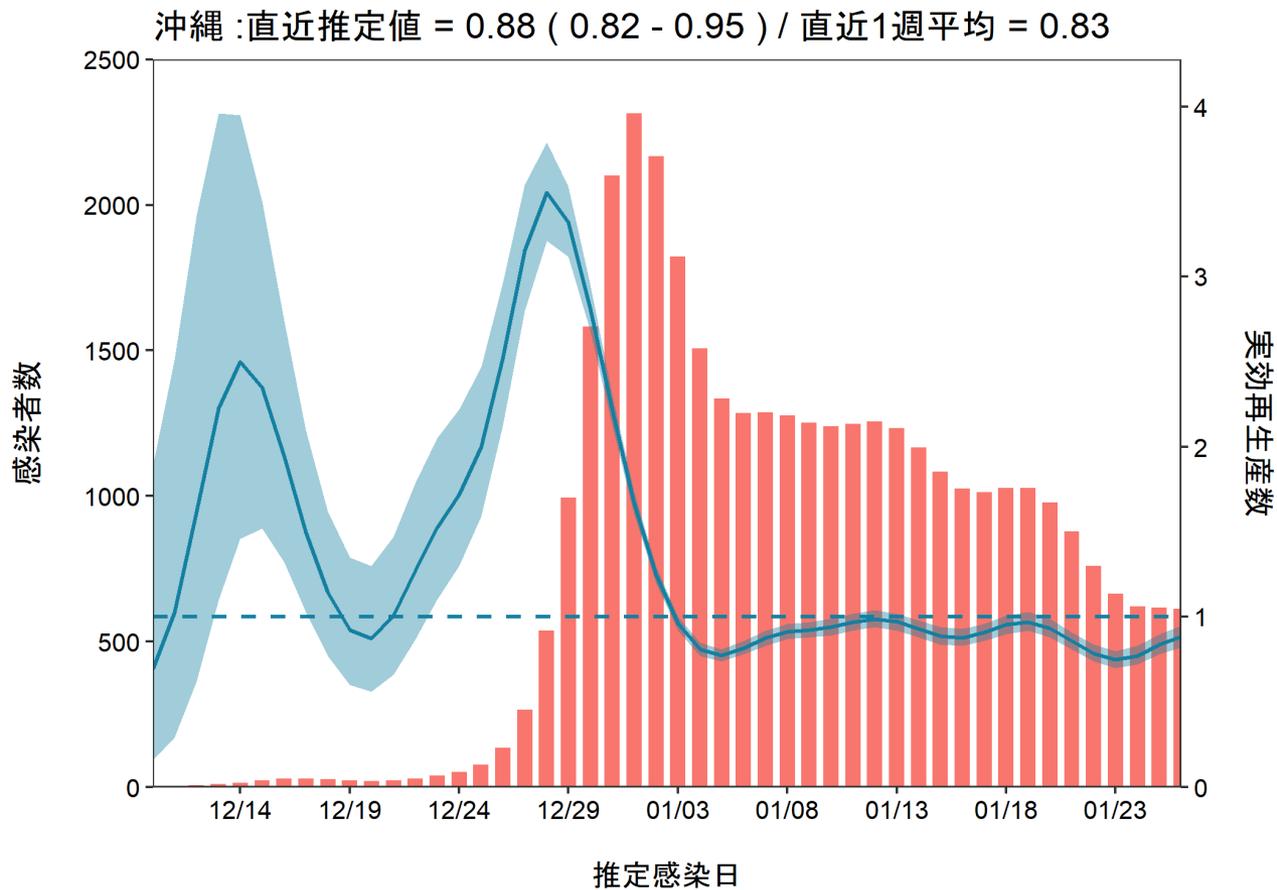
鹿児島 : 直近推定値 = 1.02 (0.94 - 1.1) / 直近1週平均 = 1.04



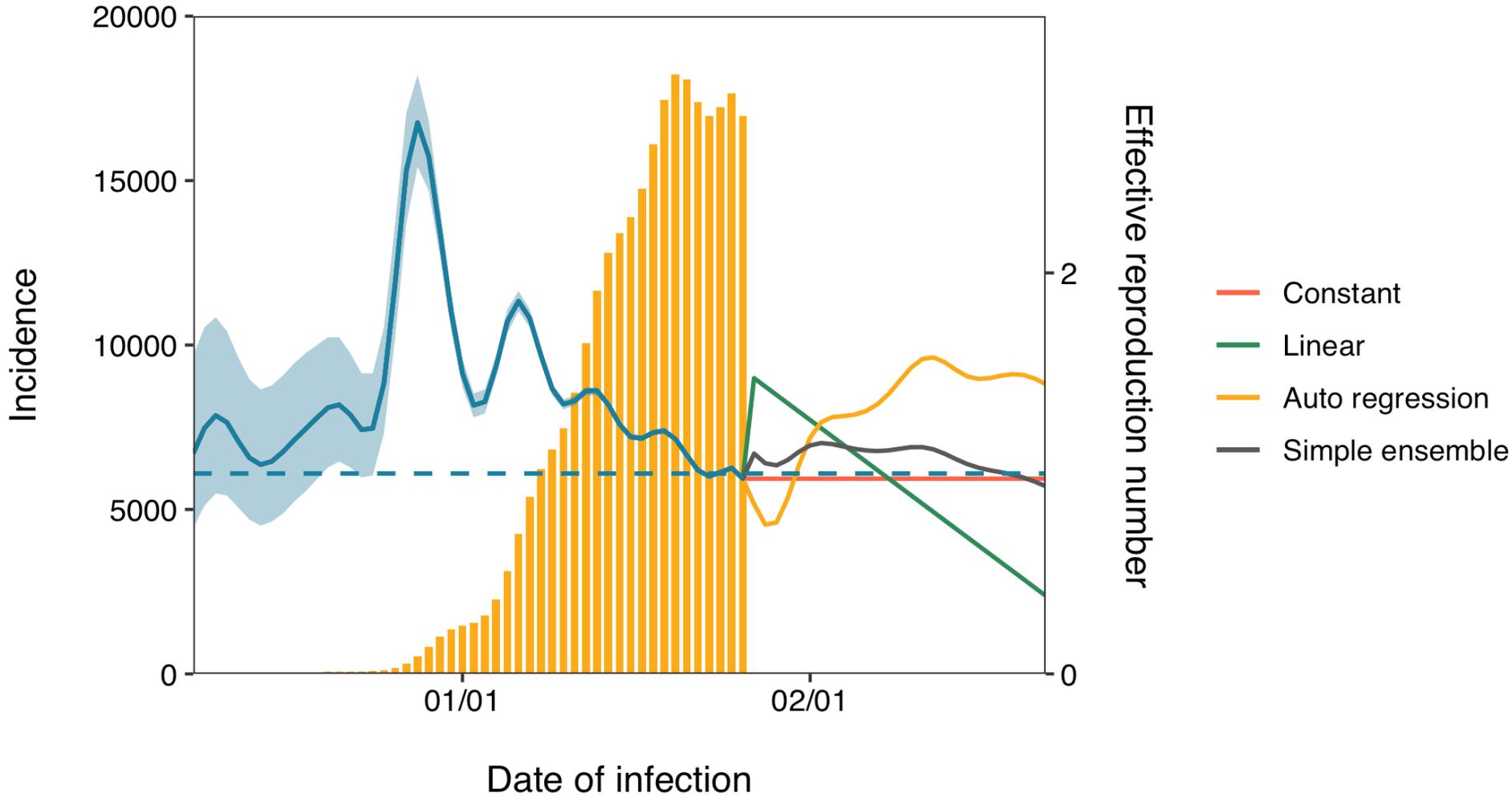
推定日 2月7日

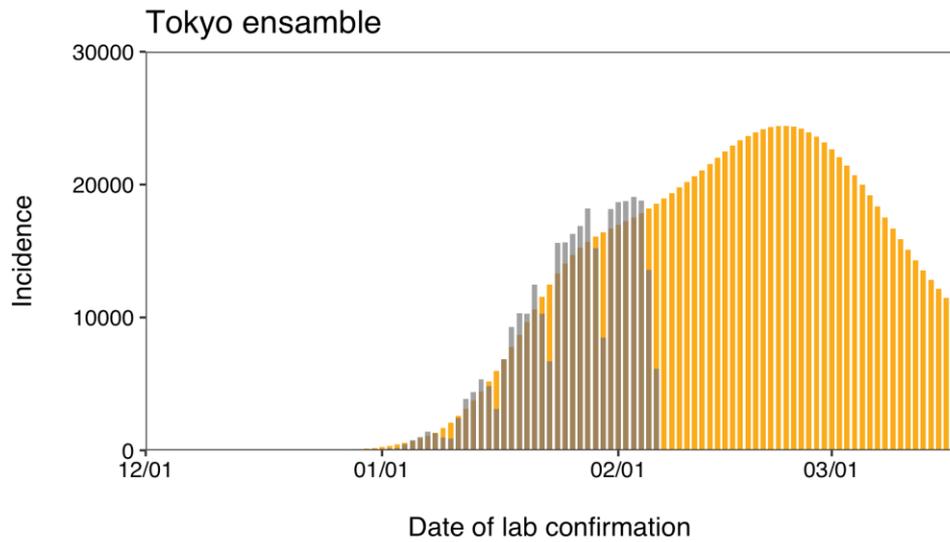
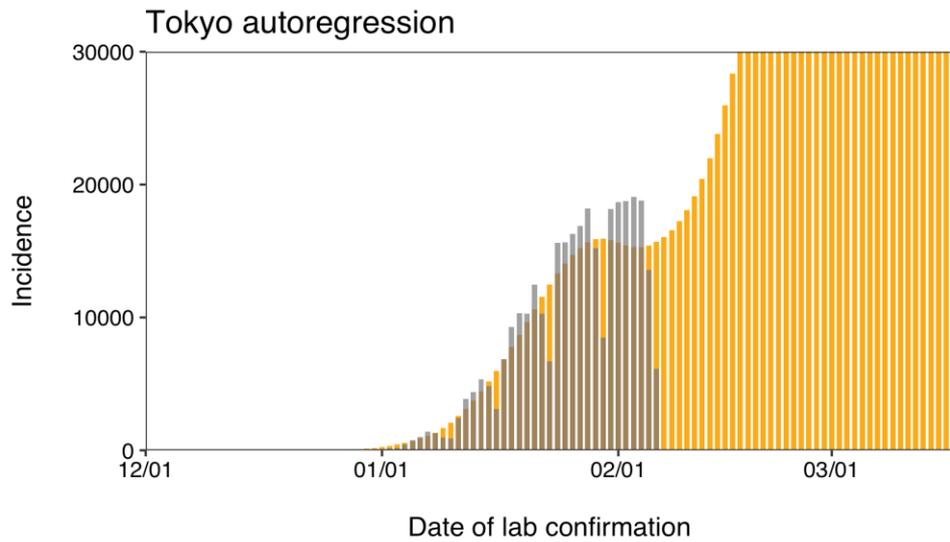
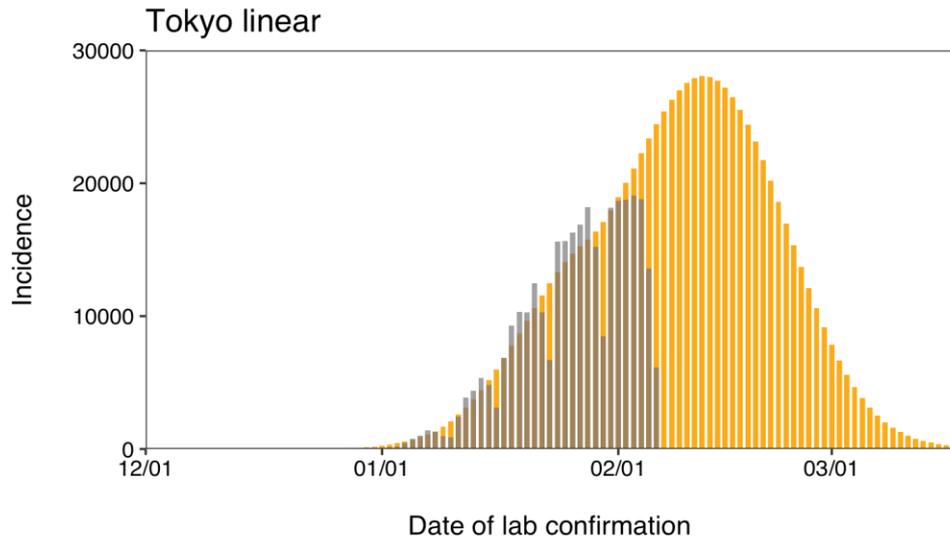
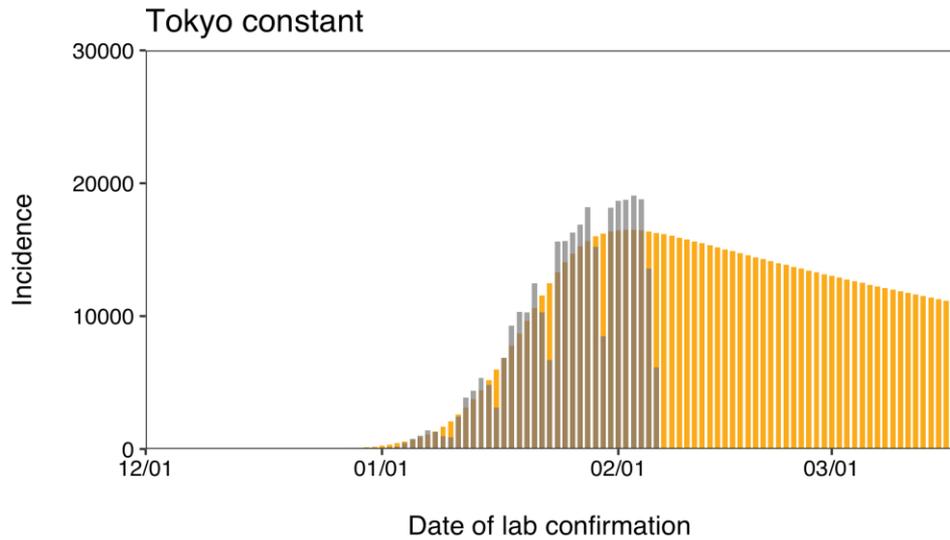
最新推定感染日 1月26日

オミクロン株

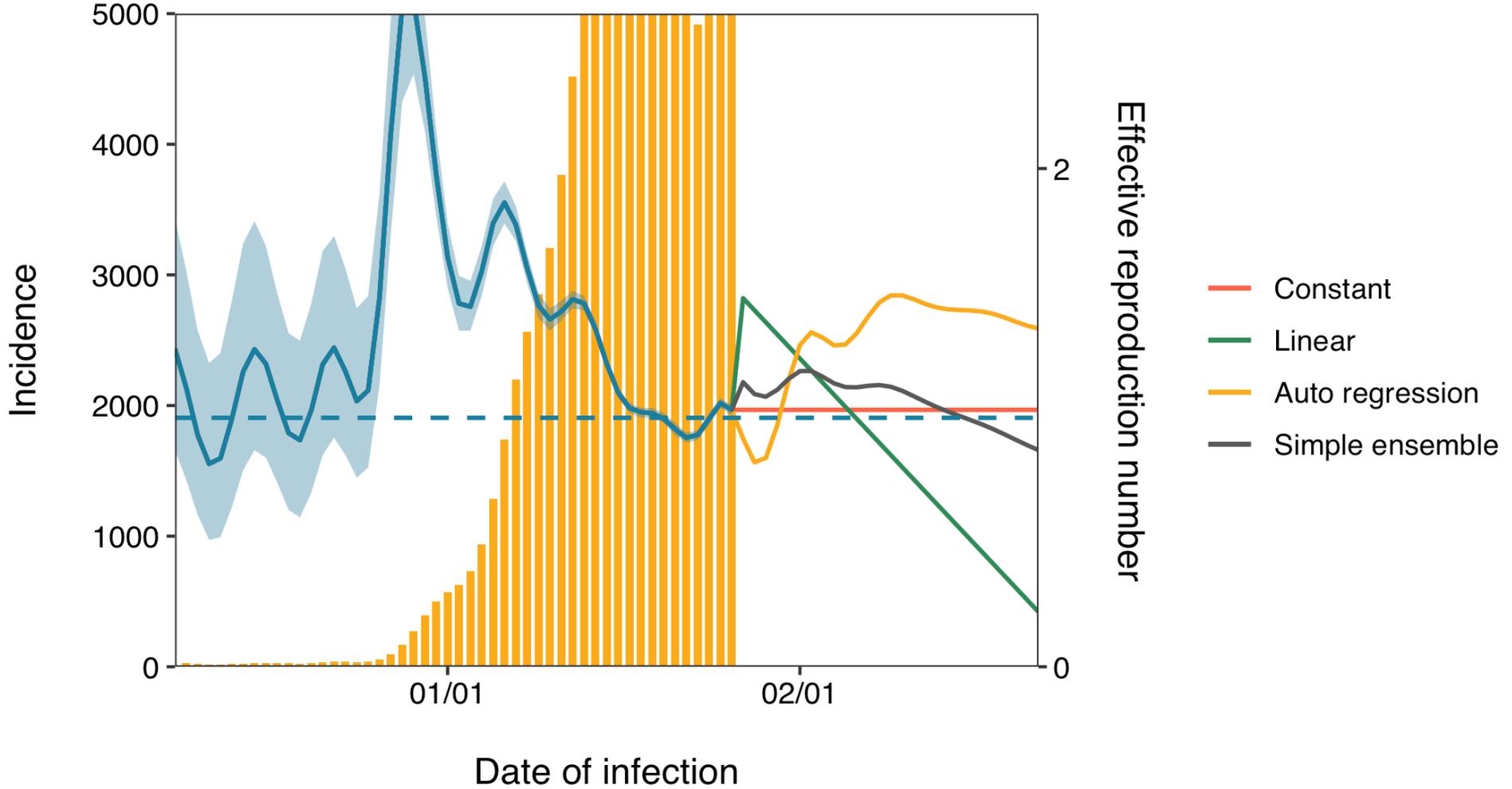


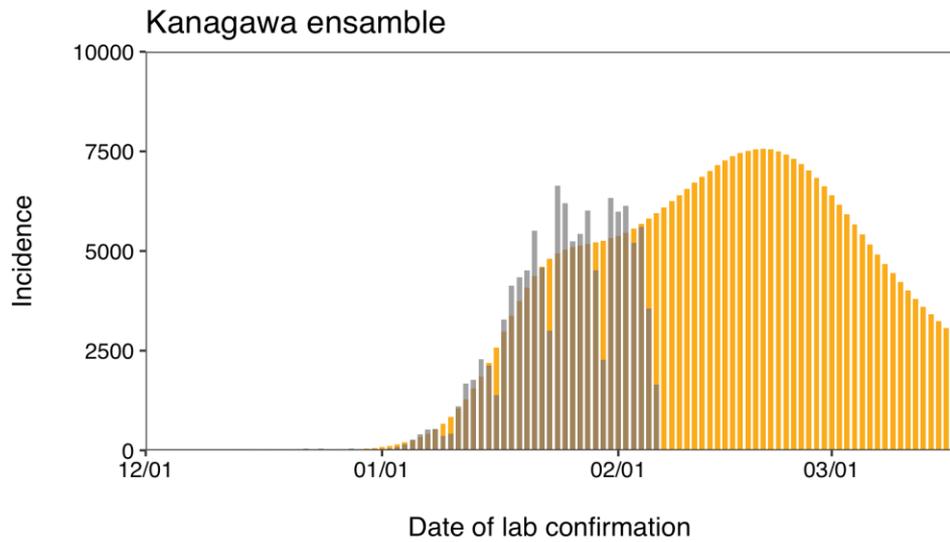
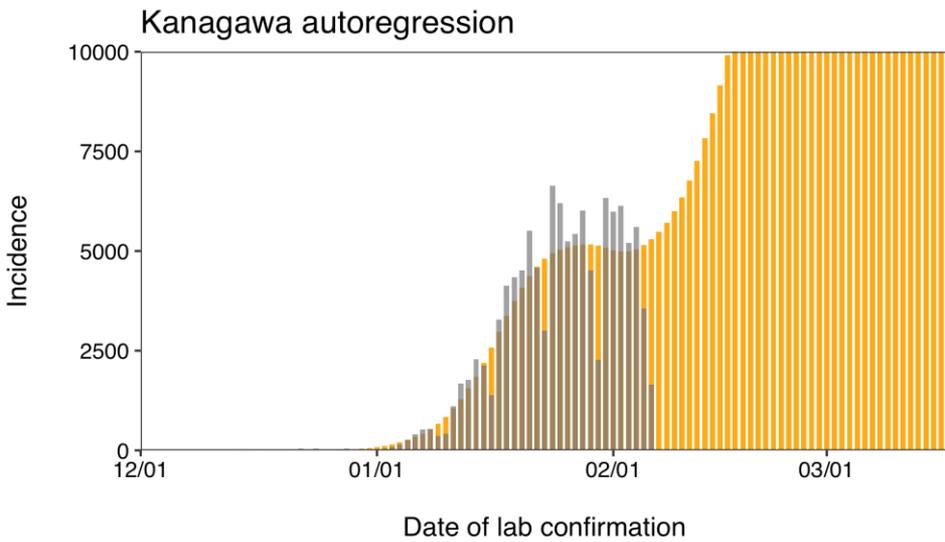
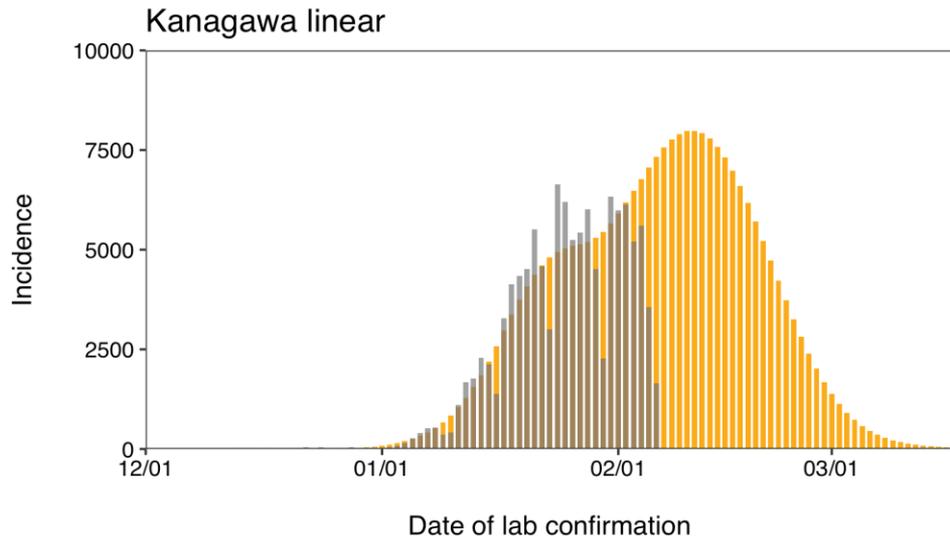
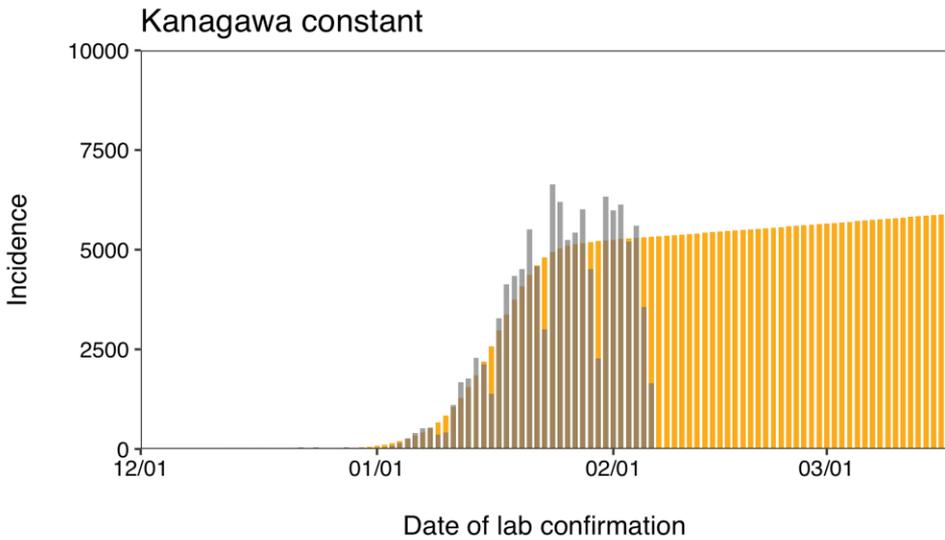
Tokyo Rt



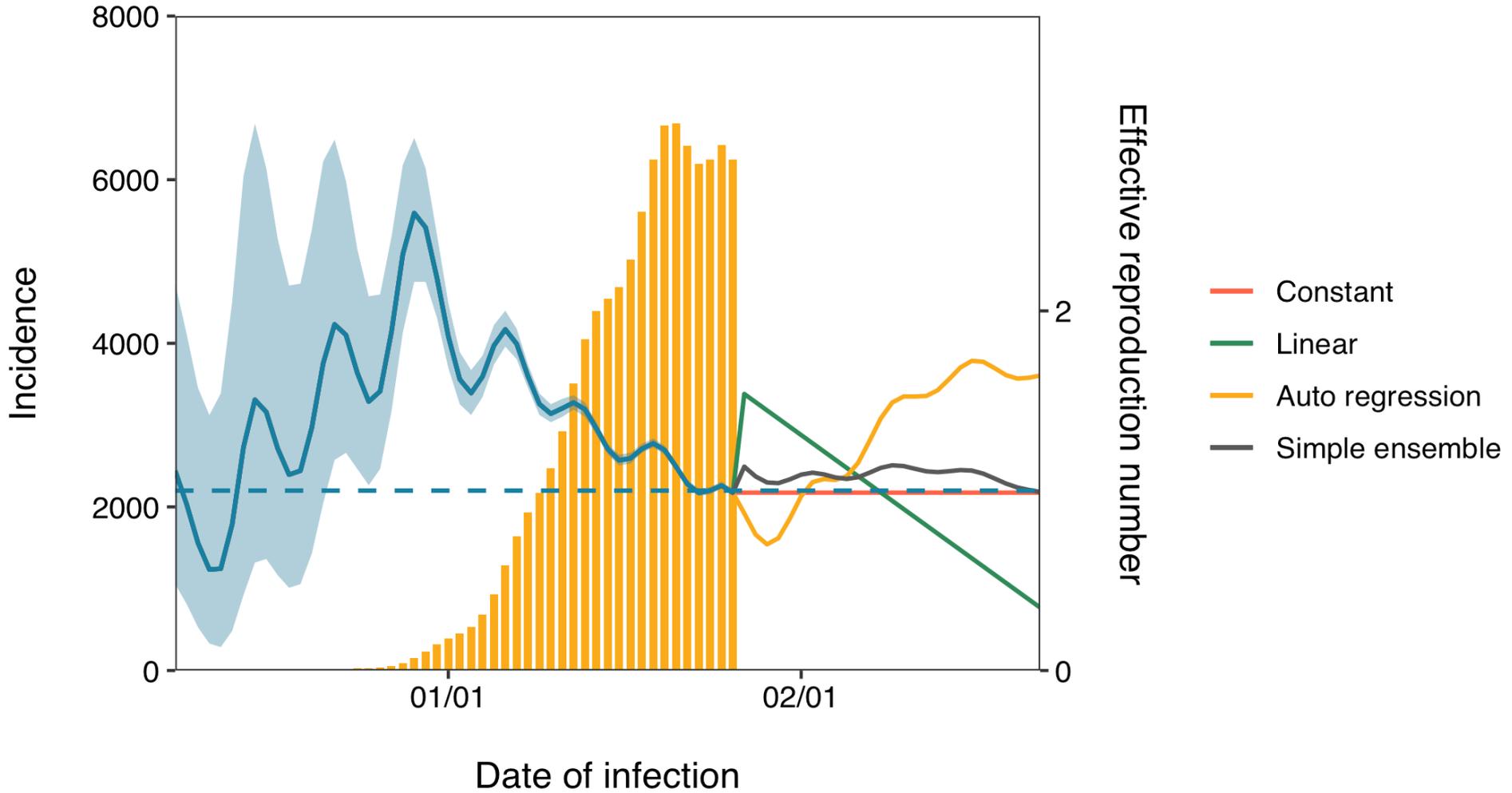


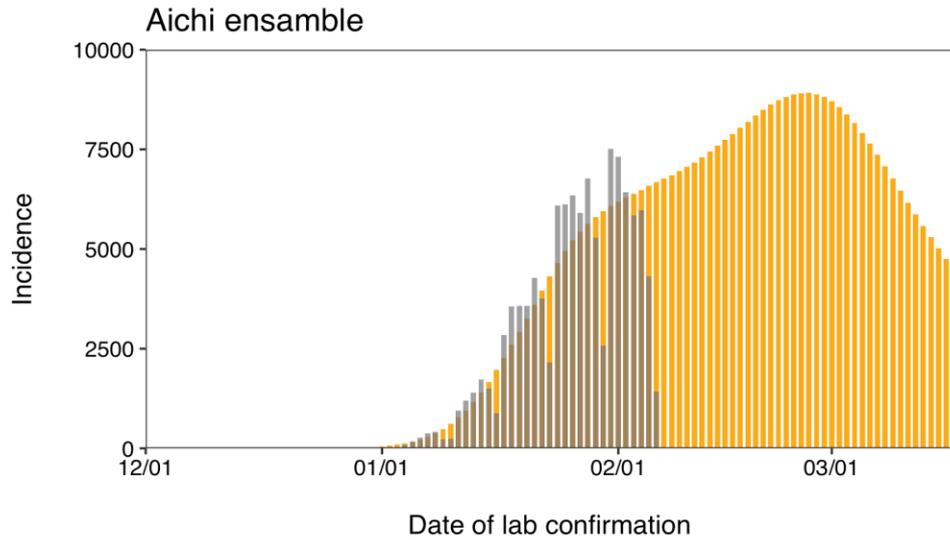
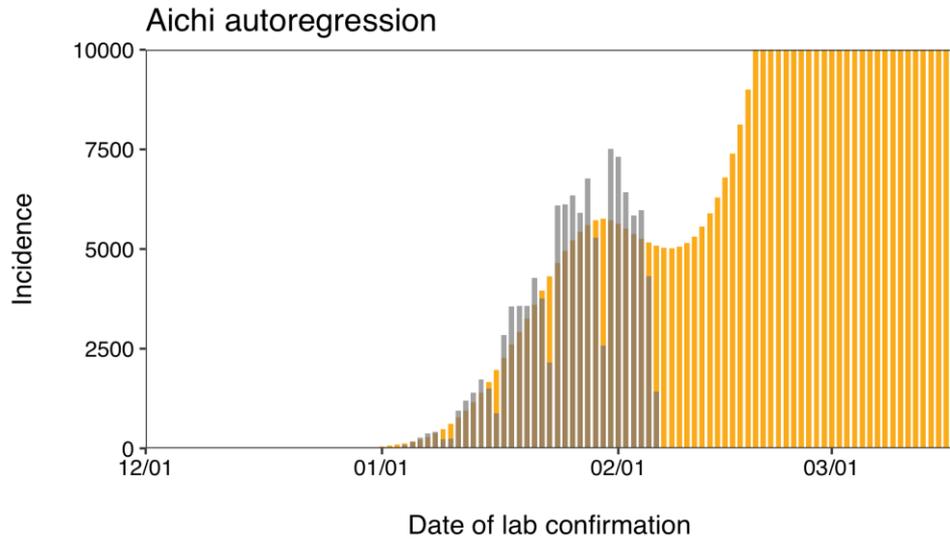
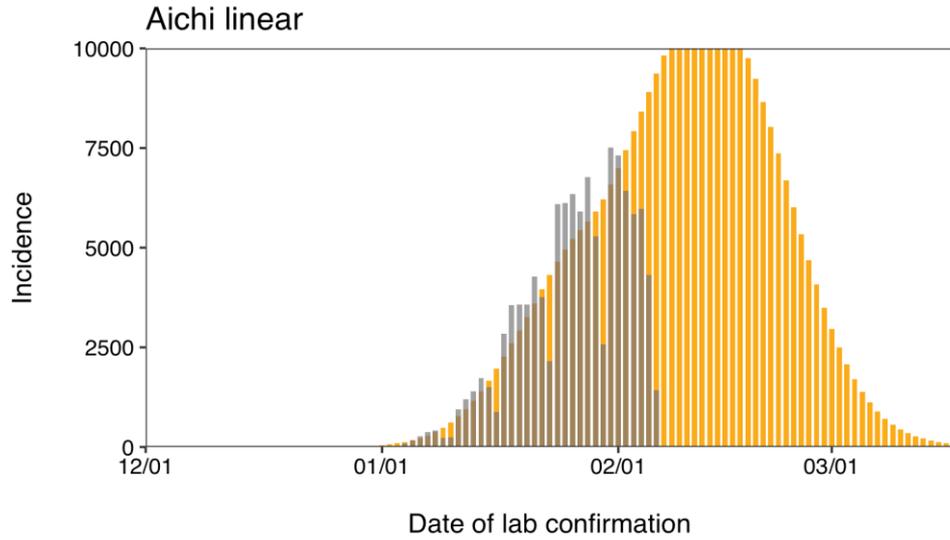
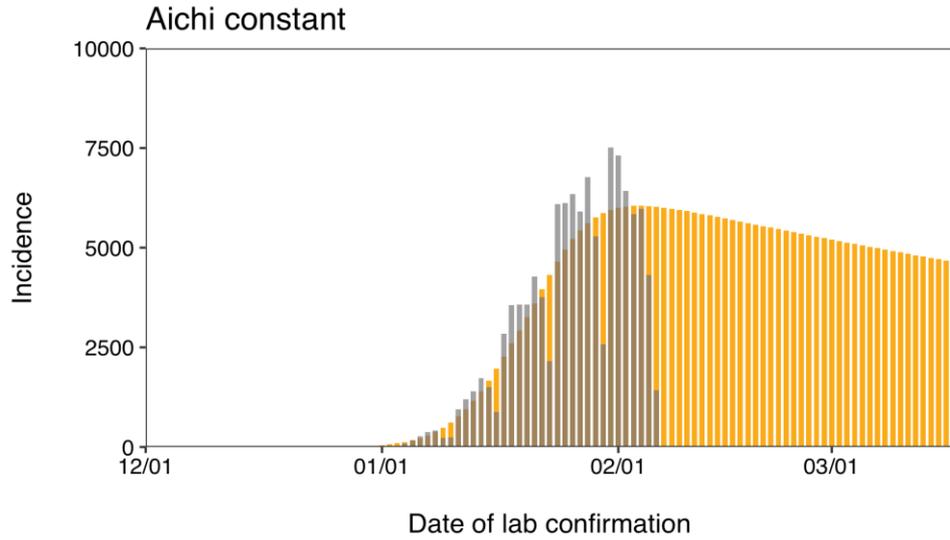
Kanagawa Rt



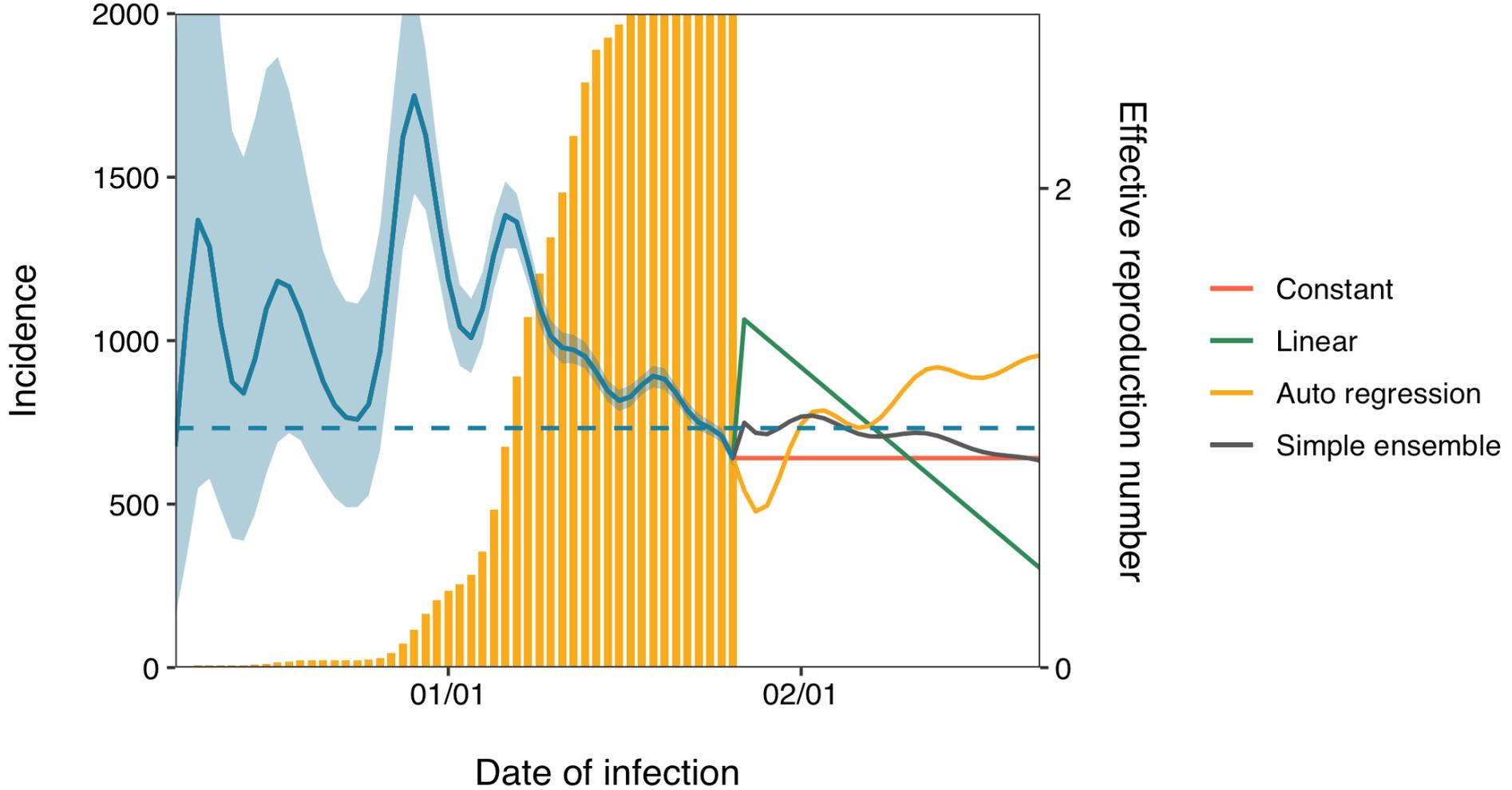


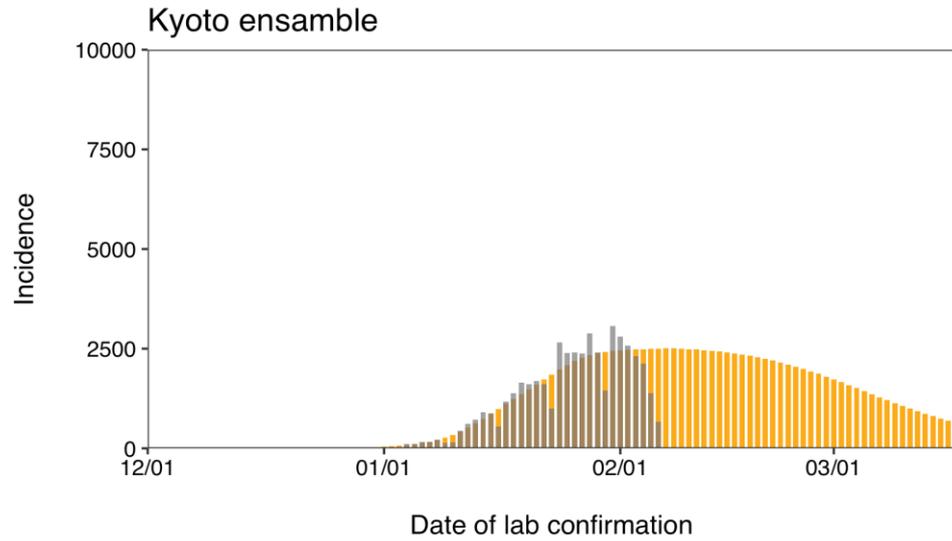
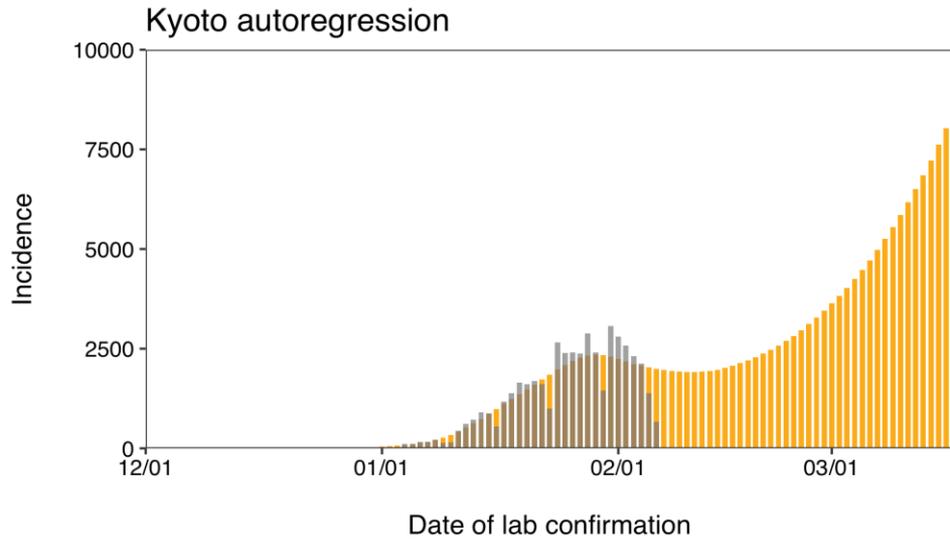
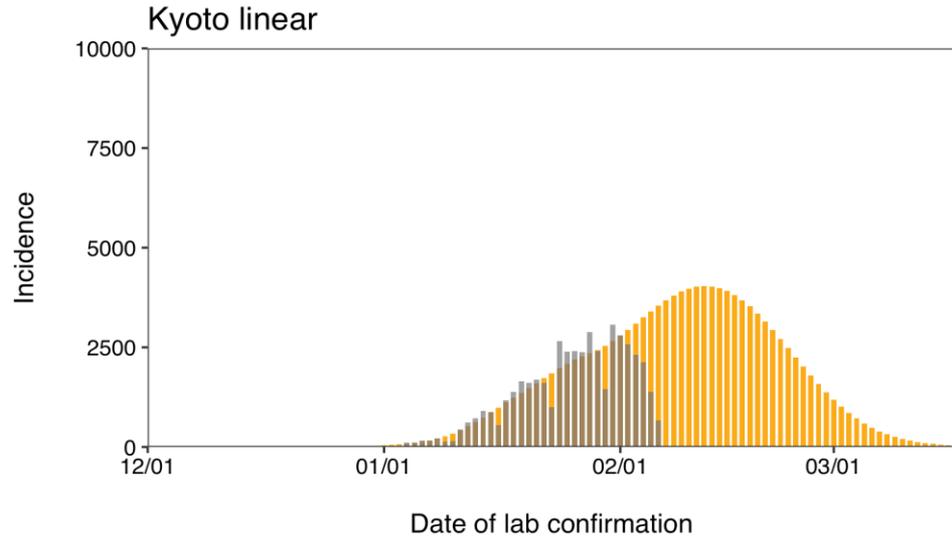
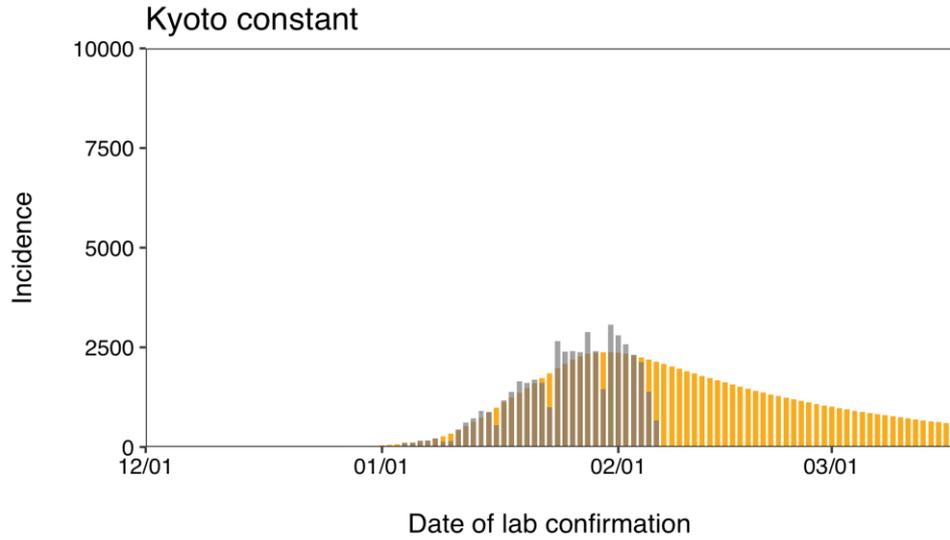
Aichi Rt



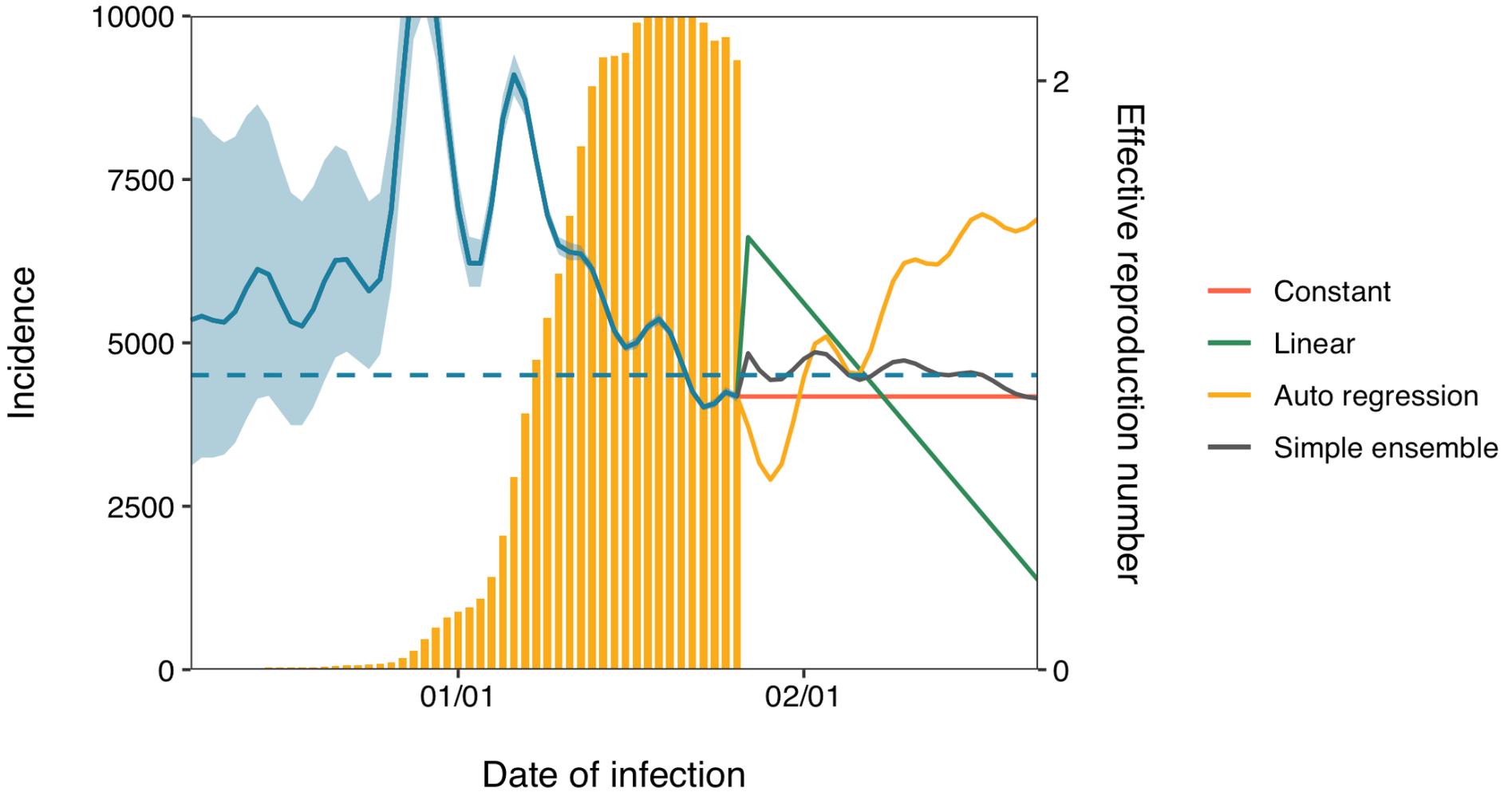


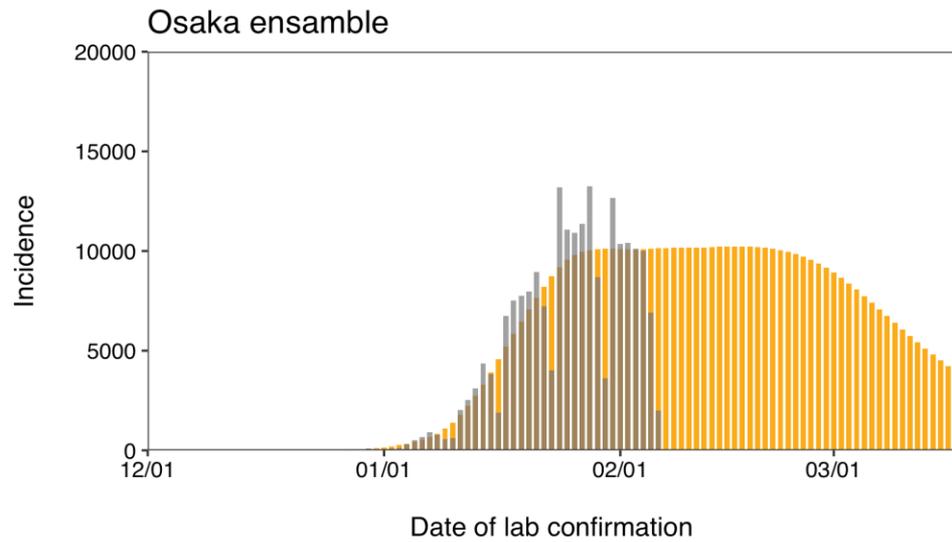
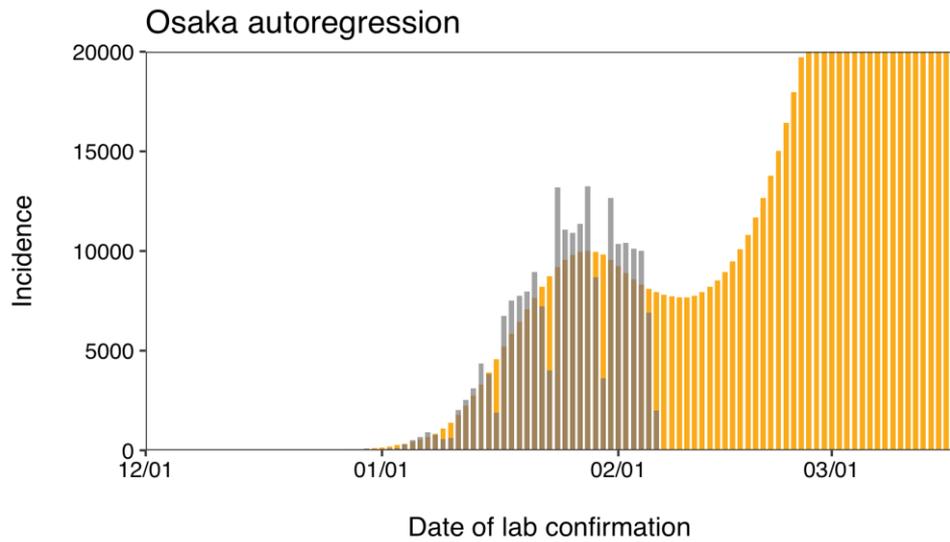
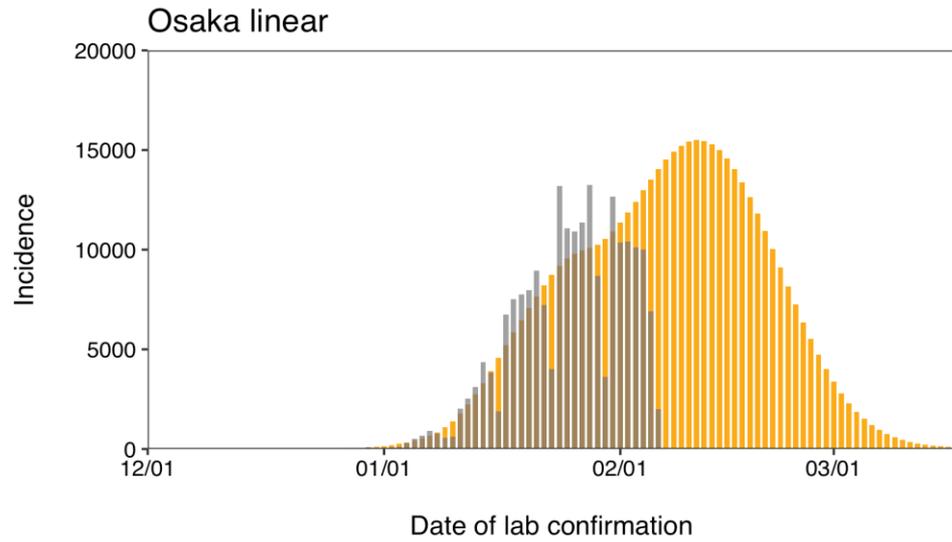
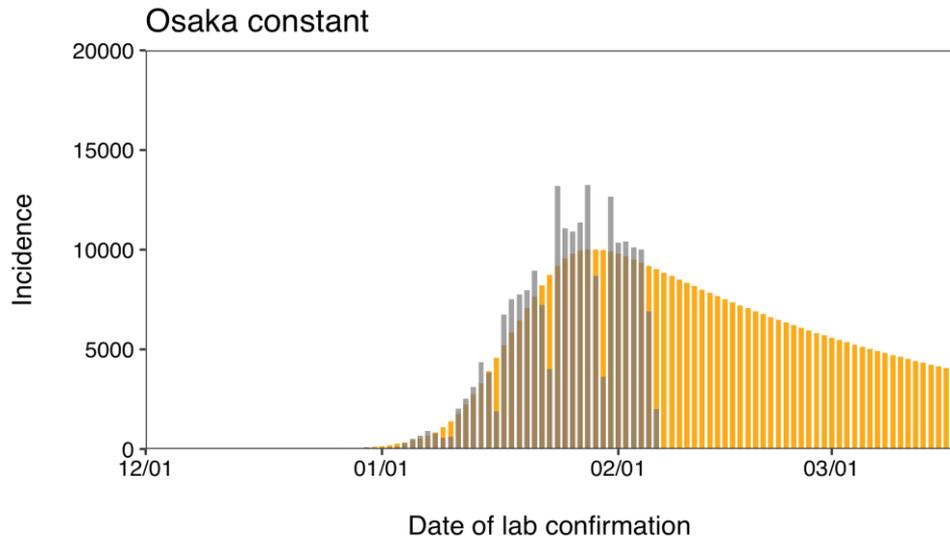
Kyoto Rt



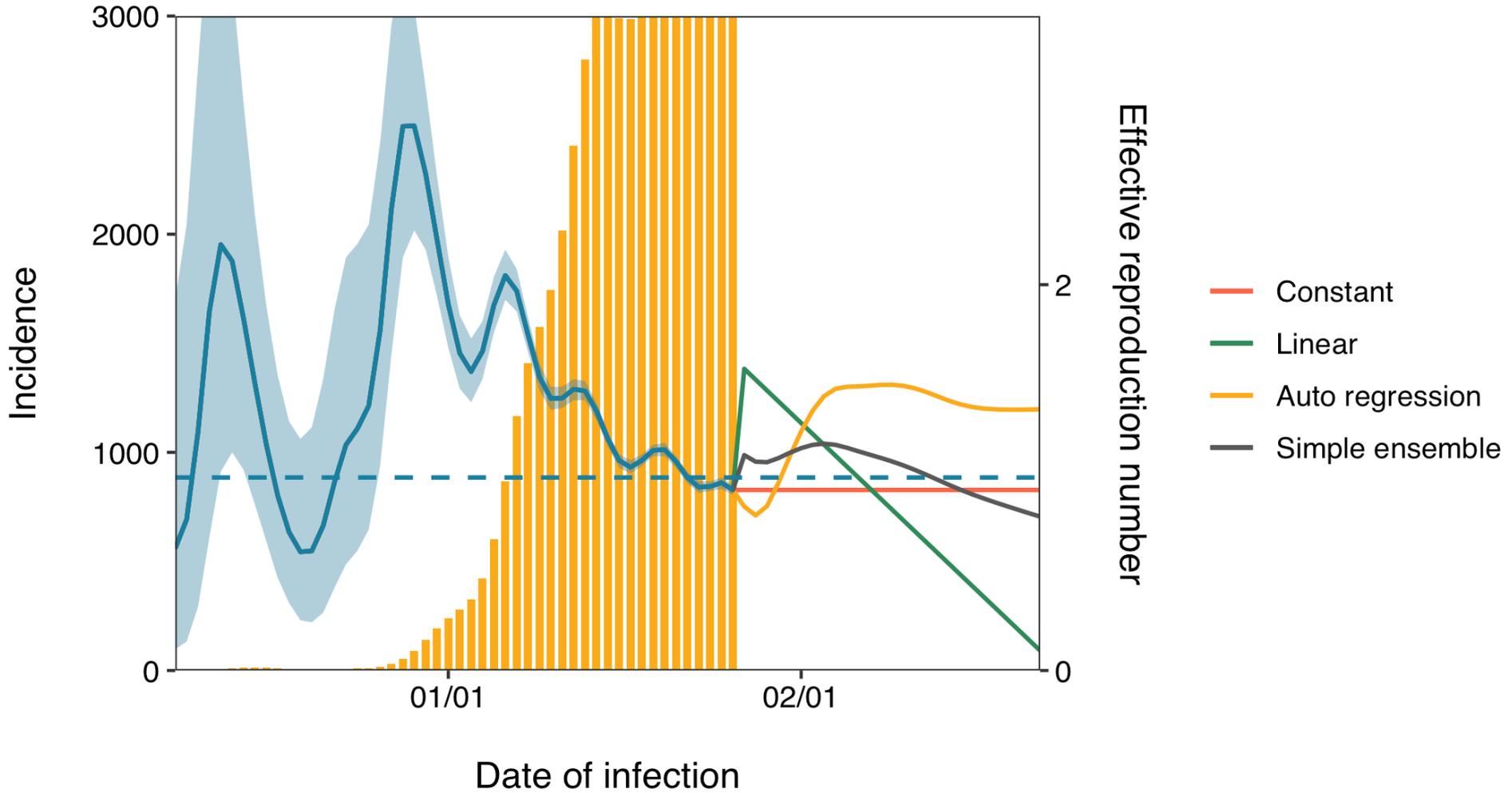


Osaka Rt

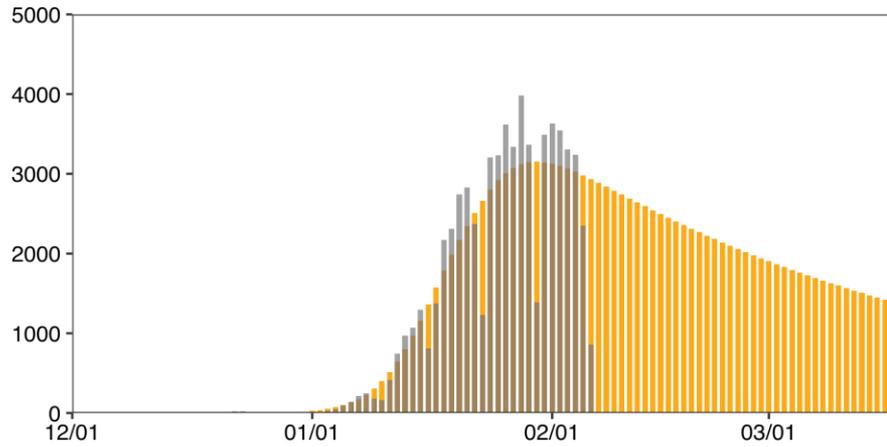




Fukuoka Rt

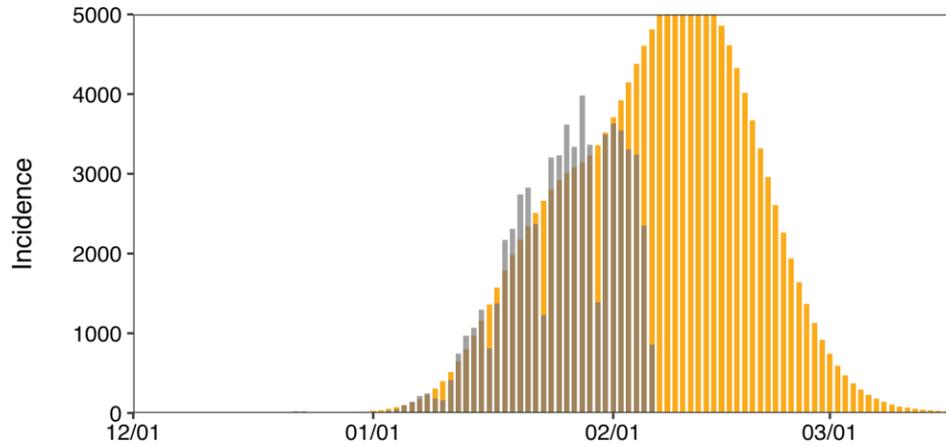


Fukuoka constant



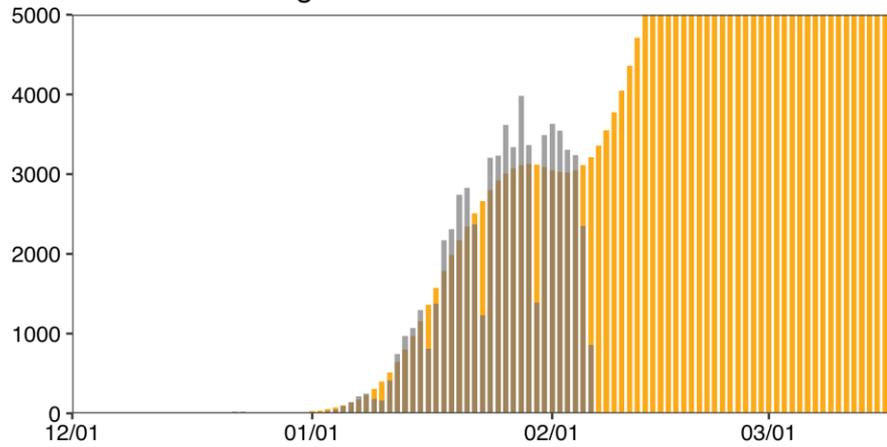
Date of lab confirmation

Fukuoka linear



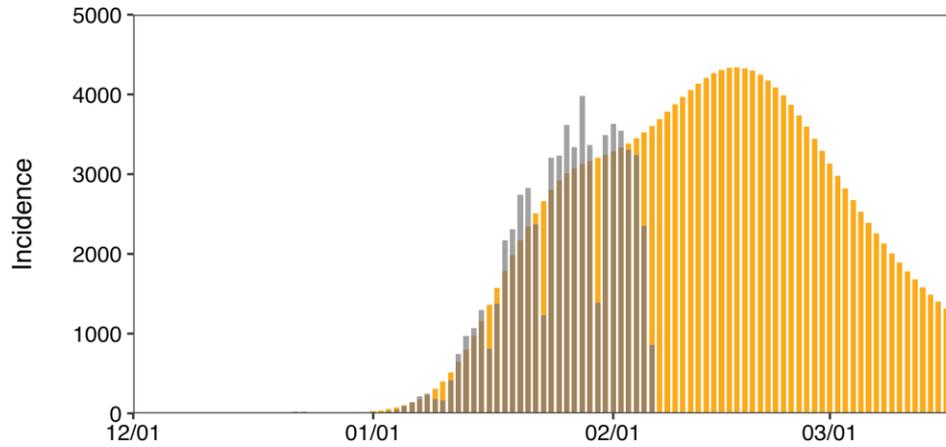
Date of lab confirmation

Fukuoka autoregression



Date of lab confirmation

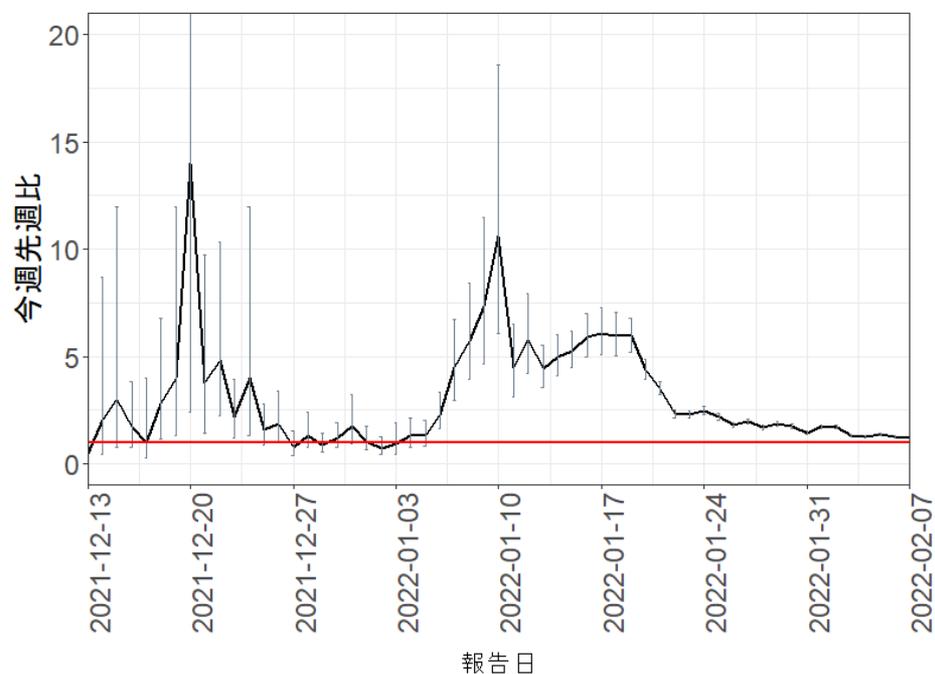
Fukuoka ensemble



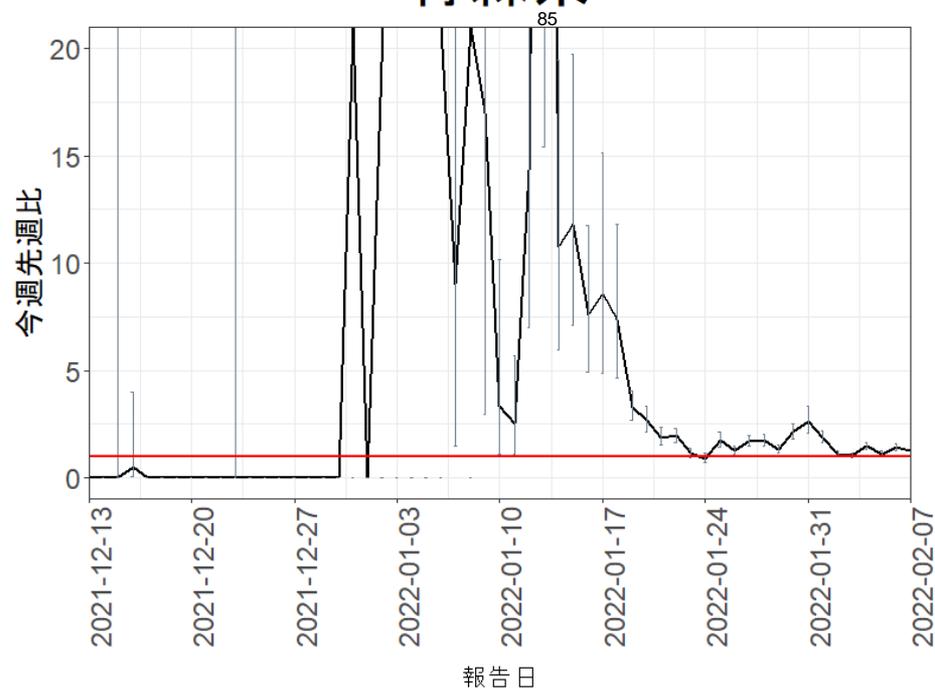
Date of lab confirmation

報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

北海道

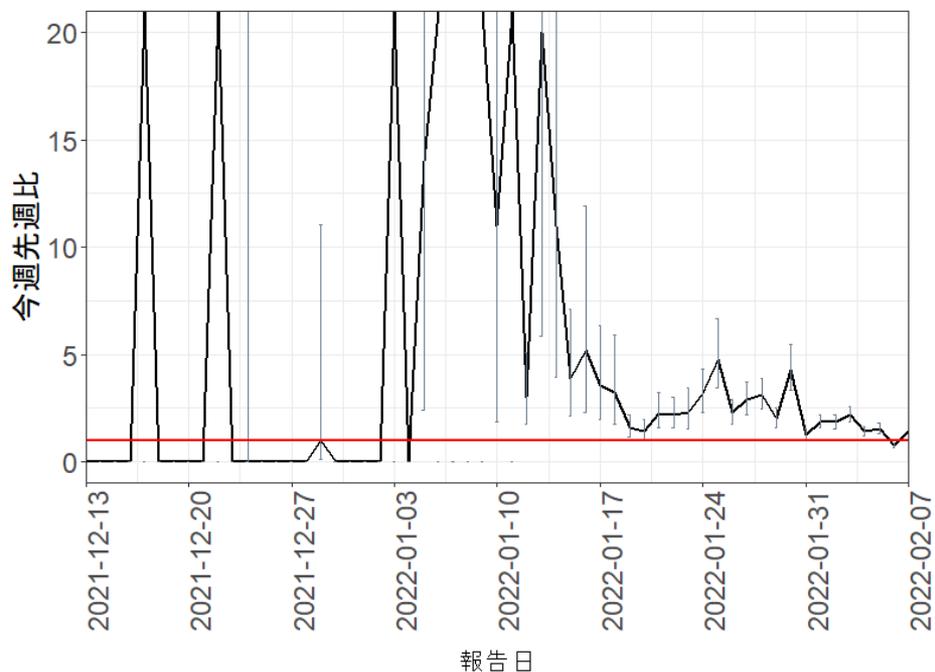


青森県

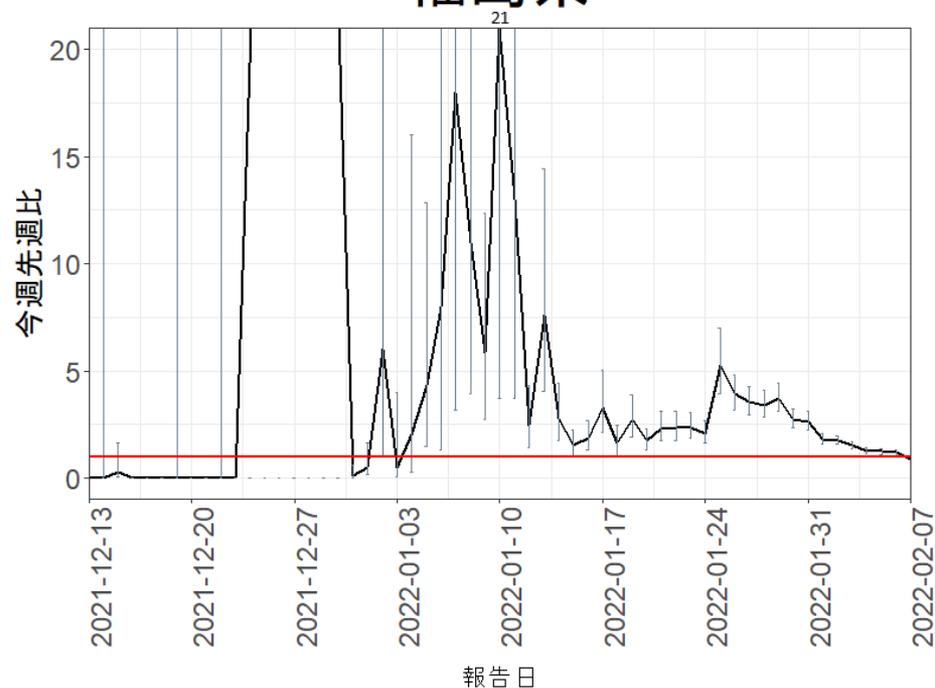


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

山形県

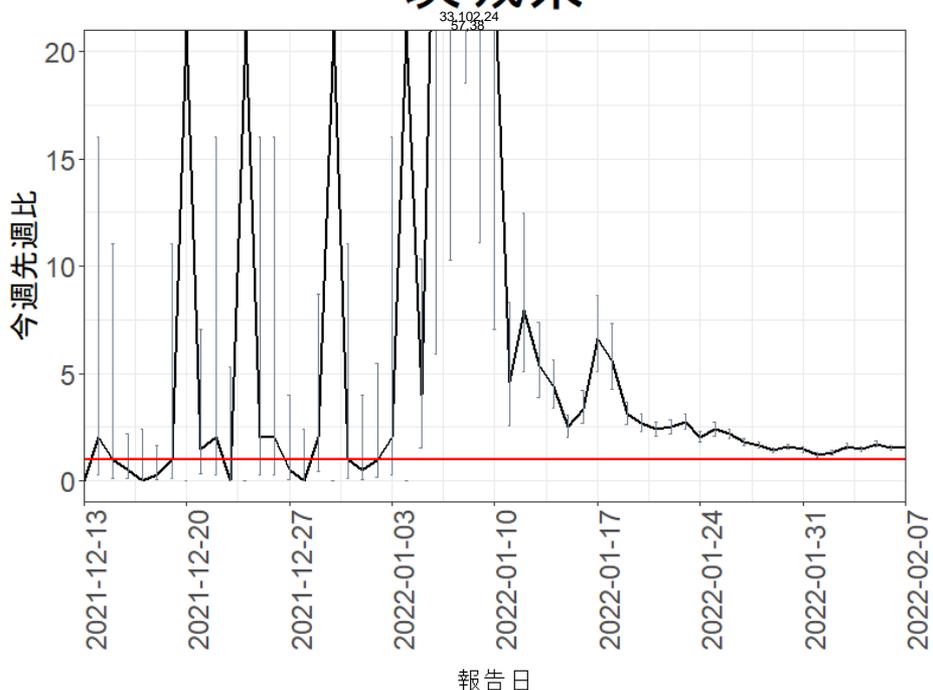


福島県

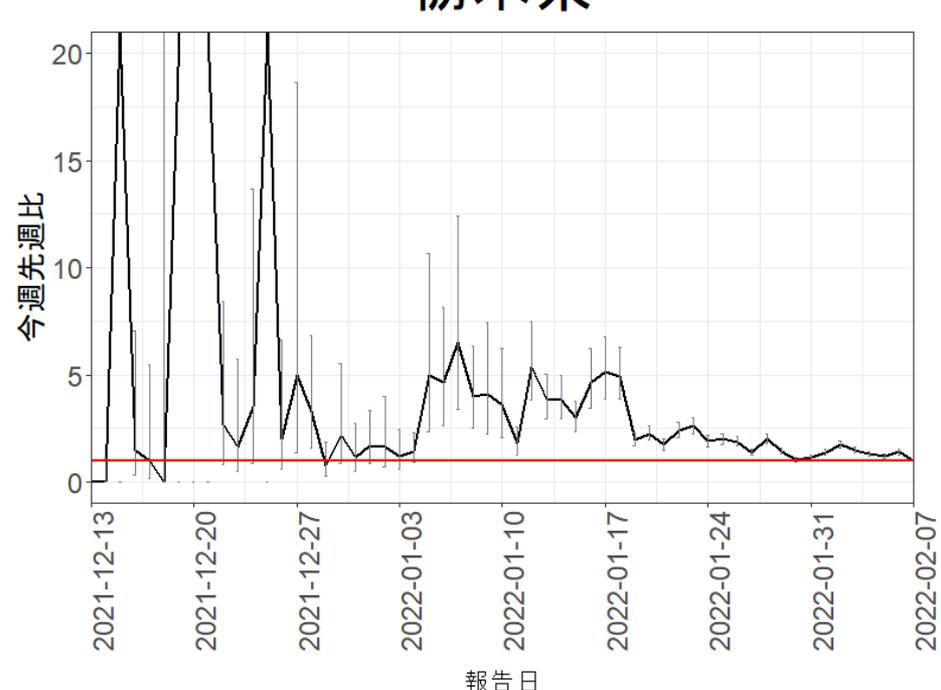


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

茨城県

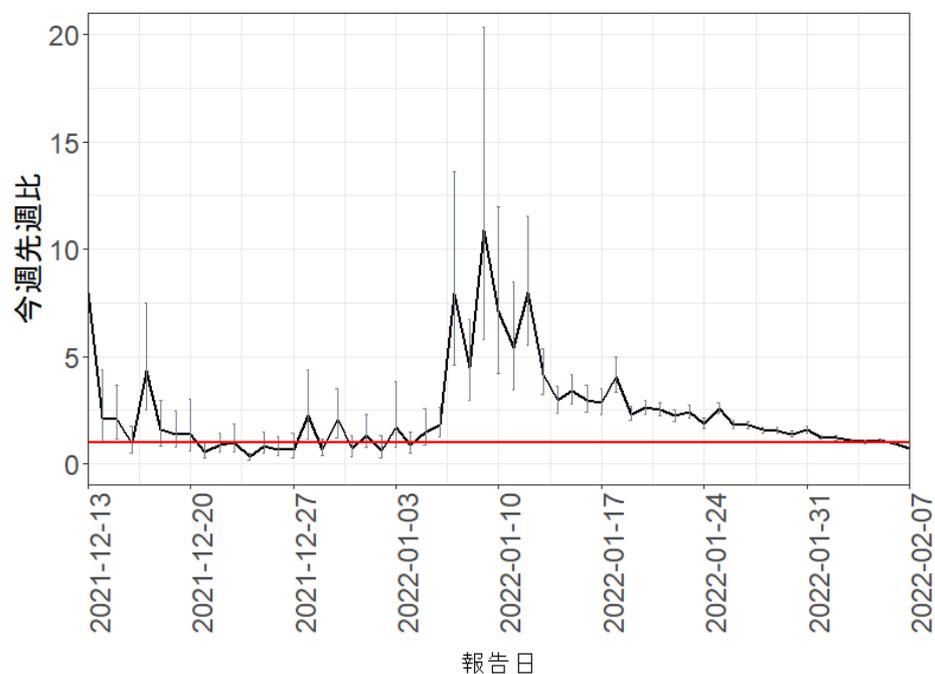


栃木県

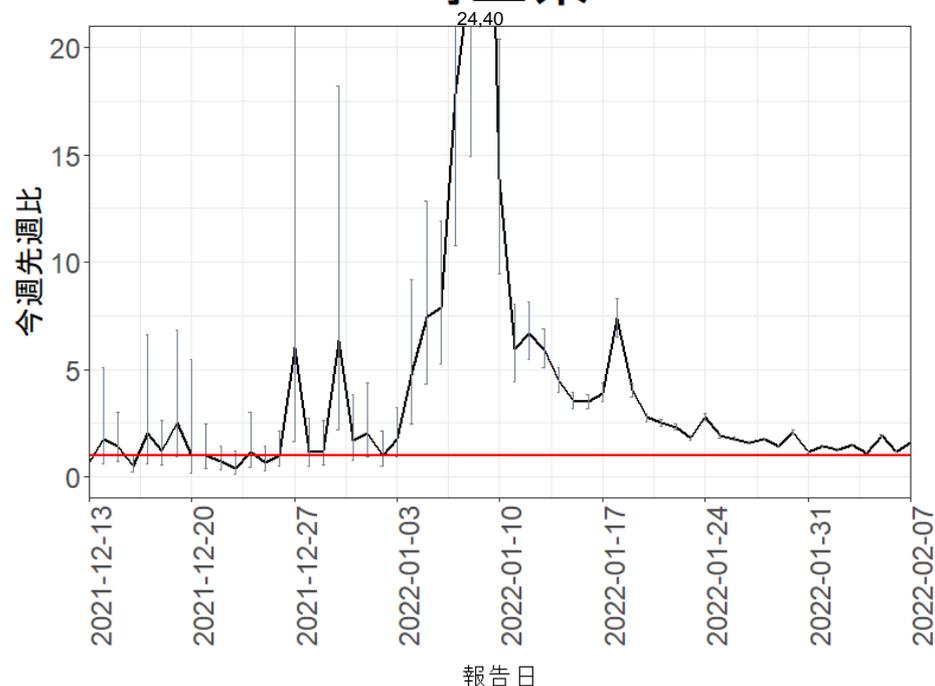


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

群馬県

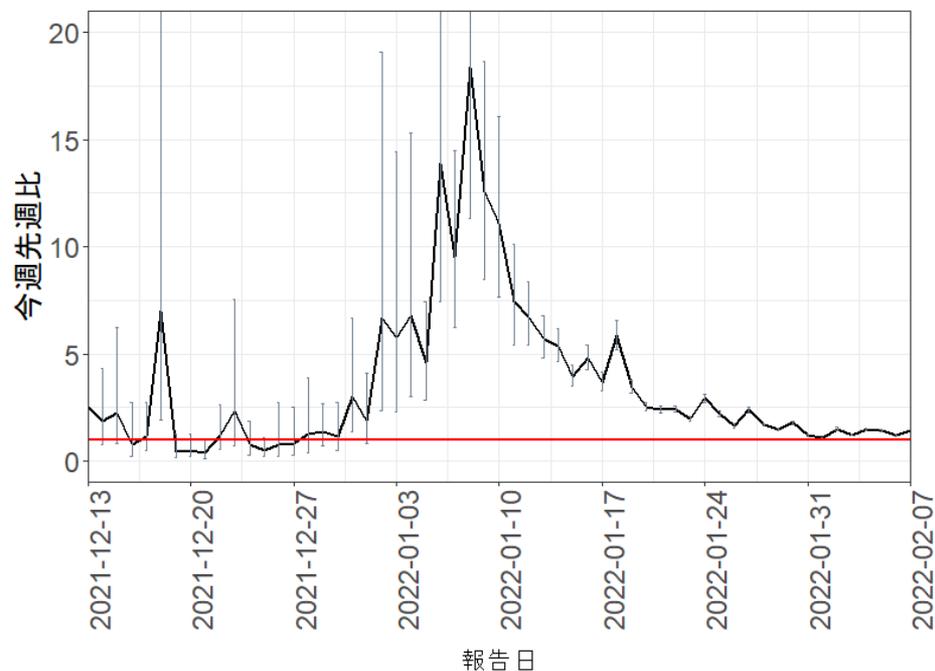


埼玉県

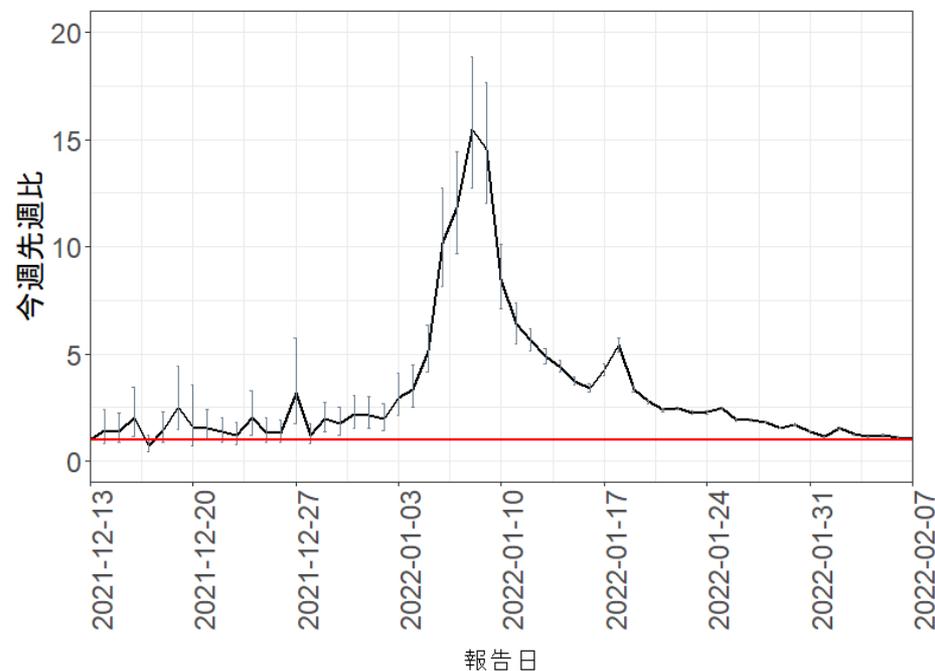


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

千葉県

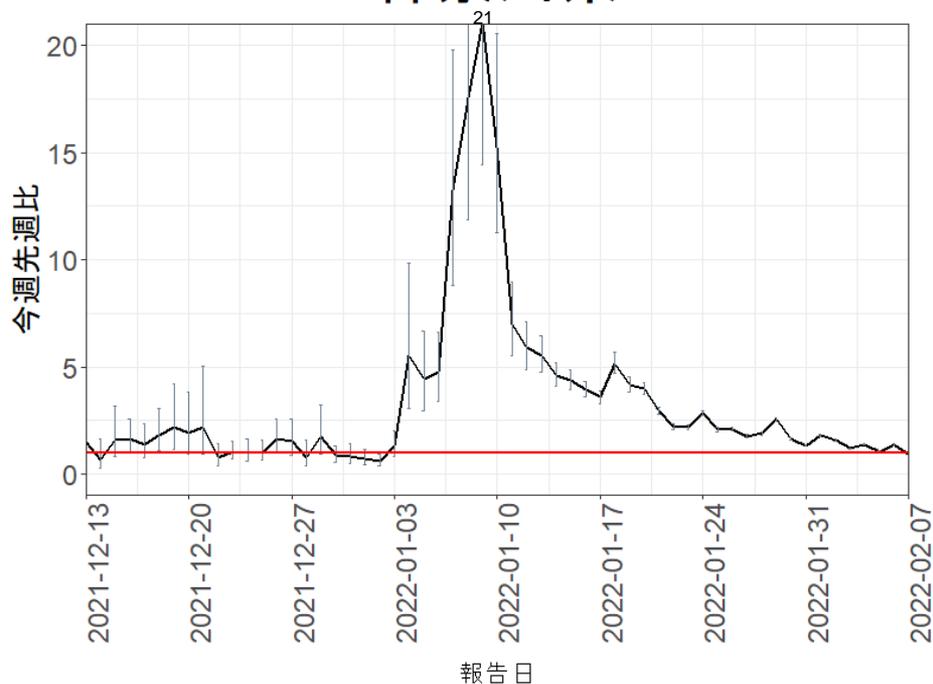


東京都

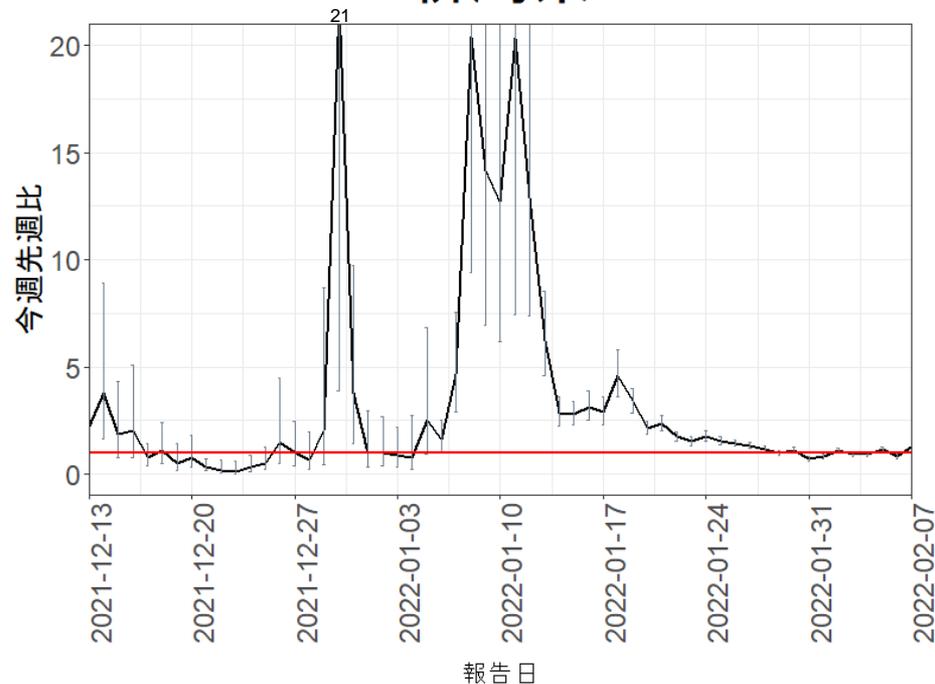


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

神奈川県

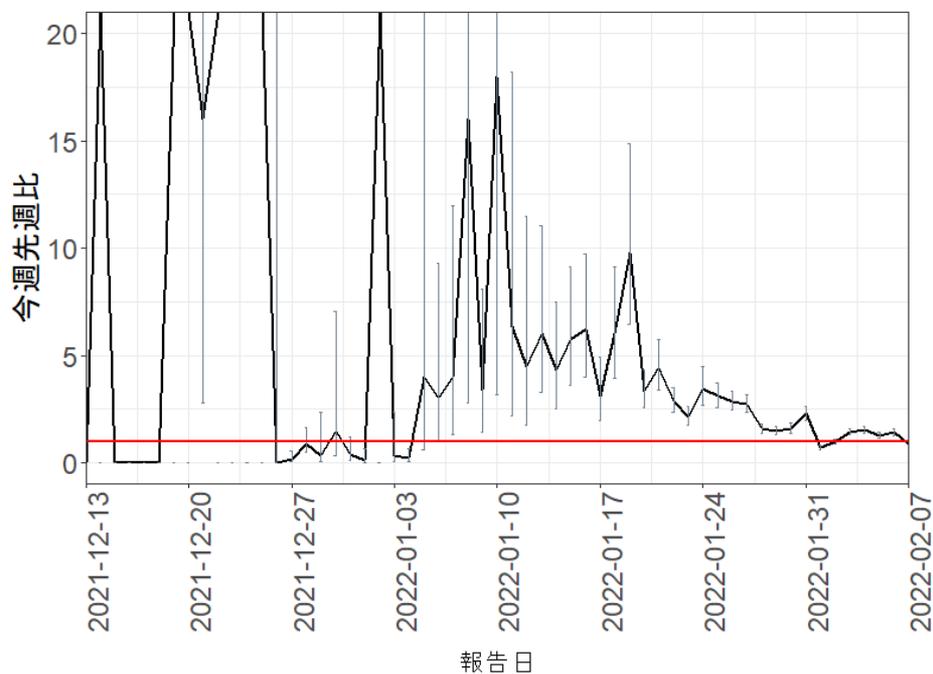


新潟県

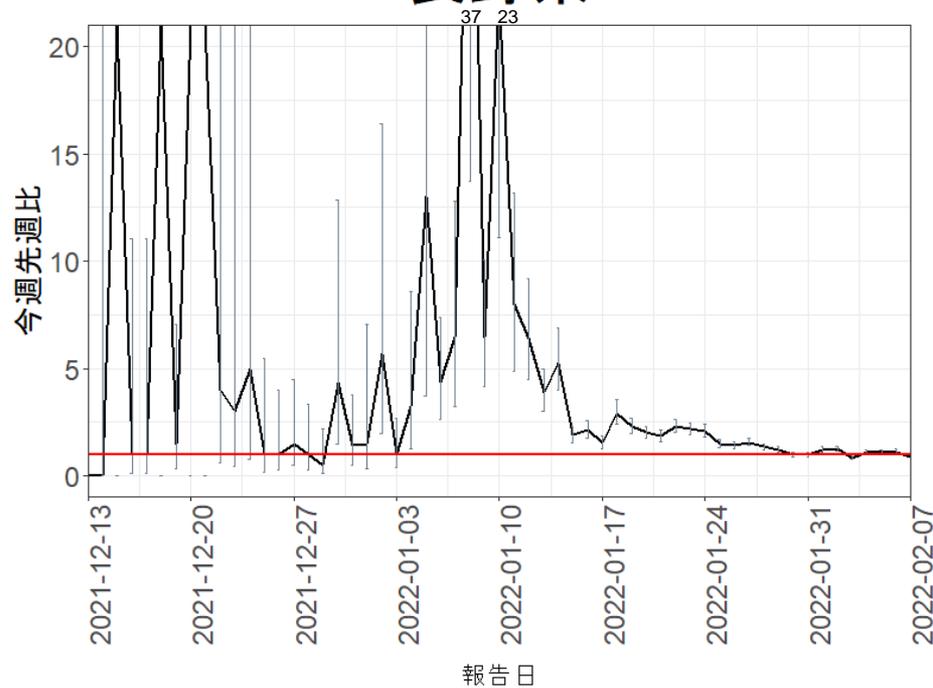


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

石川県

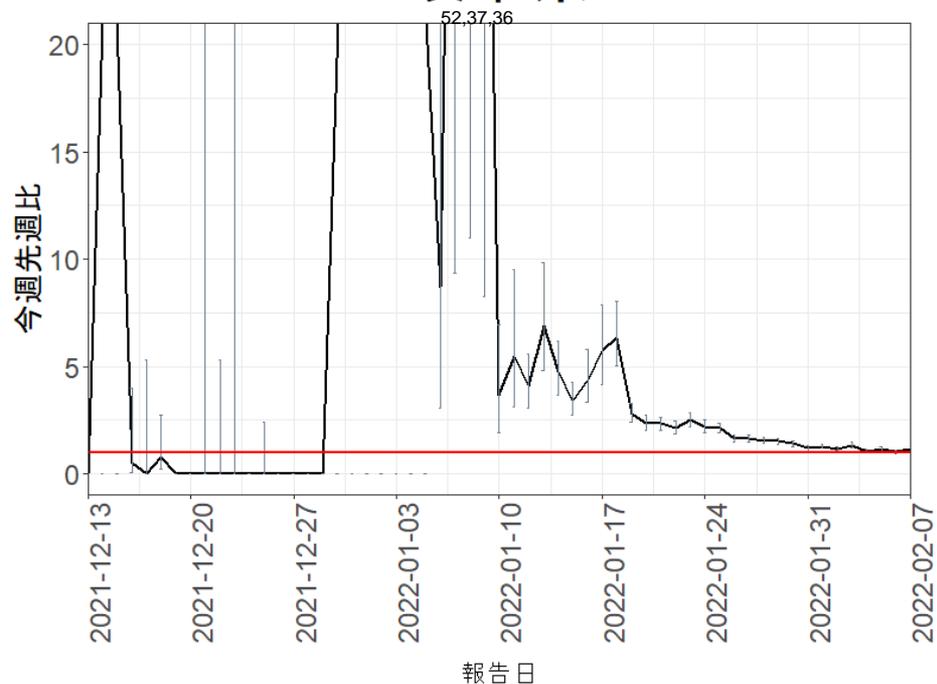


長野県

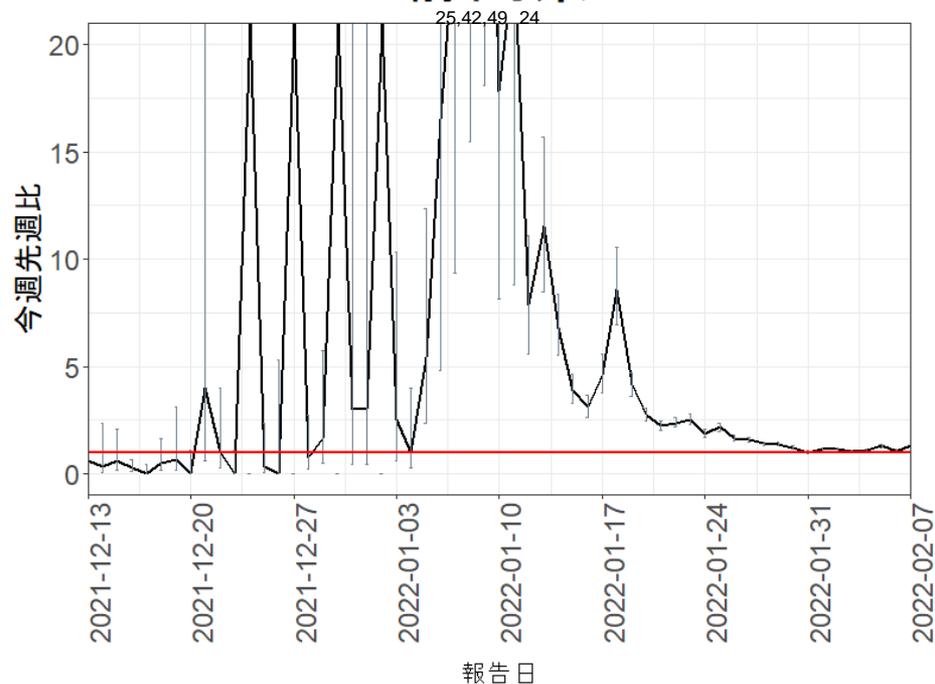


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

岐阜県

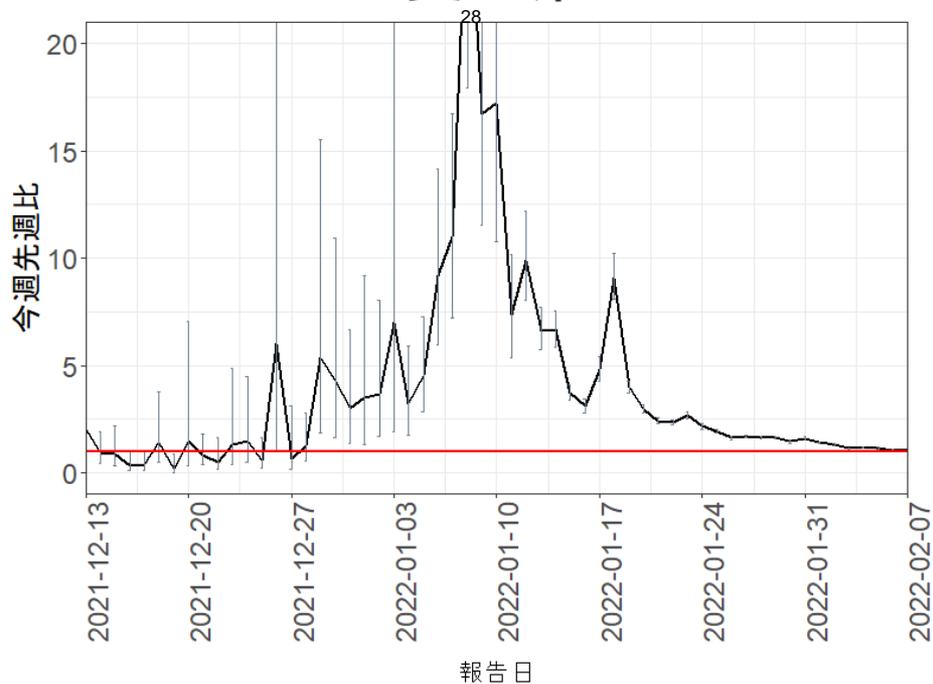


静岡県

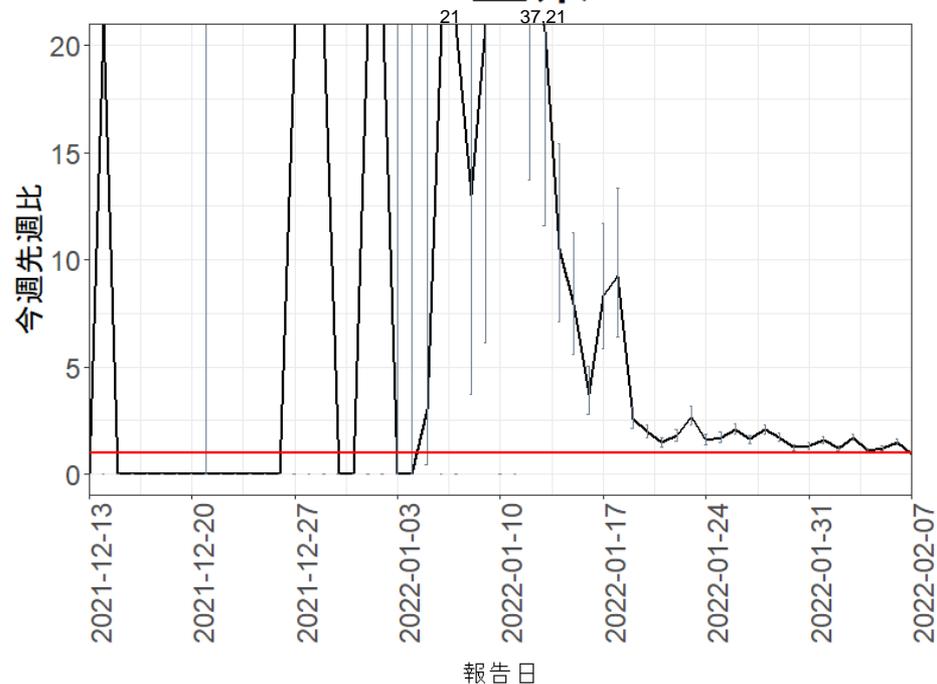


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

愛知県

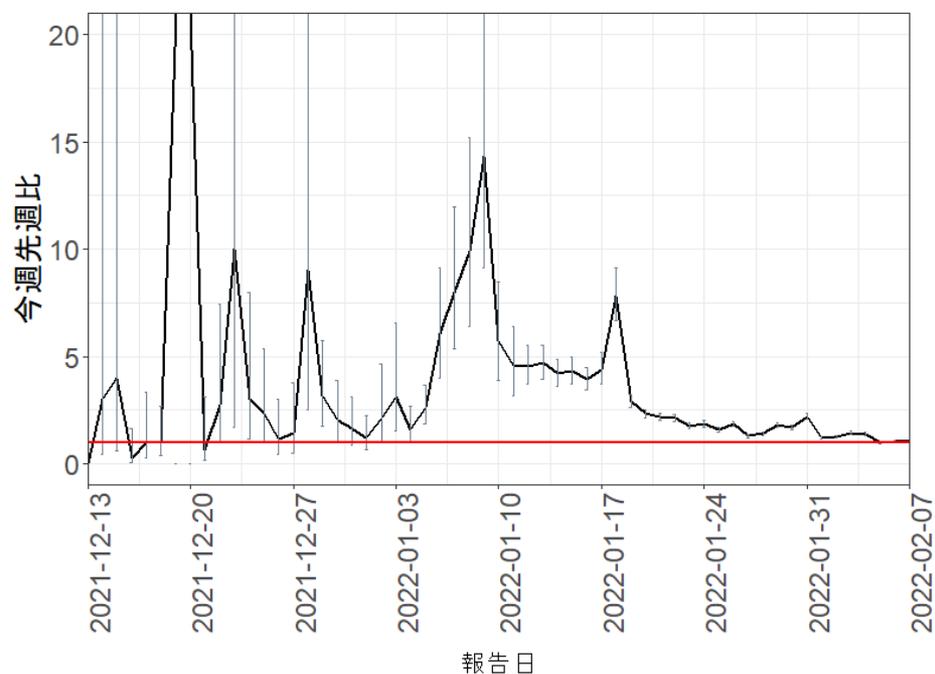


三重県

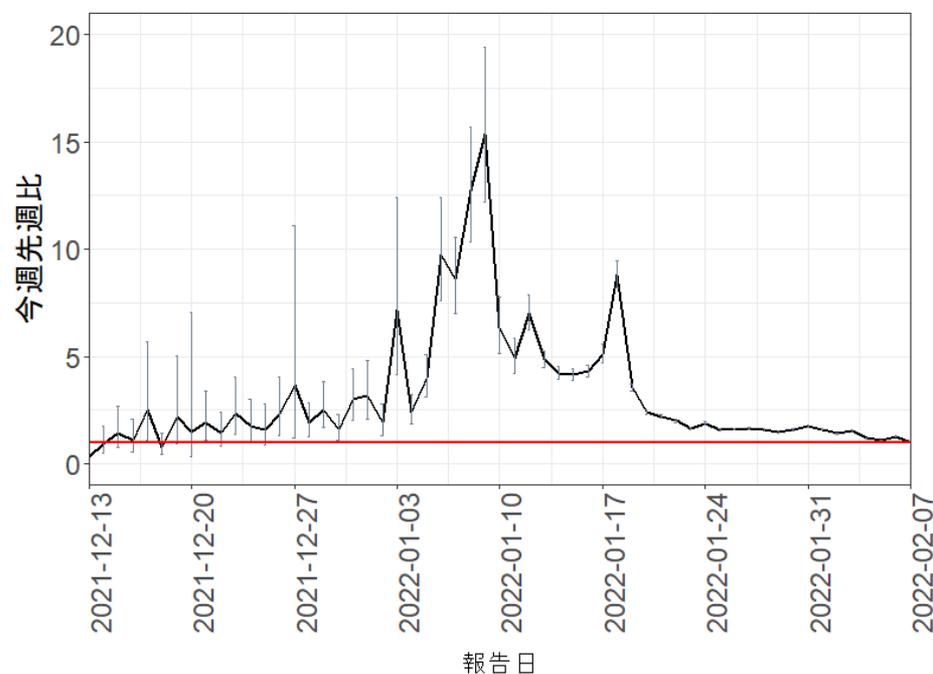


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

京都府

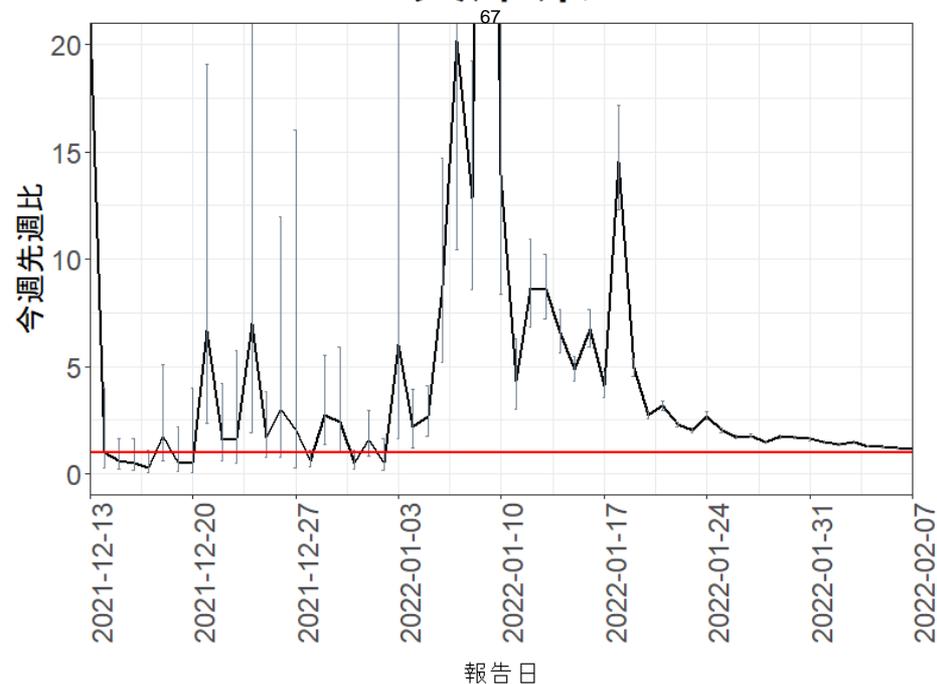


大阪府

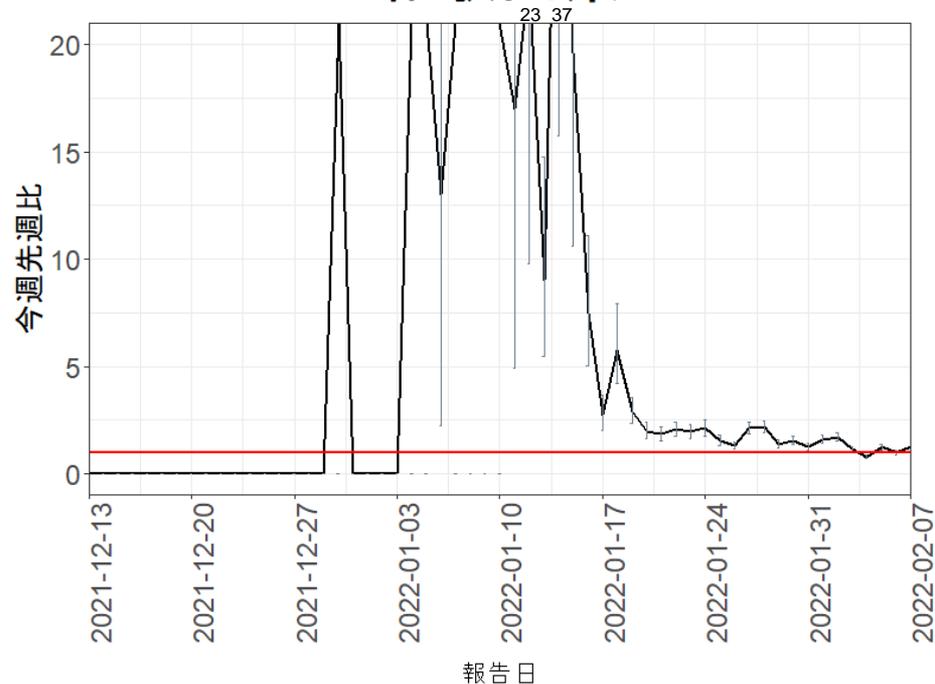


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

兵庫県

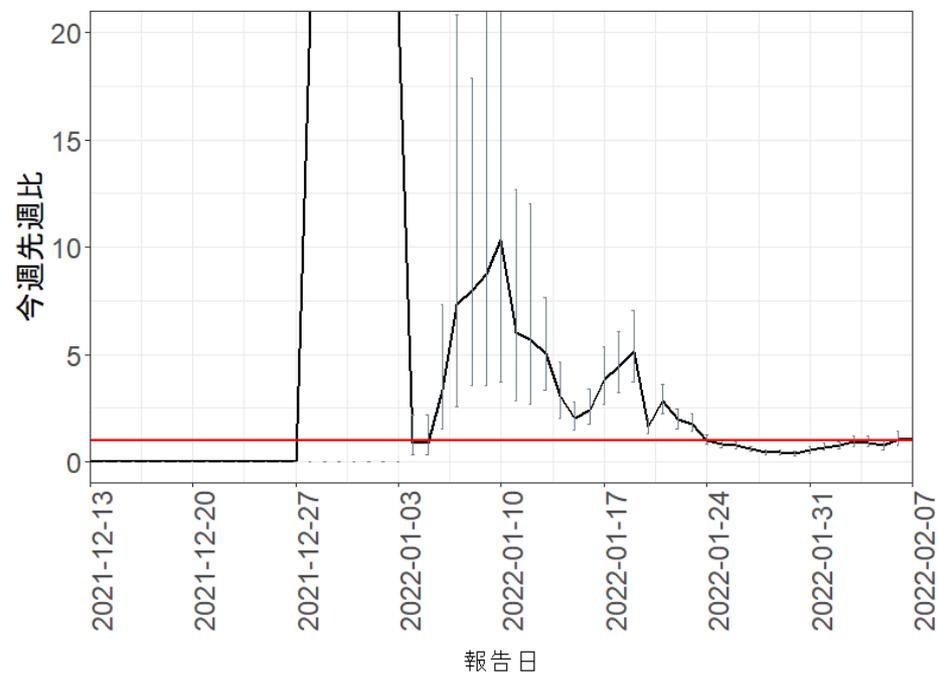


和歌山県

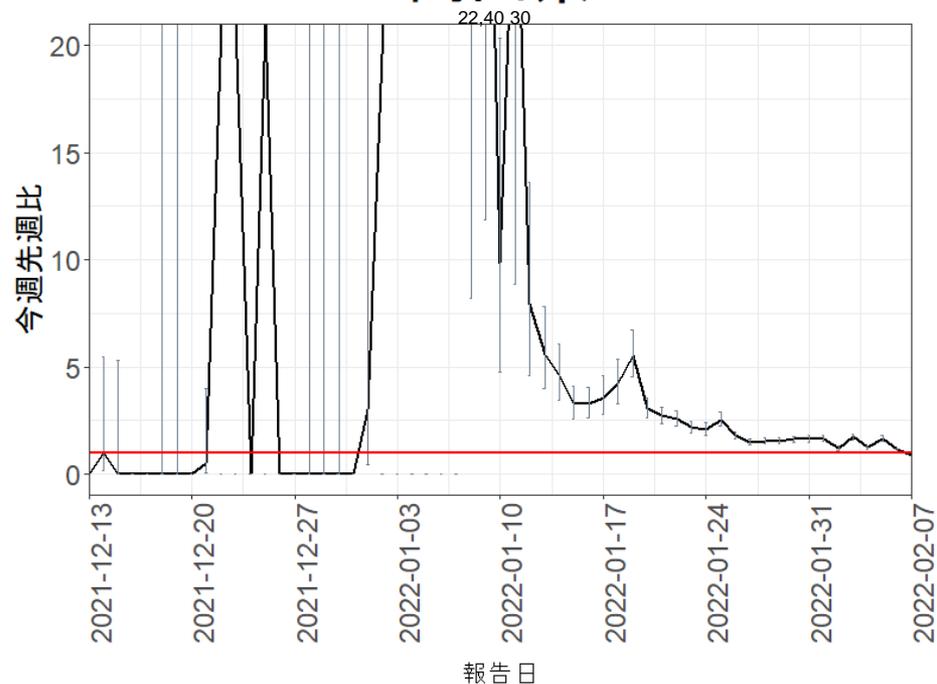


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

島根県

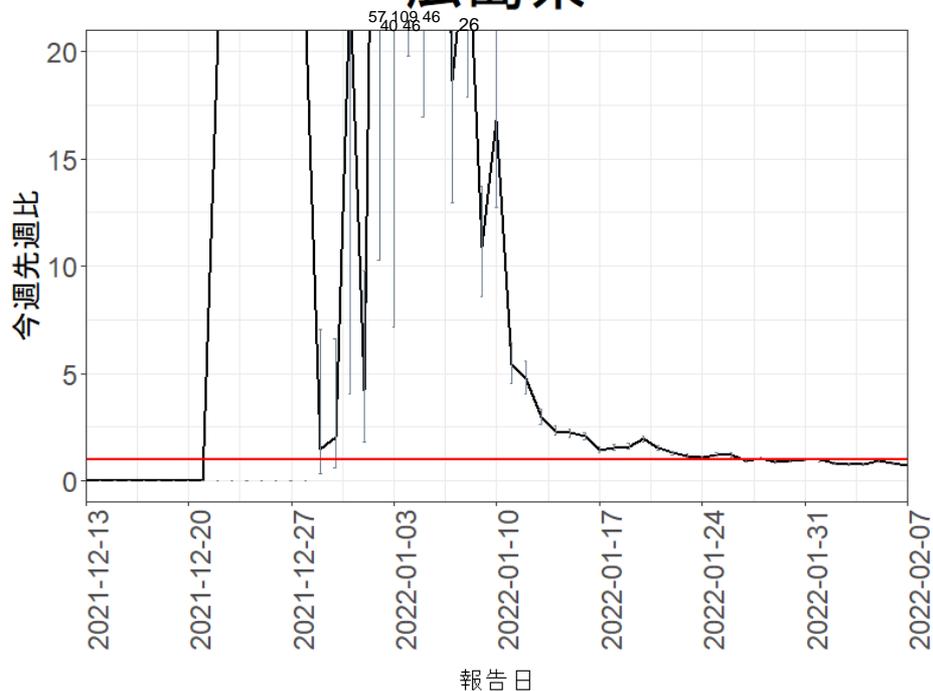


岡山県

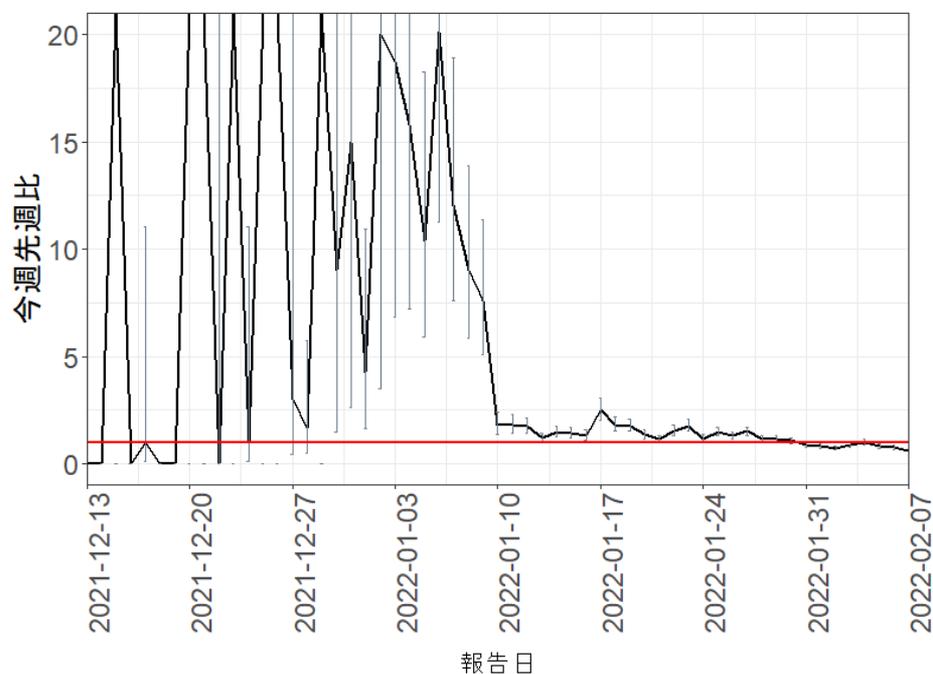


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

広島県

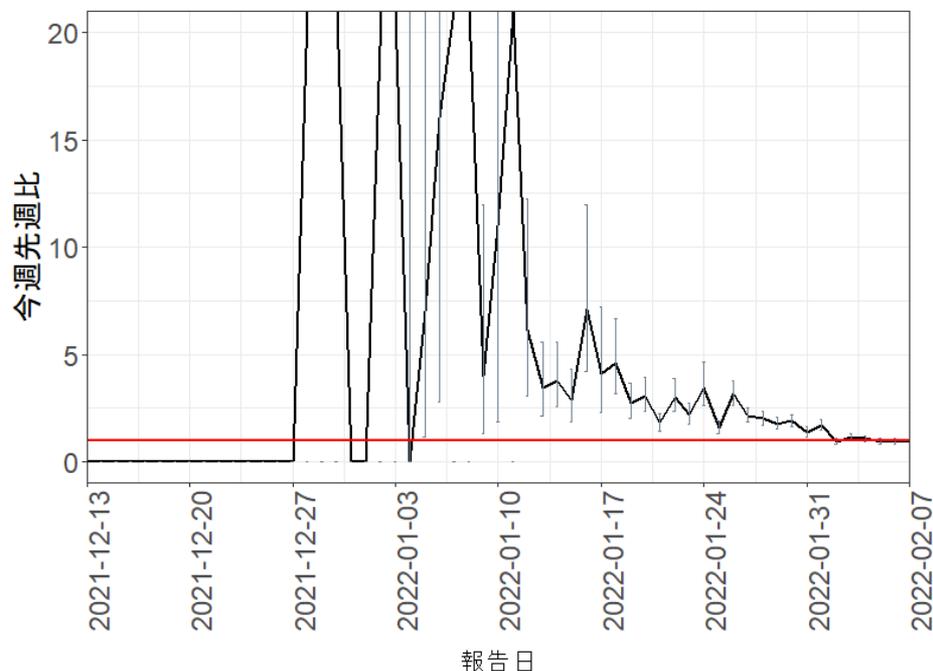


山口県

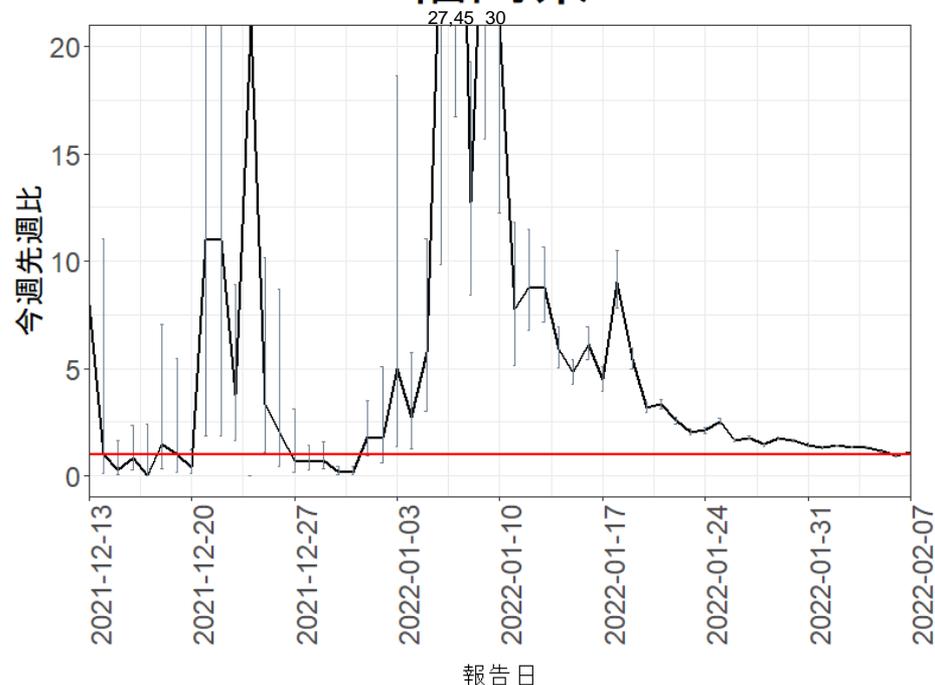


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

香川県

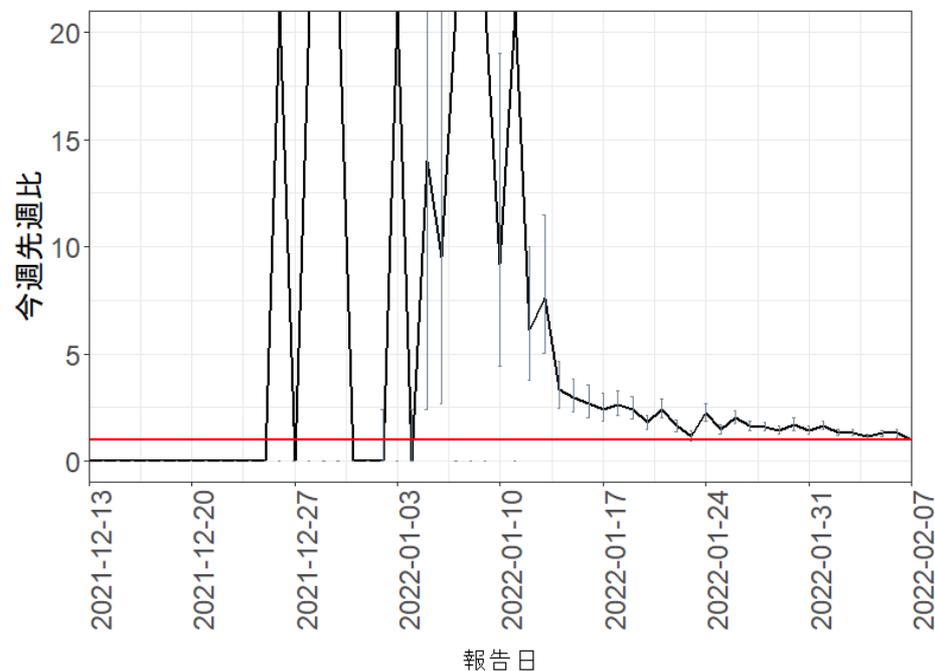


福岡県

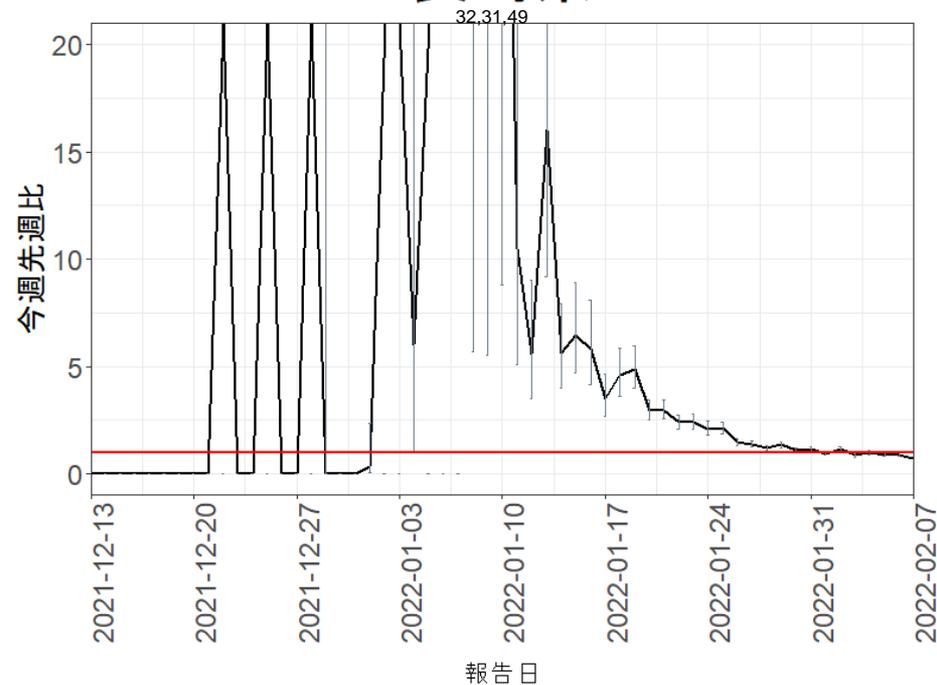


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

佐賀県

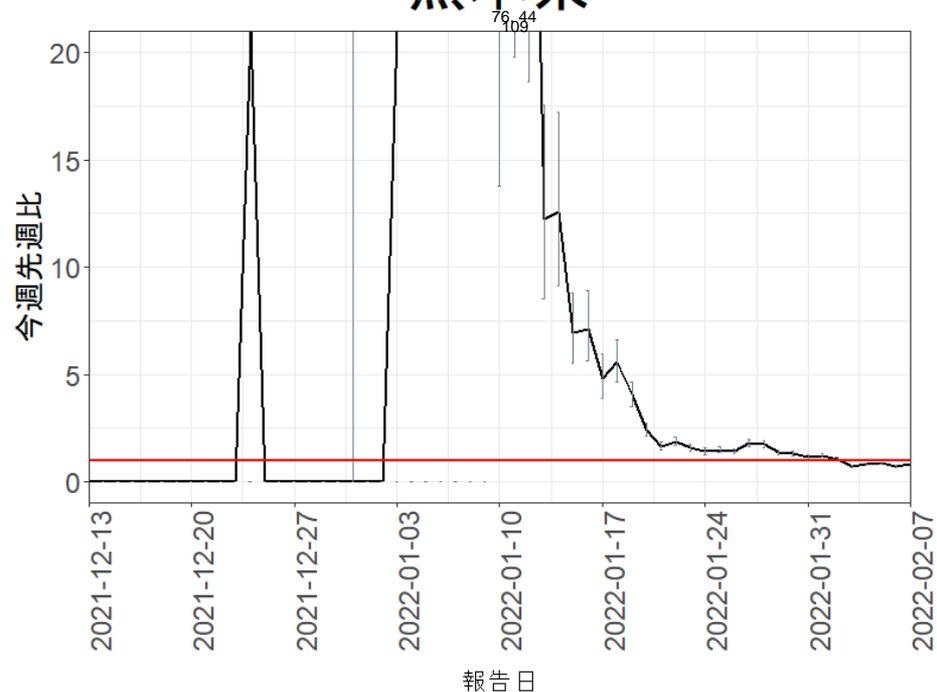


長崎県

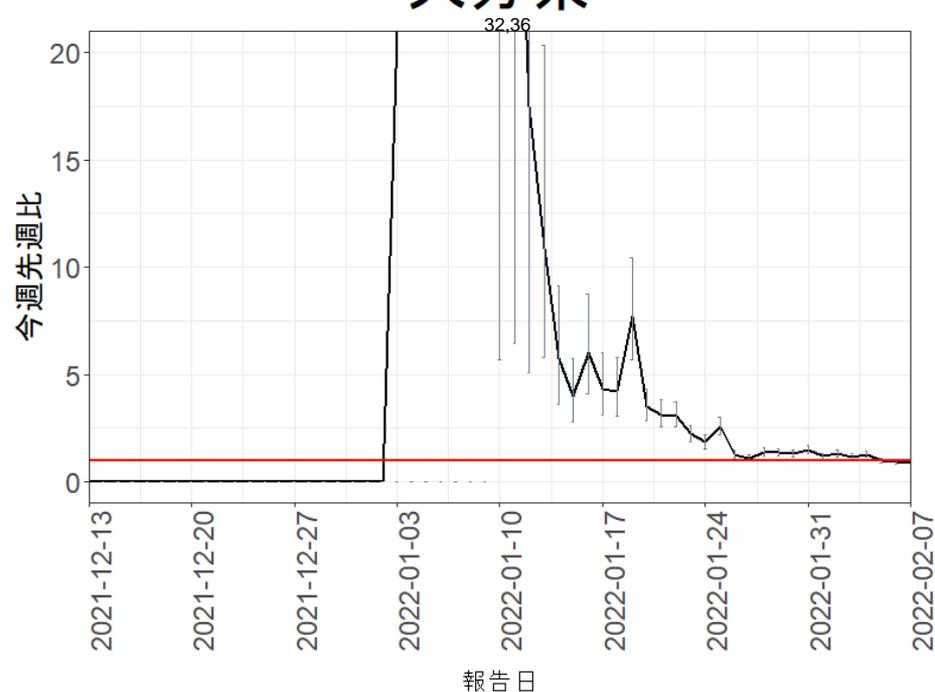


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

熊本県

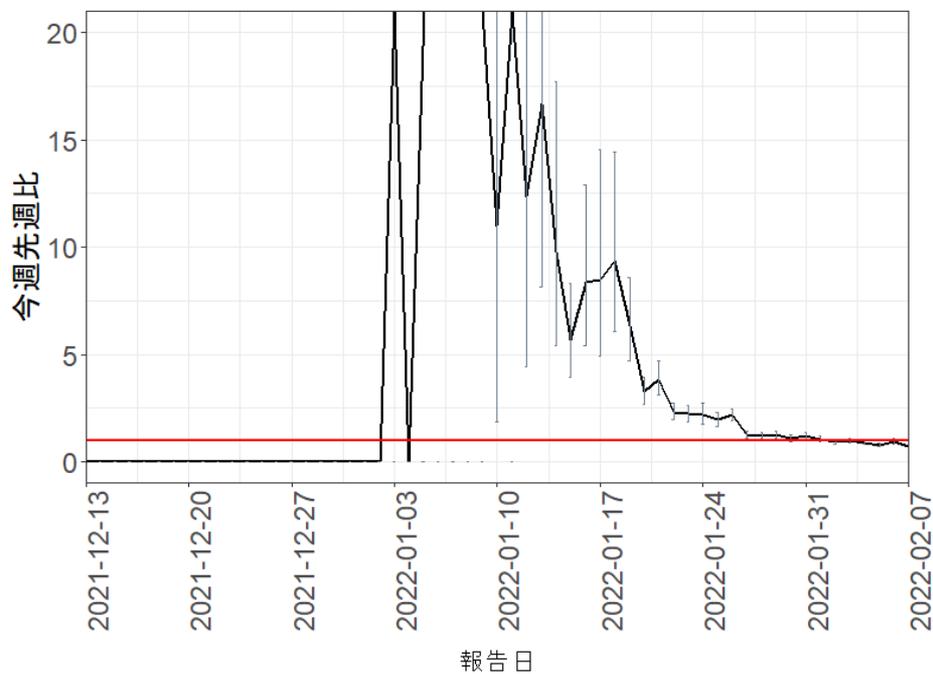


大分県

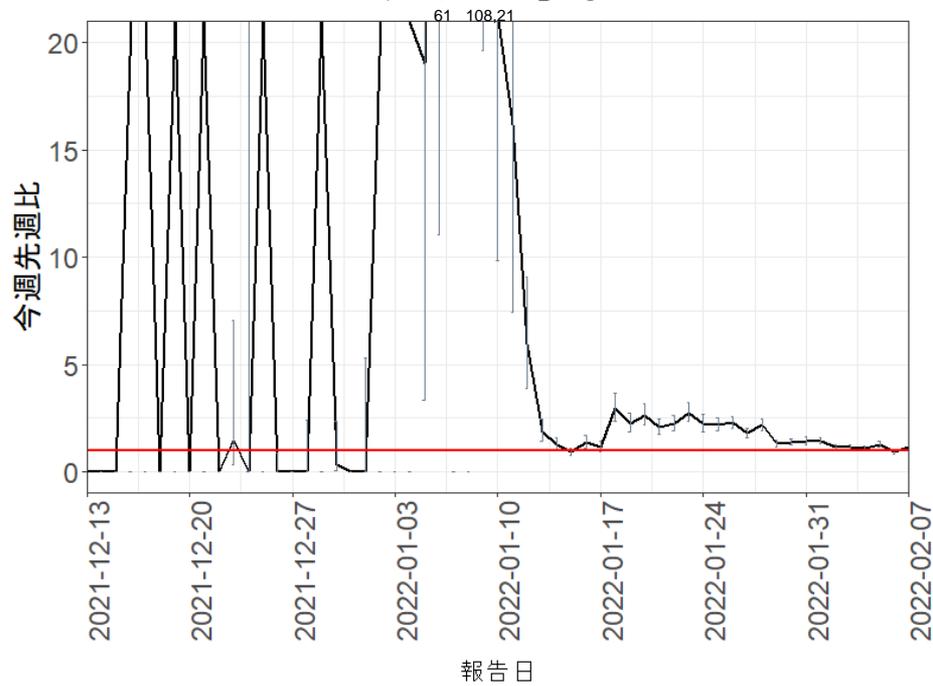


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

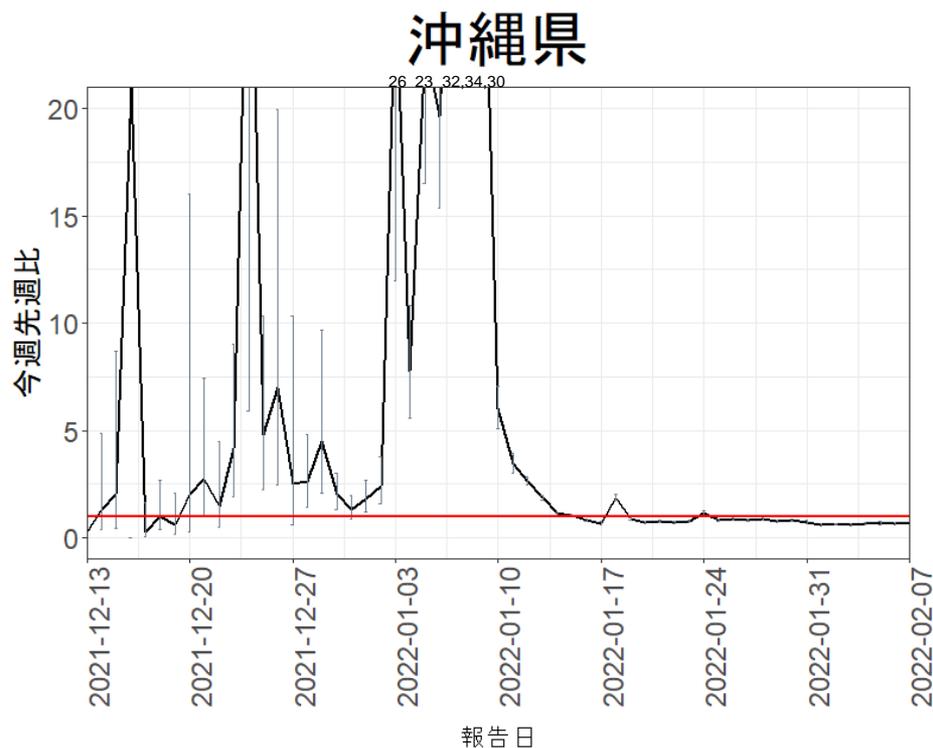
宮崎県



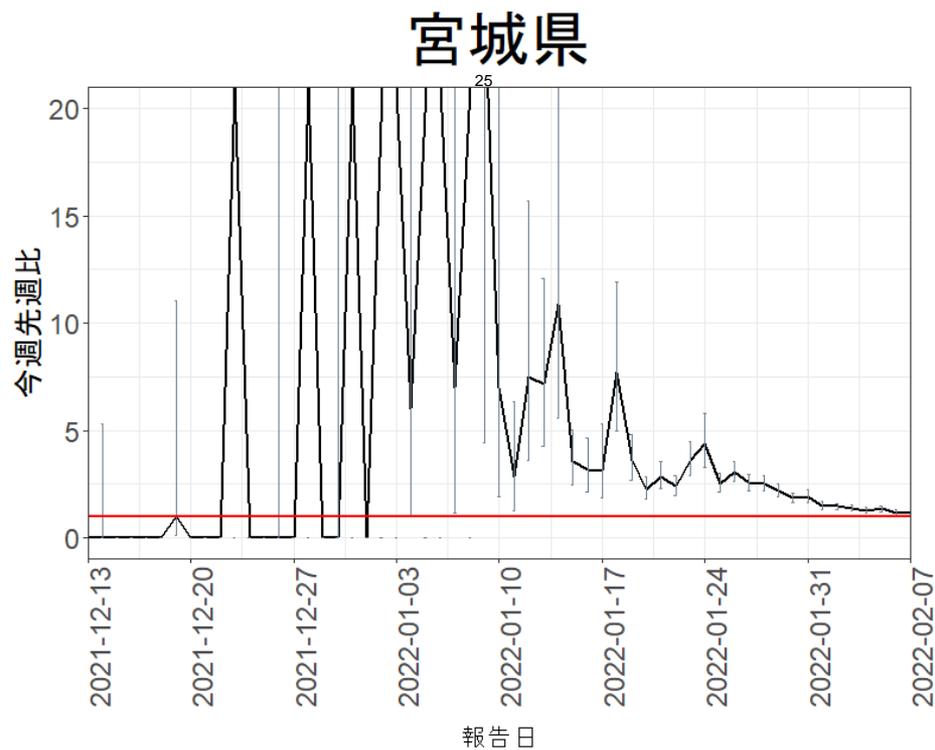
鹿児島県



報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)

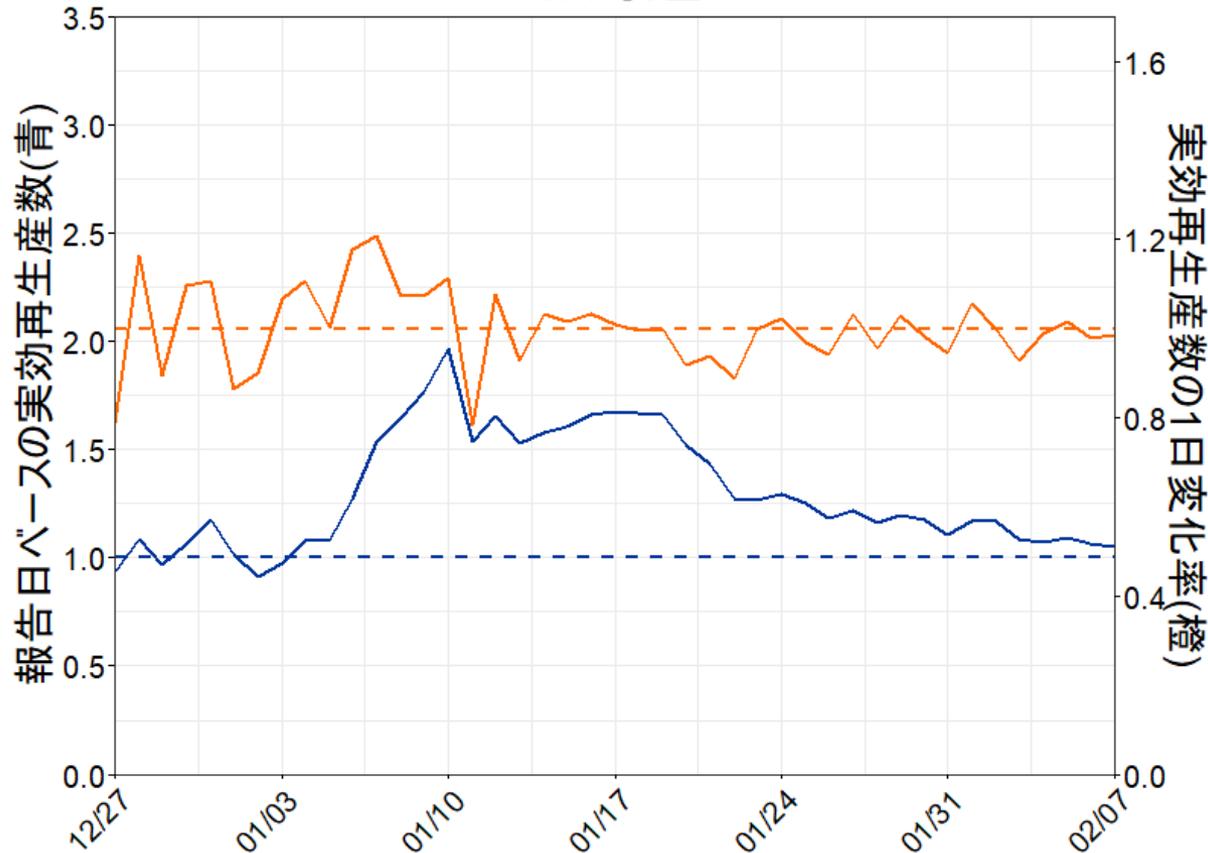


報告日別感染者数の同曜日の今週先週比 (8週間隔)



ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

北海道



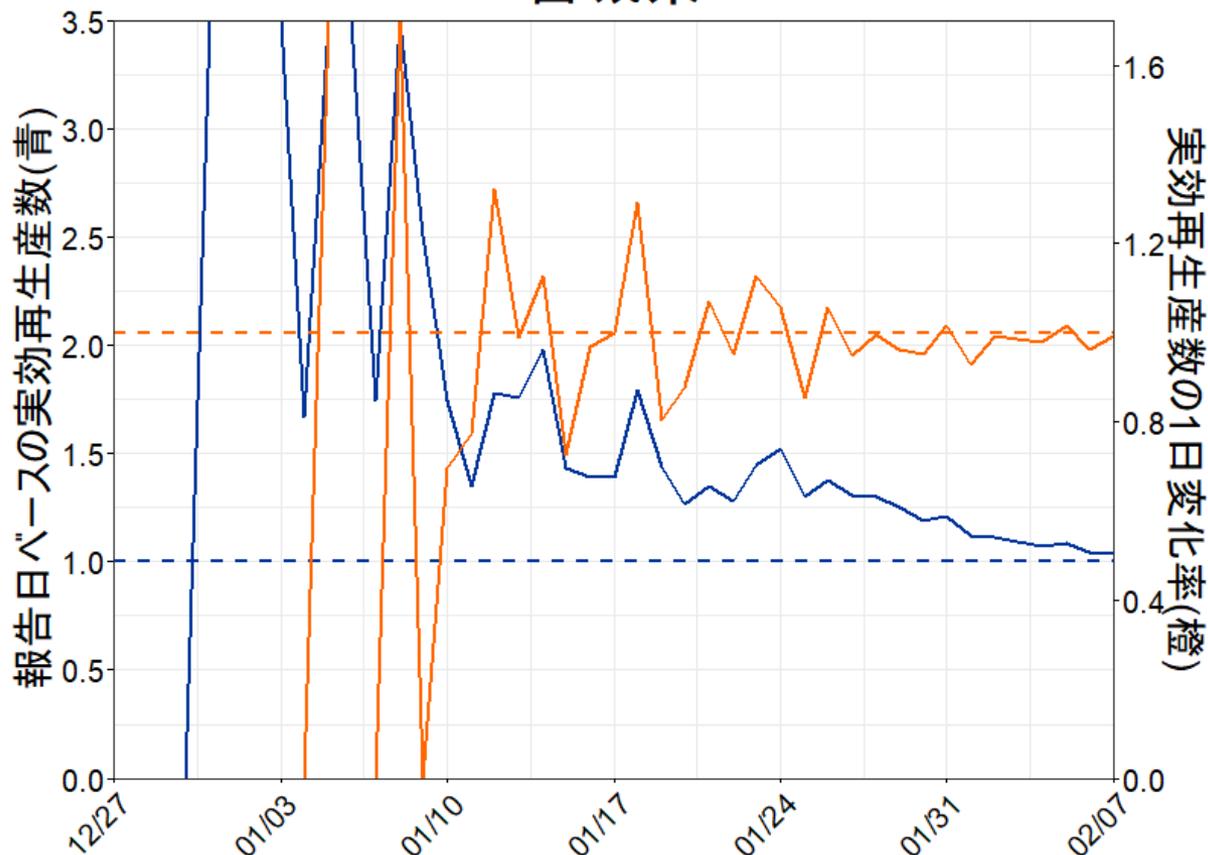
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

宮城県



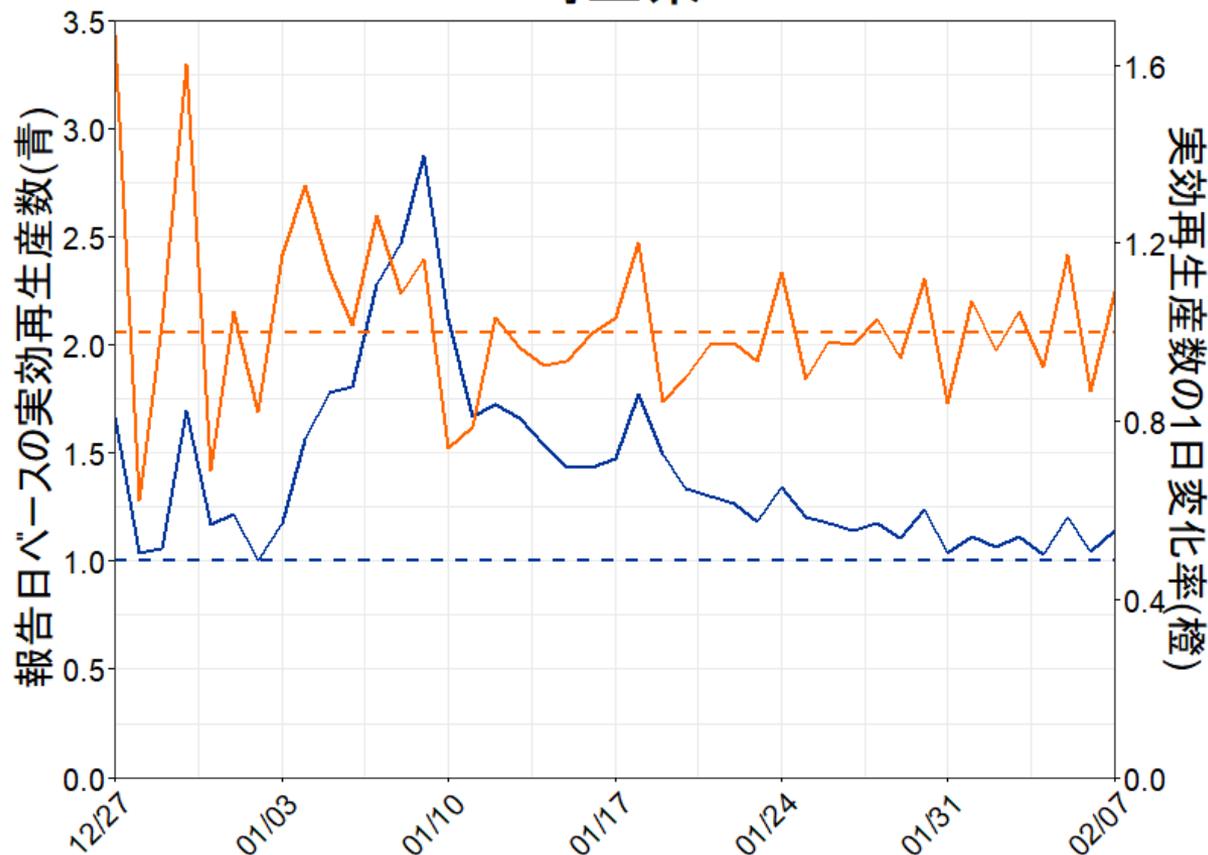
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

埼玉県



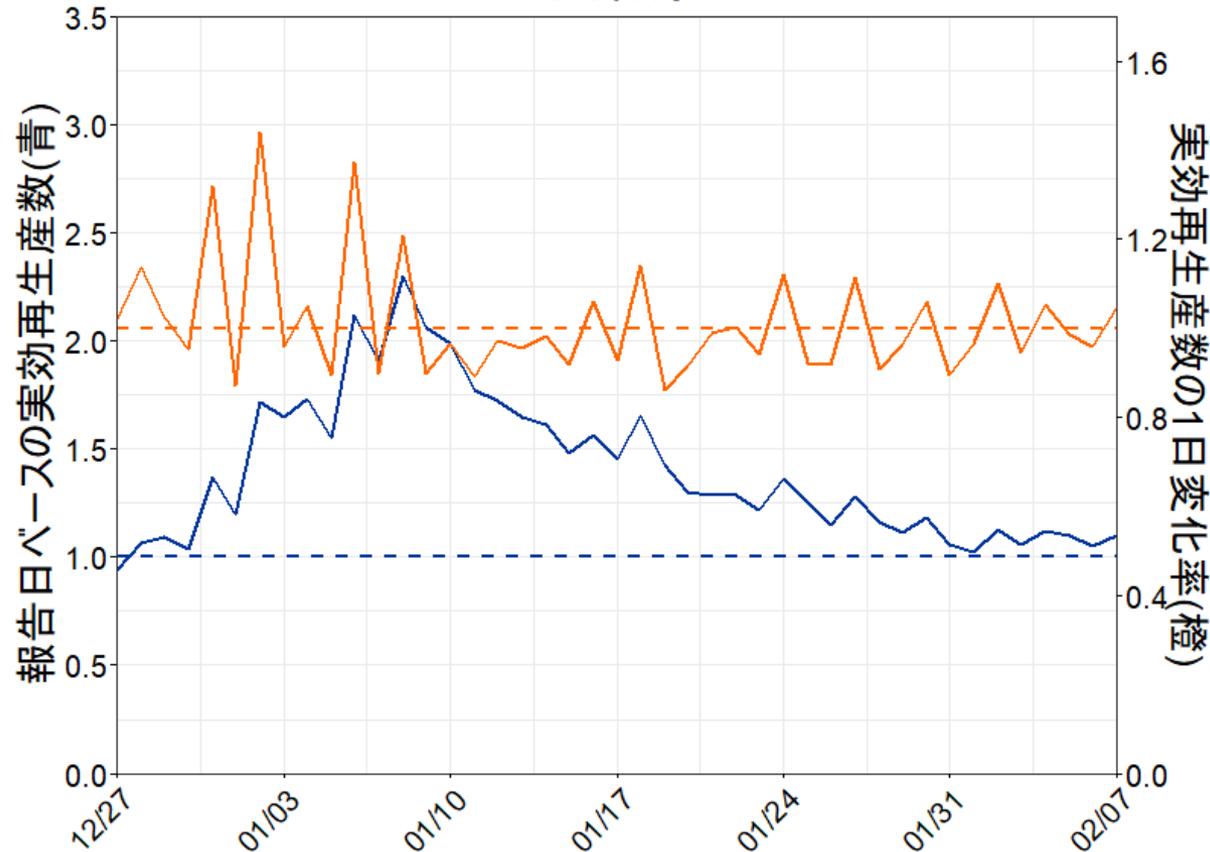
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

千葉県



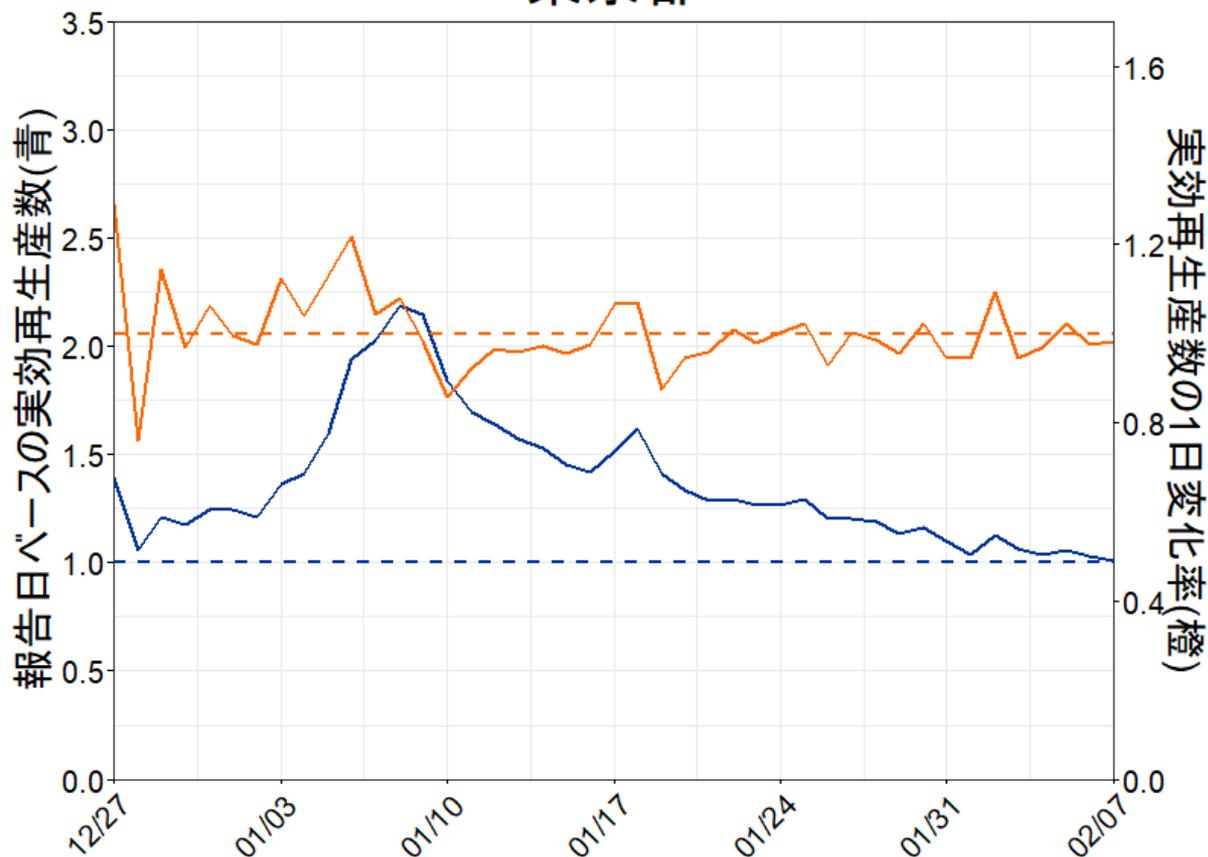
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

東京都



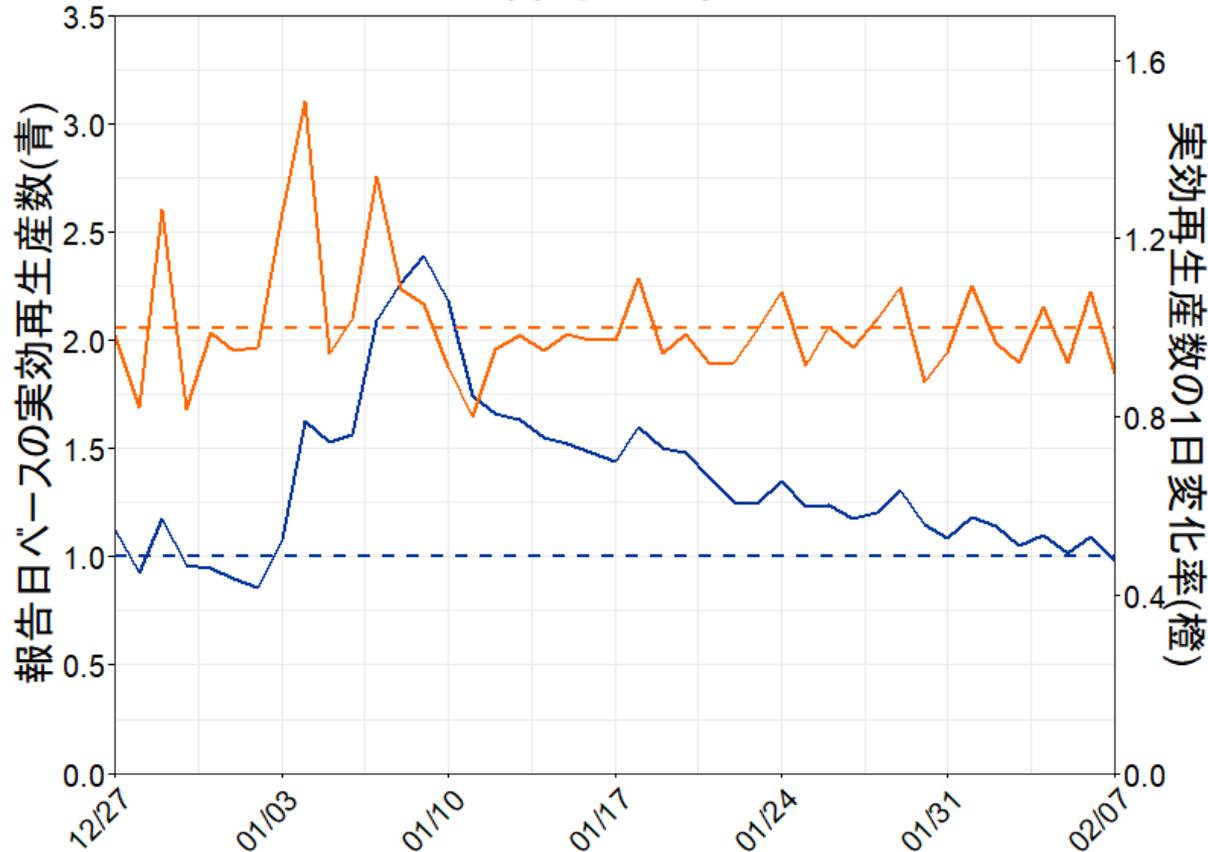
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_7)^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

神奈川県



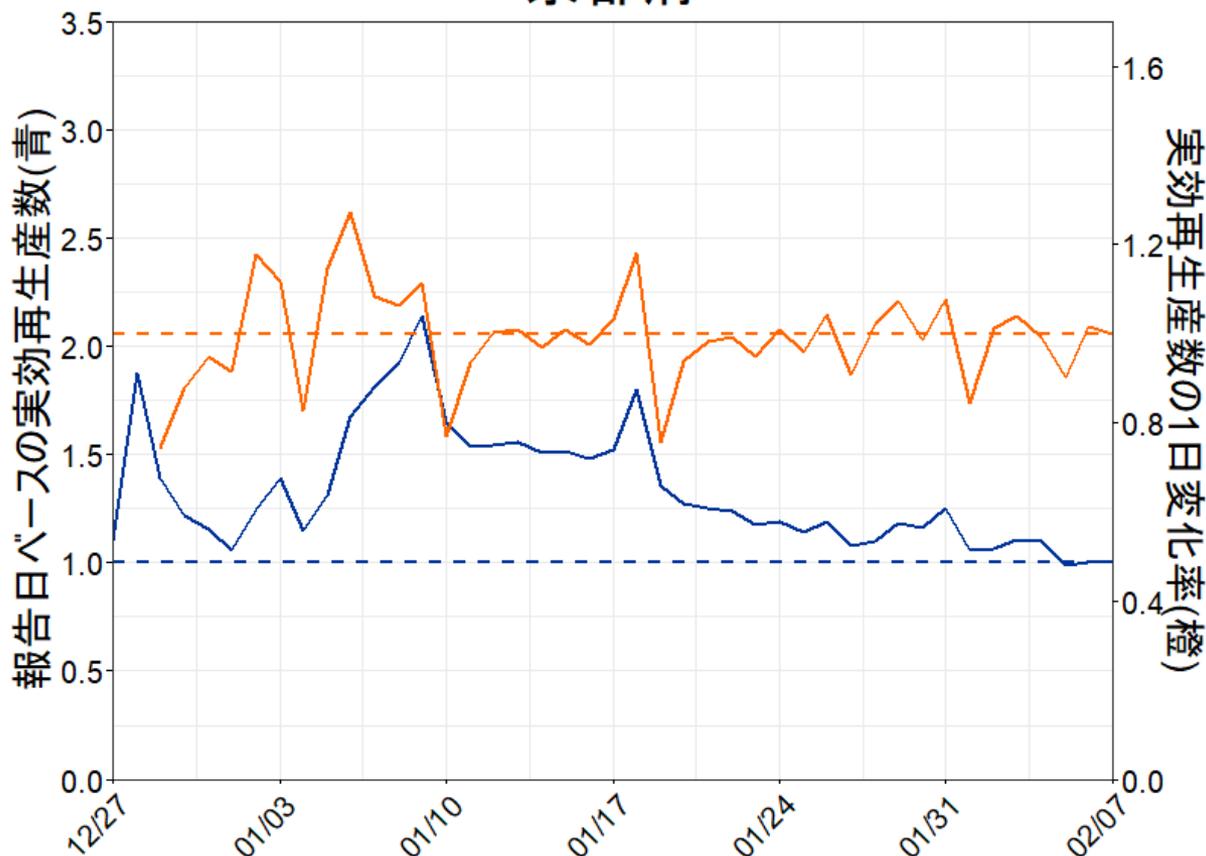
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

京都府



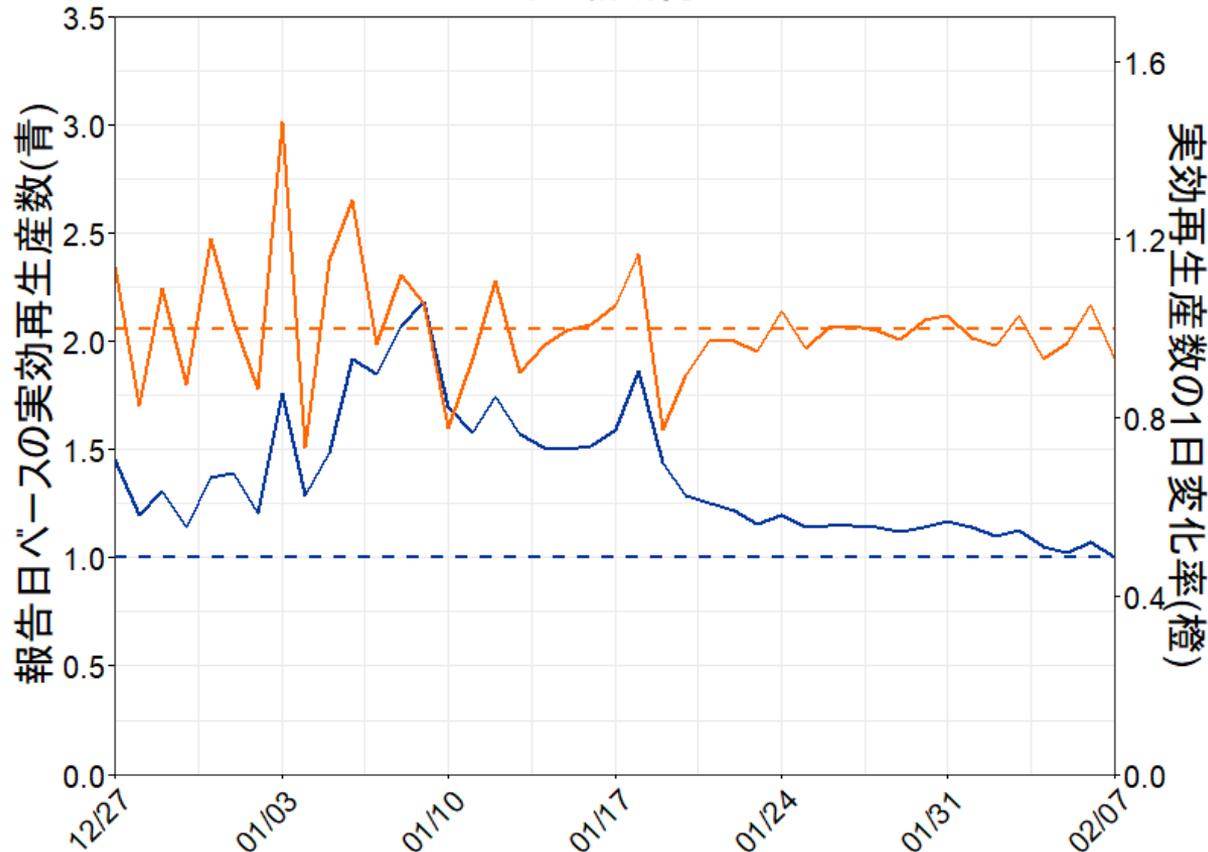
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

大阪府



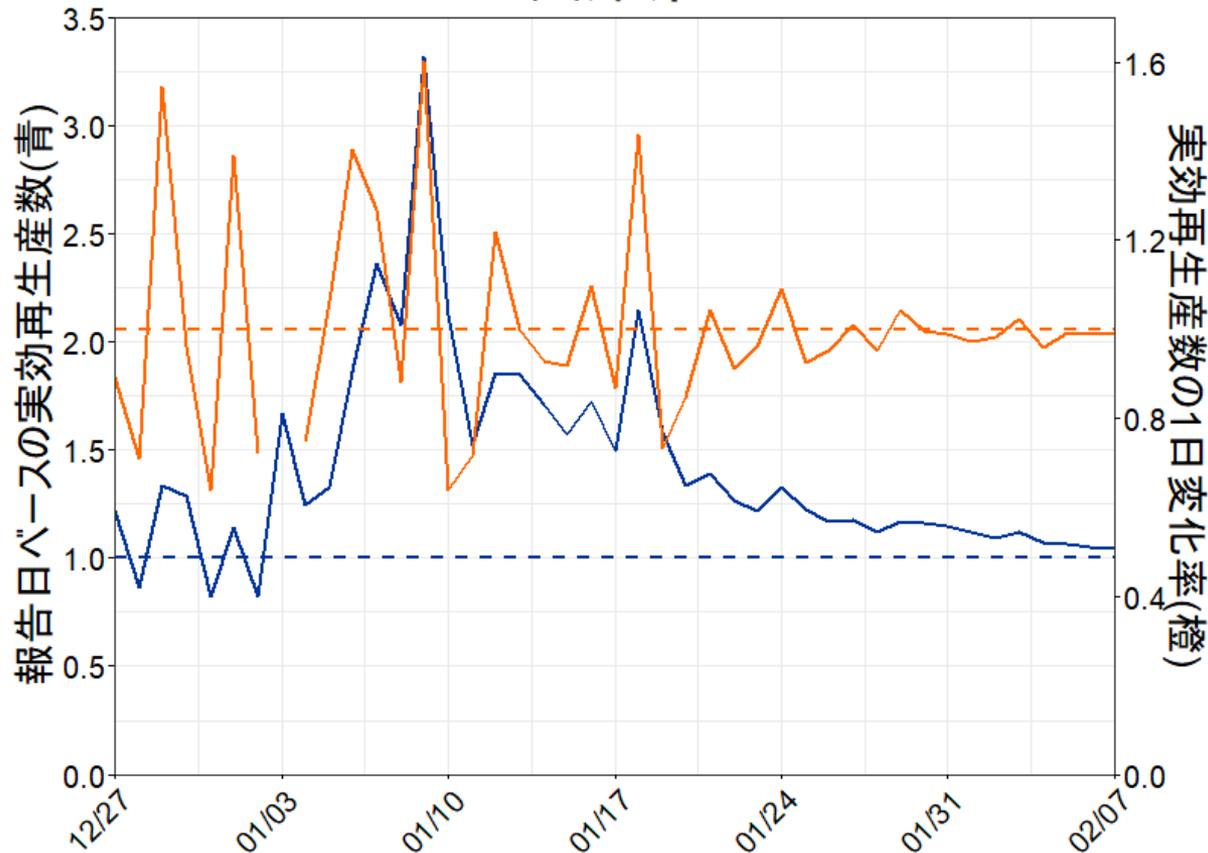
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

兵庫県



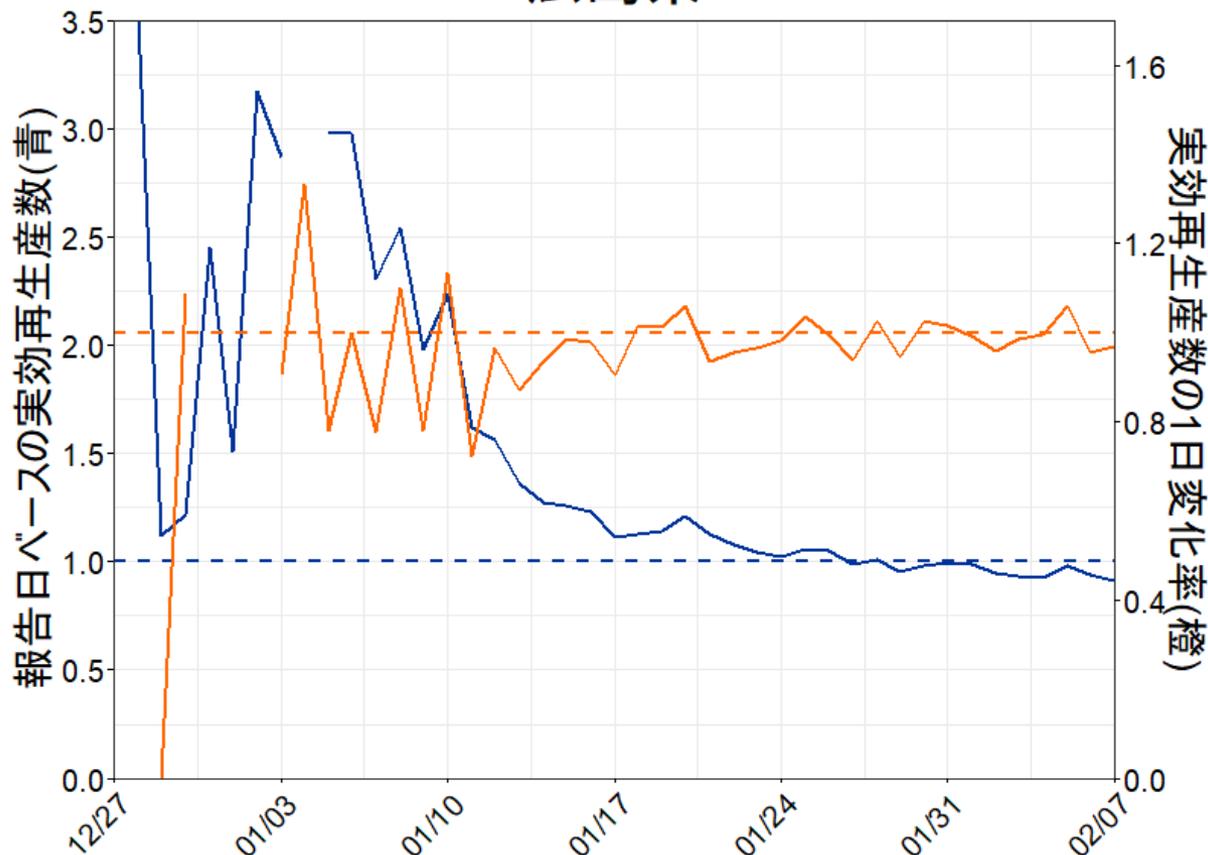
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

広島県



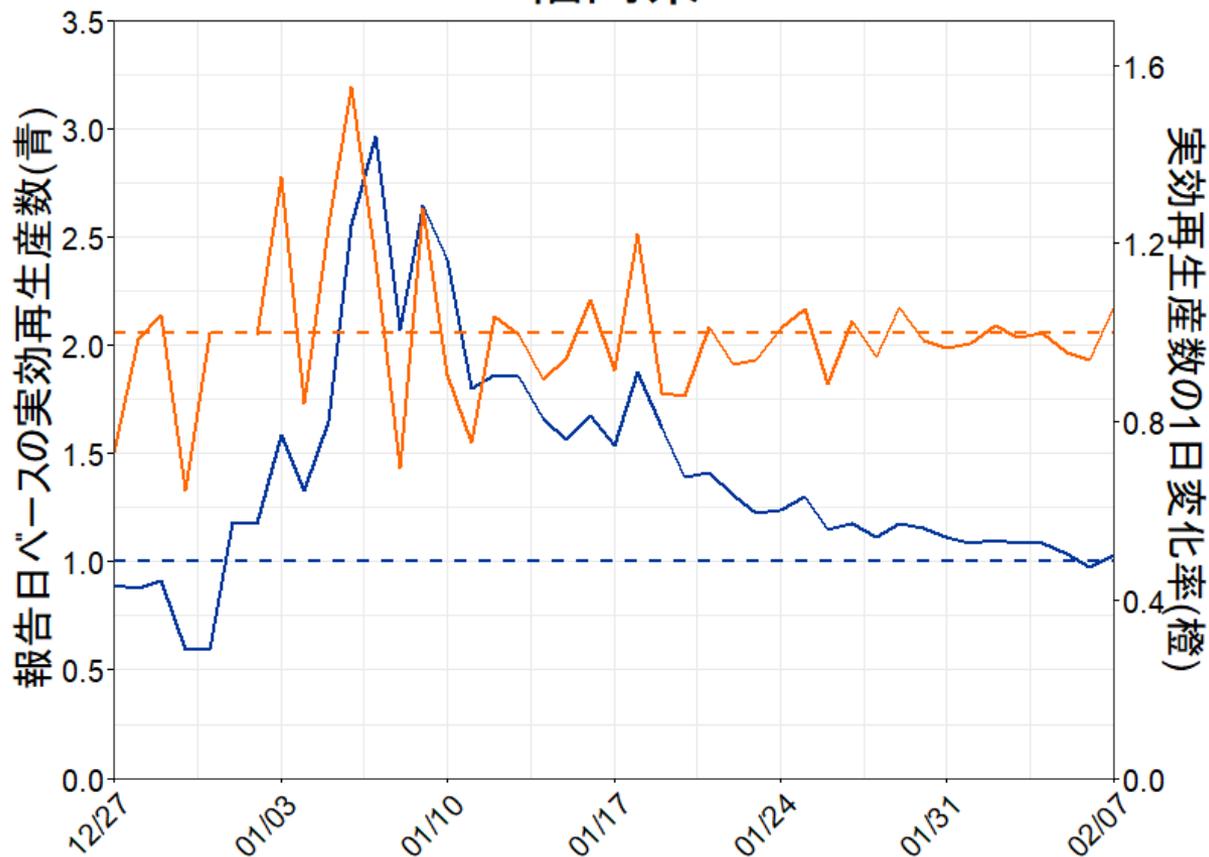
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

福岡県



ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

ピーク近傍の報告別感染者数の解析:

沖縄県



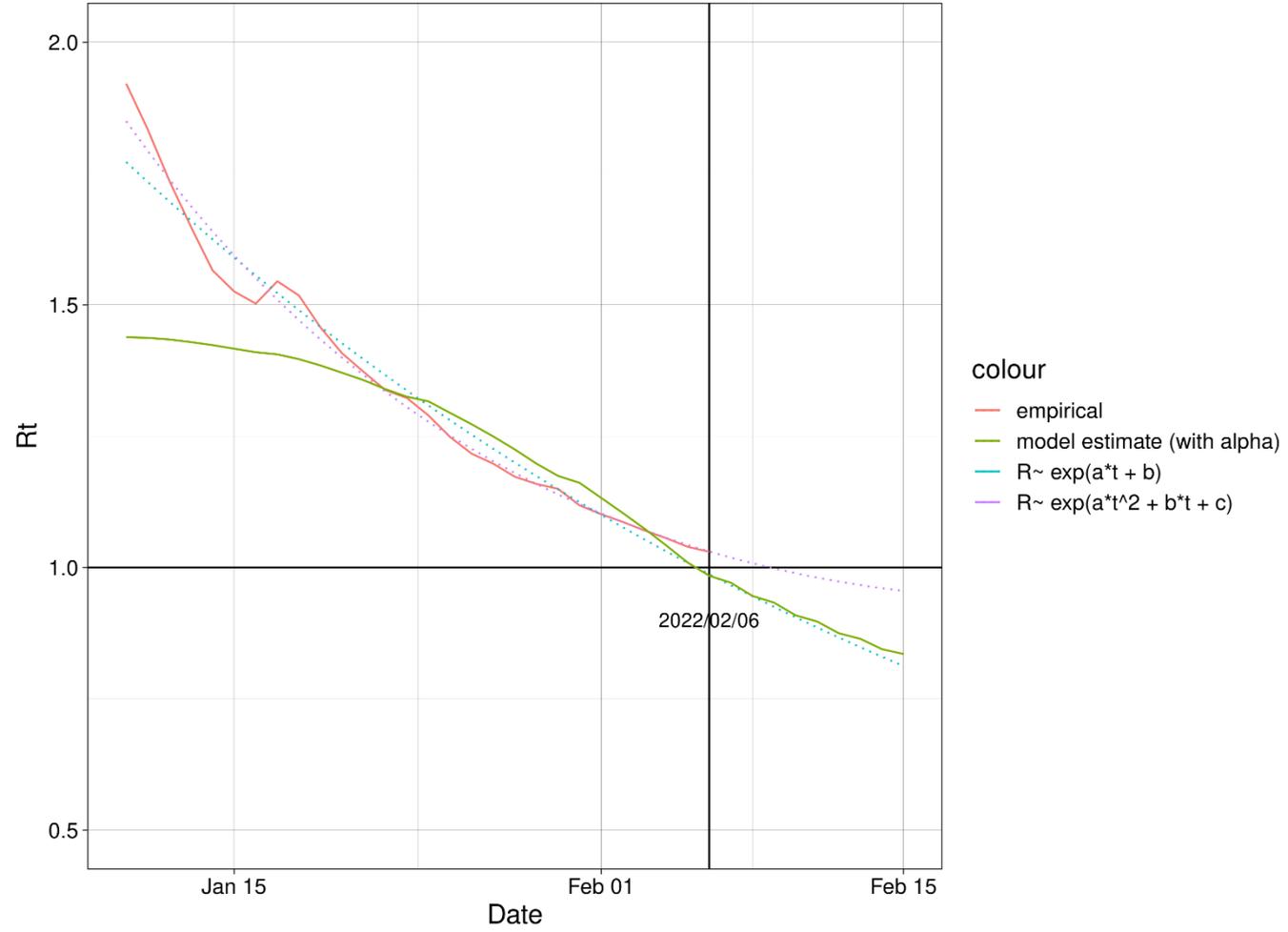
ピーク近傍の示唆要因: (1)実効再生産数が単調減少傾向にあり1に近づいていること、(2)実効再生産数の毎日の変化率が1未満の日が多くを占めること

※報告日別の実効再生産数は $(Ct/Ct_{-7})^{(2/7)}$ で近似計算した

出典:自治体公表データ

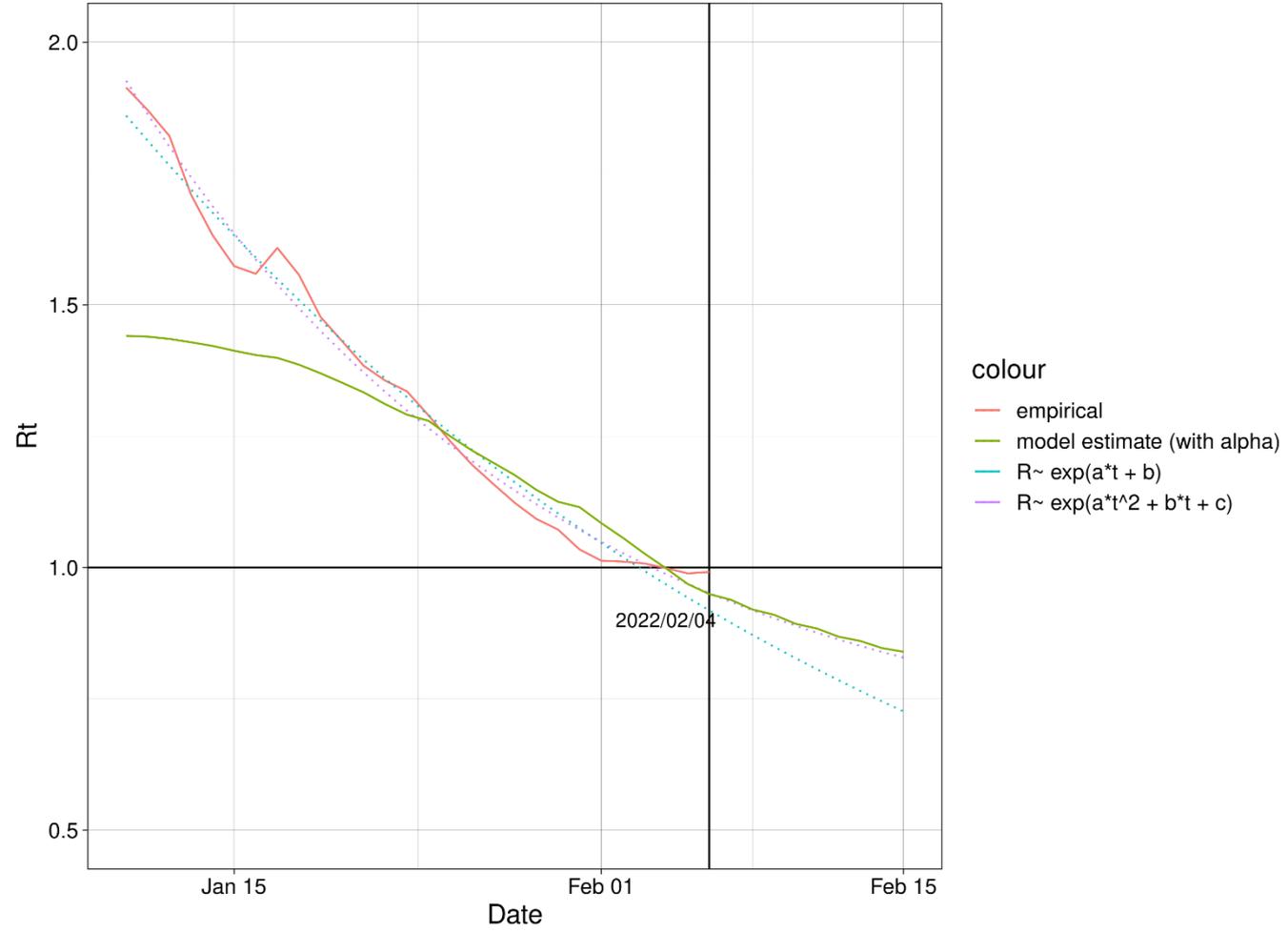
報告日に基づく実効再生産数の時系列傾向の分析 データ=2022/1/1-2/6

東京 ($R_0 \sim 1.448$; $k \sim 21.404$; $\alpha \sim 0.603$)
(data used: 2022/01/10 to 2022/02/06)



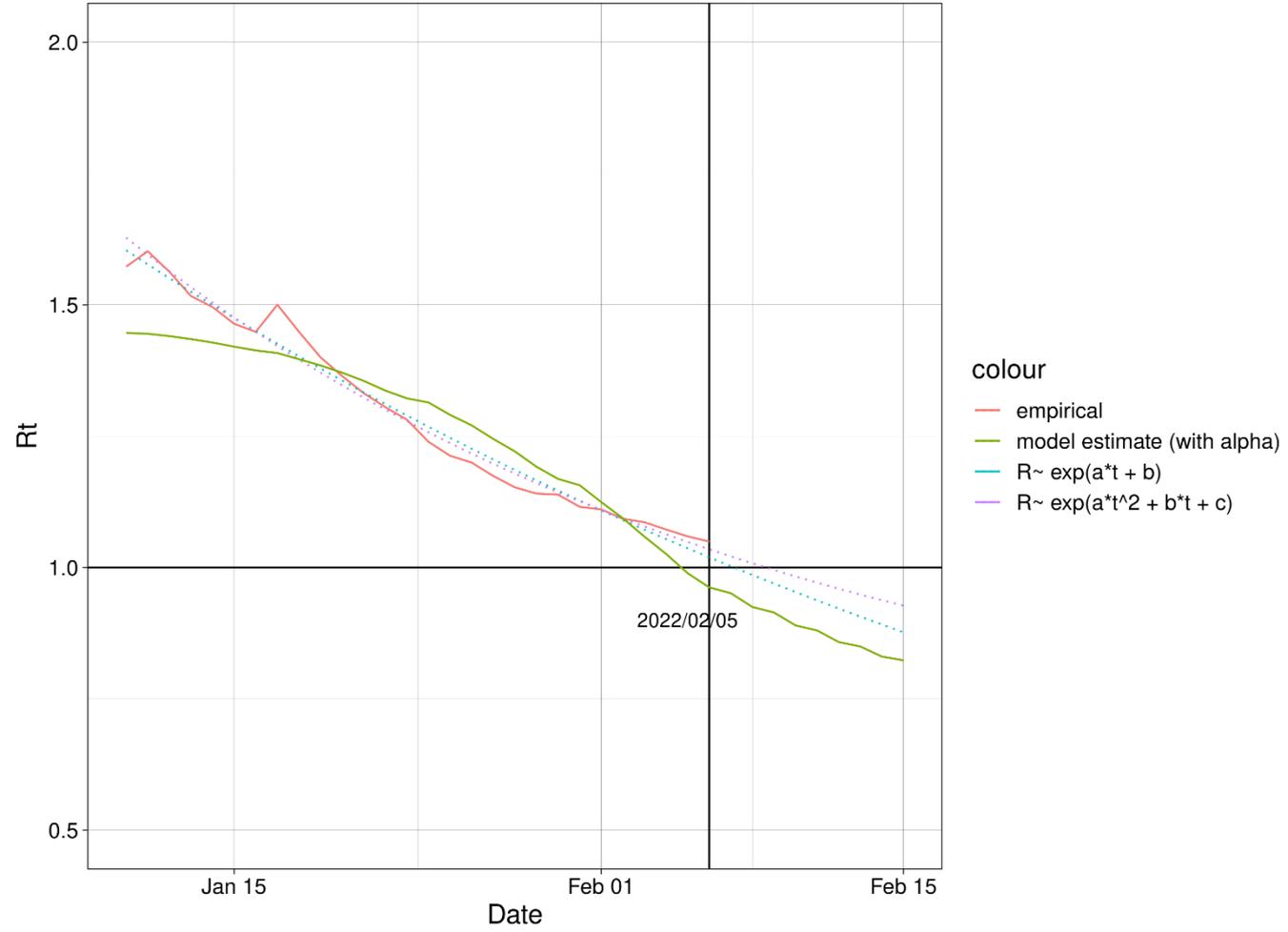
報告日に基づく実効再生産数の時系列傾向の分析 データ=2022/1/1-2/6

神奈川 ($R_0 \sim 1.453$; $k \sim 41.478$; $\alpha \sim 0.609$)
(data used: 2022/01/10 to 2022/02/06)



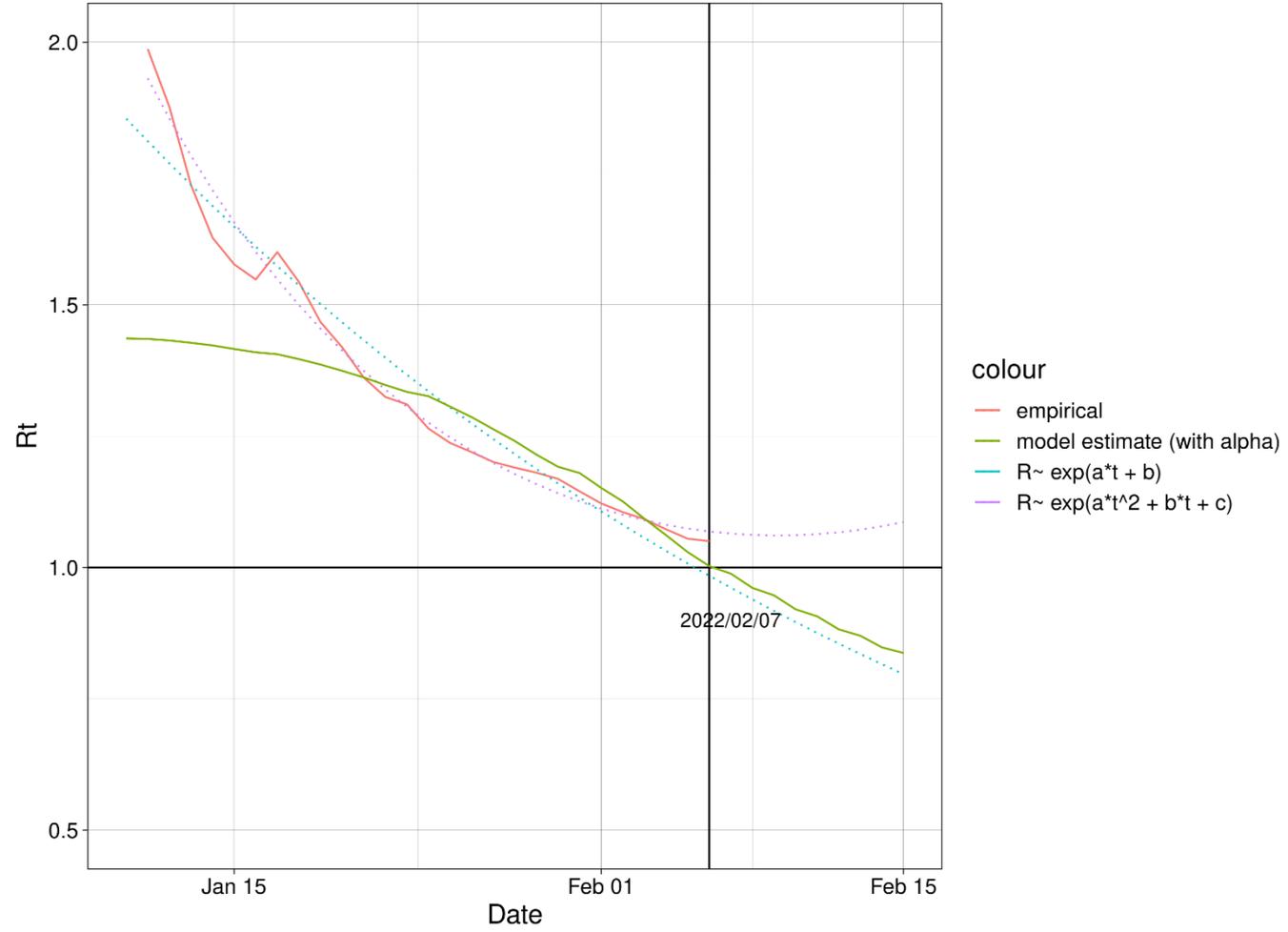
報告日に基づく実効再生産数の時系列傾向の分析 データ=2022/1/1-2/6

千葉 ($R_0 \sim 1.462$; $k \sim 34.242$; $\alpha \sim 0.620$)
(data used: 2022/01/10 to 2022/02/06)



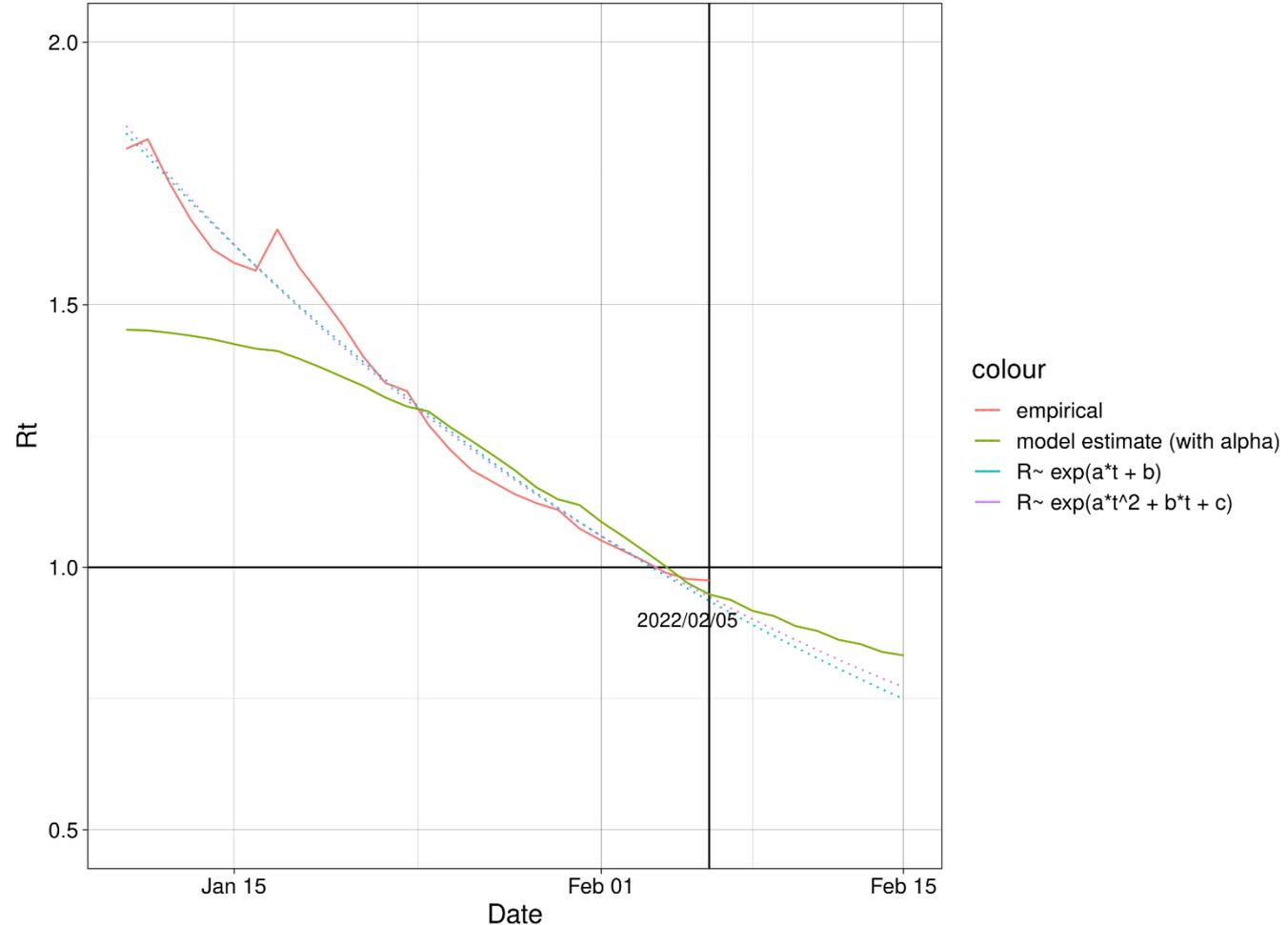
報告日に基づく実効再生産数の時系列傾向の分析 データ=2022/1/1-2/6

埼玉 ($R_0 \sim 1.444$; $k \sim 32.251$; $\alpha \sim 0.597$)
(data used: 2022/01/10 to 2022/02/06)



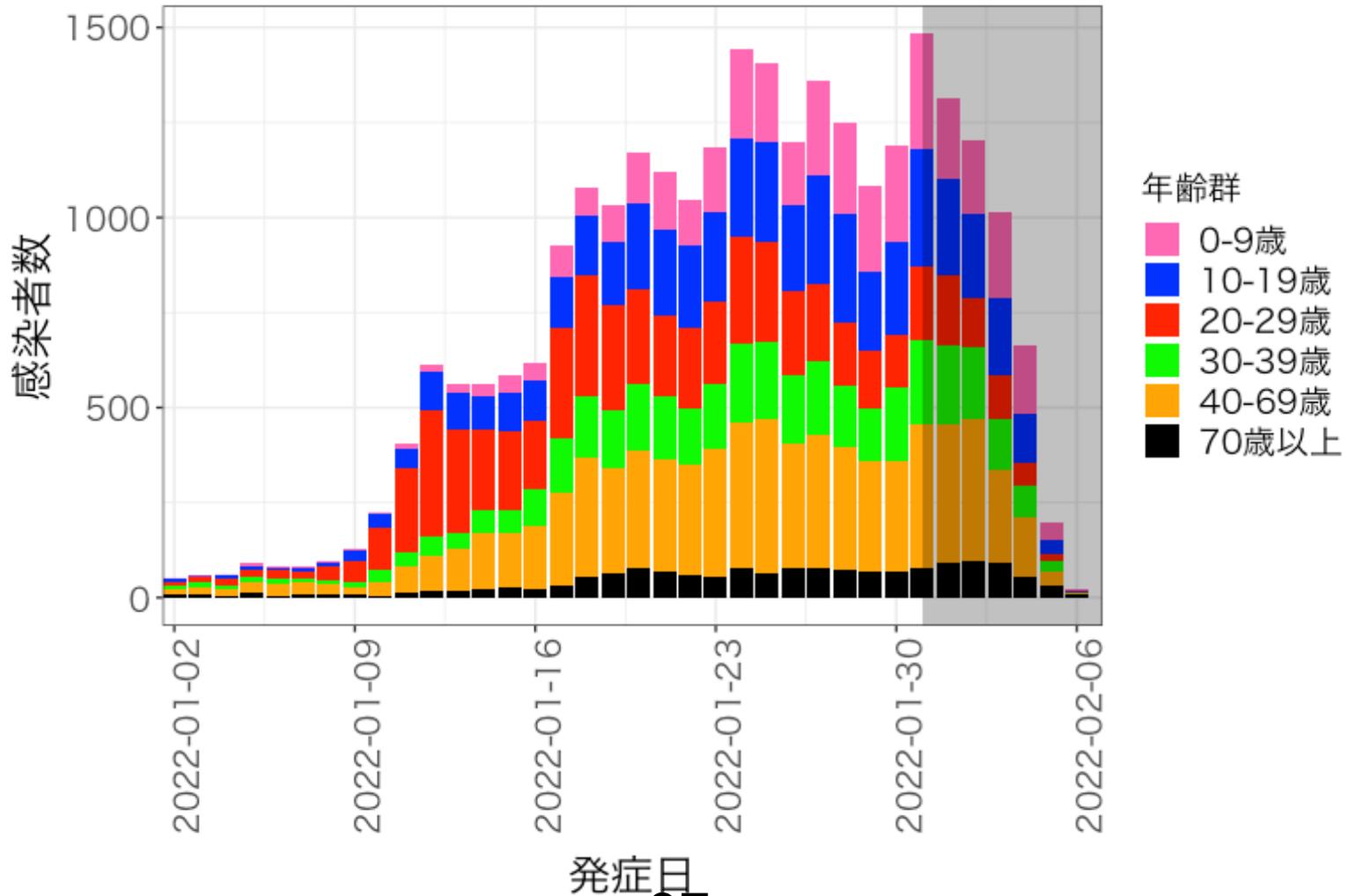
報告日に基づく実効再生産数の時系列傾向の分析 データ=2022/1/1-2/6

大阪 ($R_0 \sim 1.463$; $k \sim 21.986$; $\alpha \sim 0.611$)
(data used: 2022/01/10 to 2022/02/06)



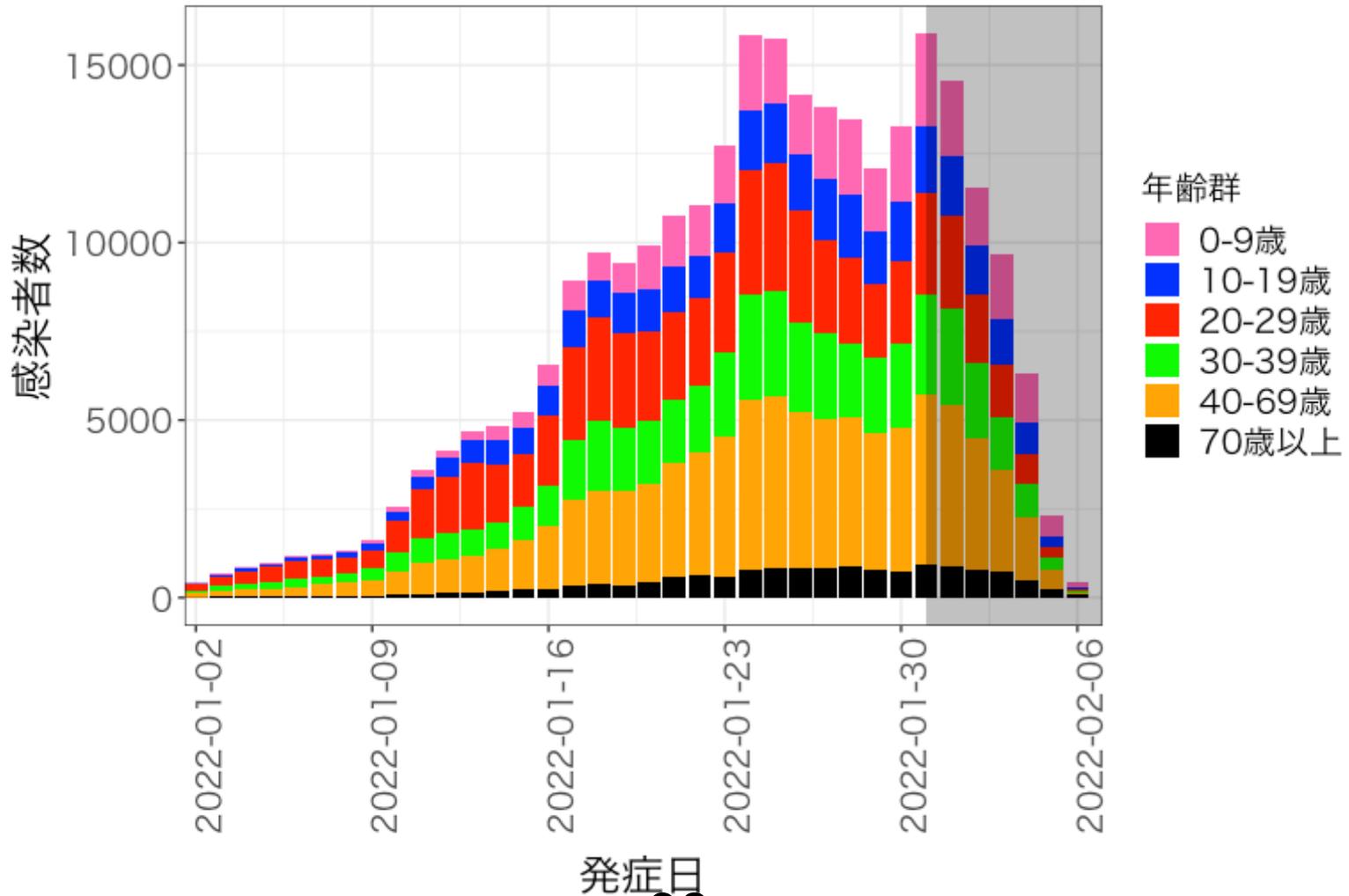
年齢群別発症日別感染者数

北海道



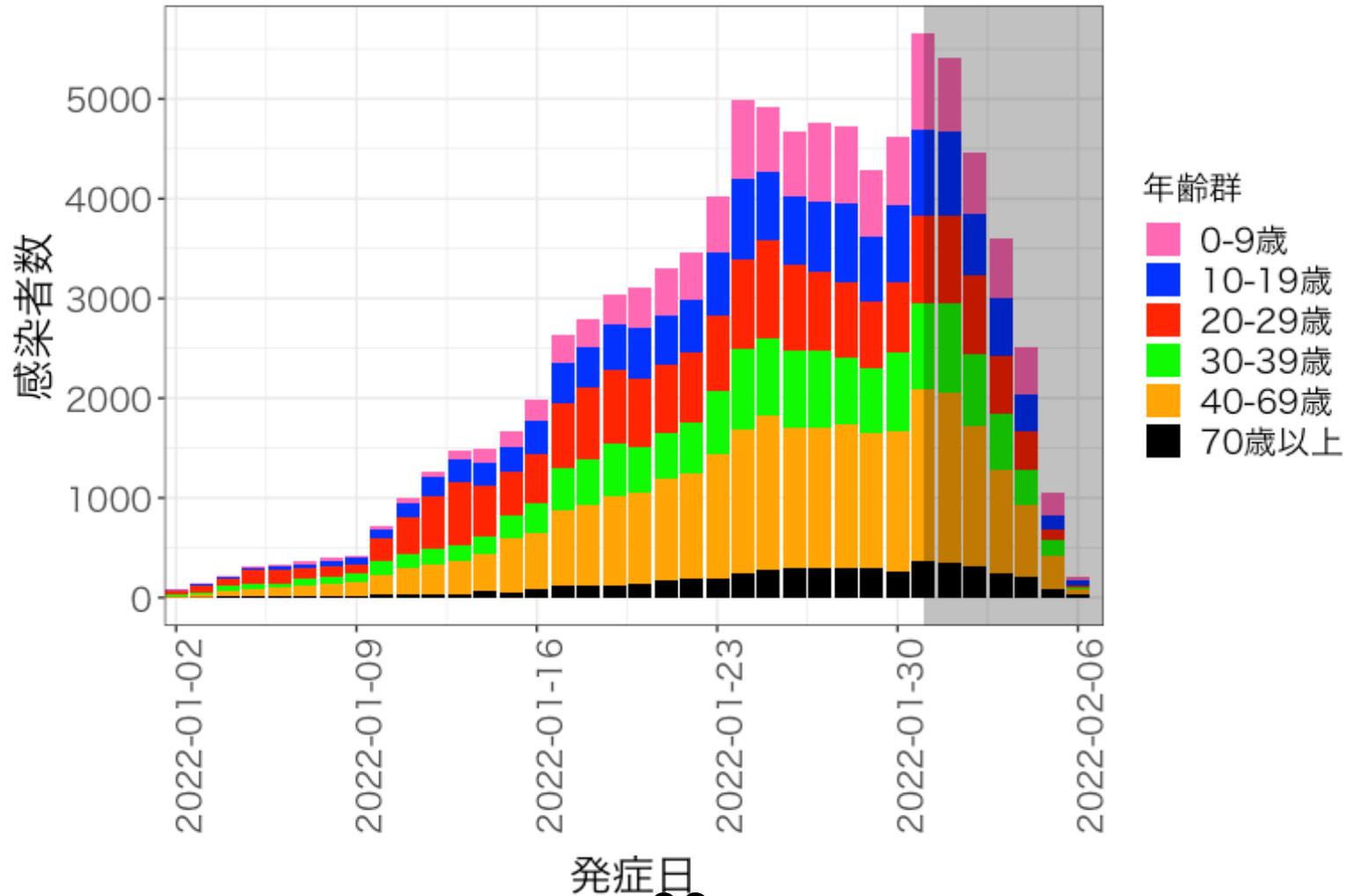
年齢群別発症日別感染者数

東京都



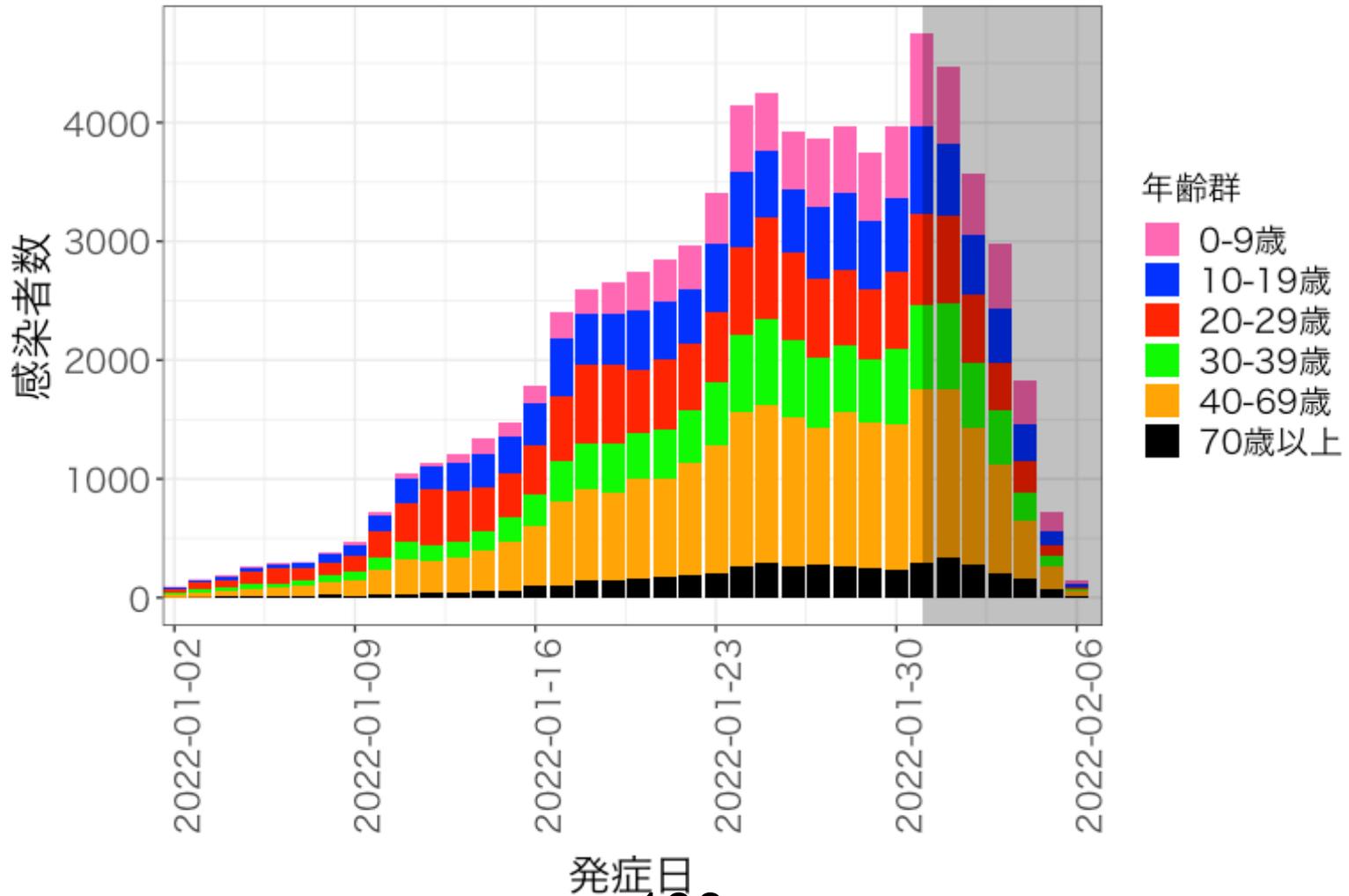
年齢群別発症日別感染者数

埼玉県



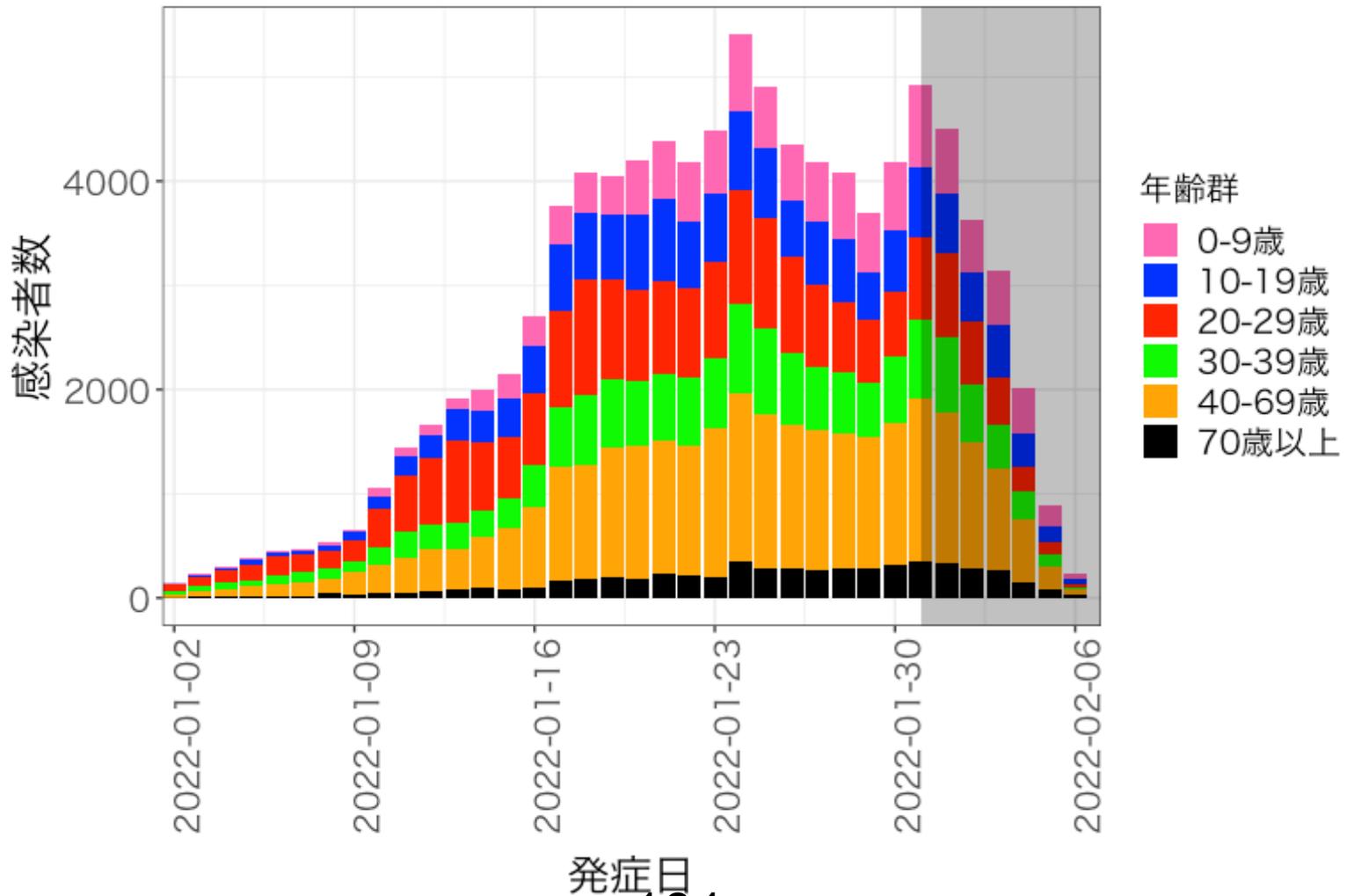
年齢群別発症日別感染者数

千葉県



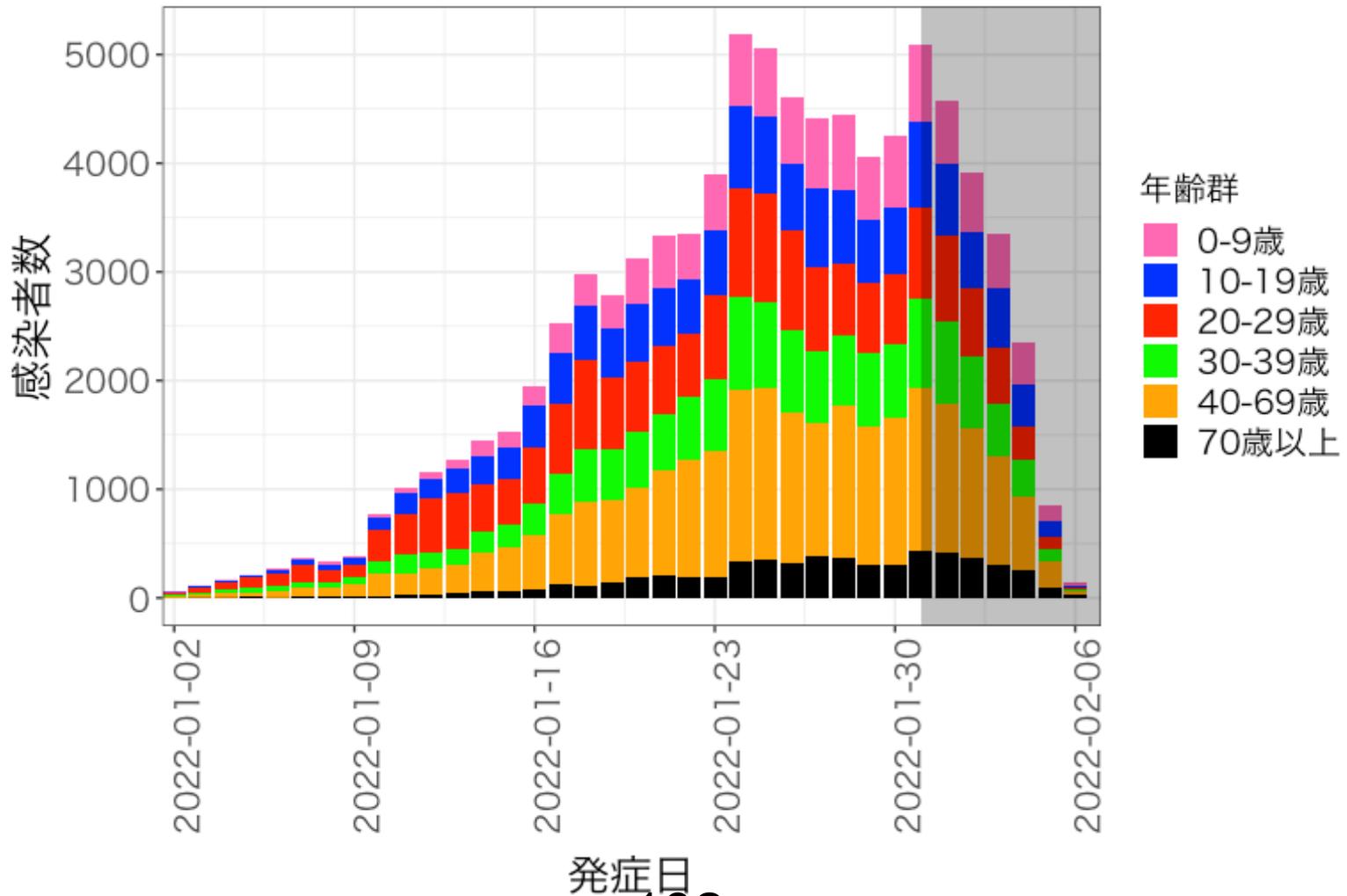
年齢群別発症日別感染者数

神奈川県



年齢群別発症日別感染者数

愛知県

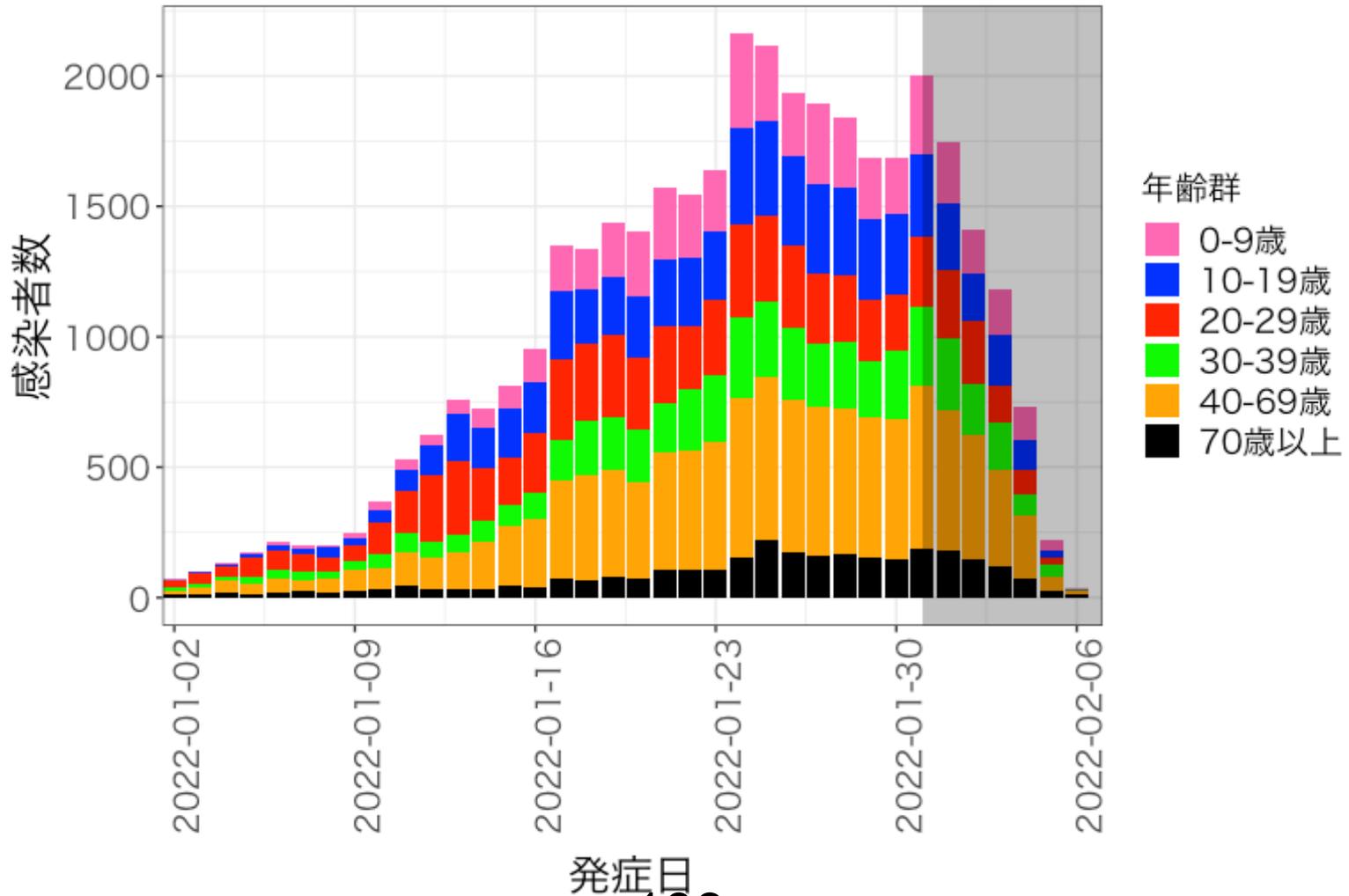


発症日
102

出典: HER-SYSデータ

年齢群別発症日別感染者数

京都府

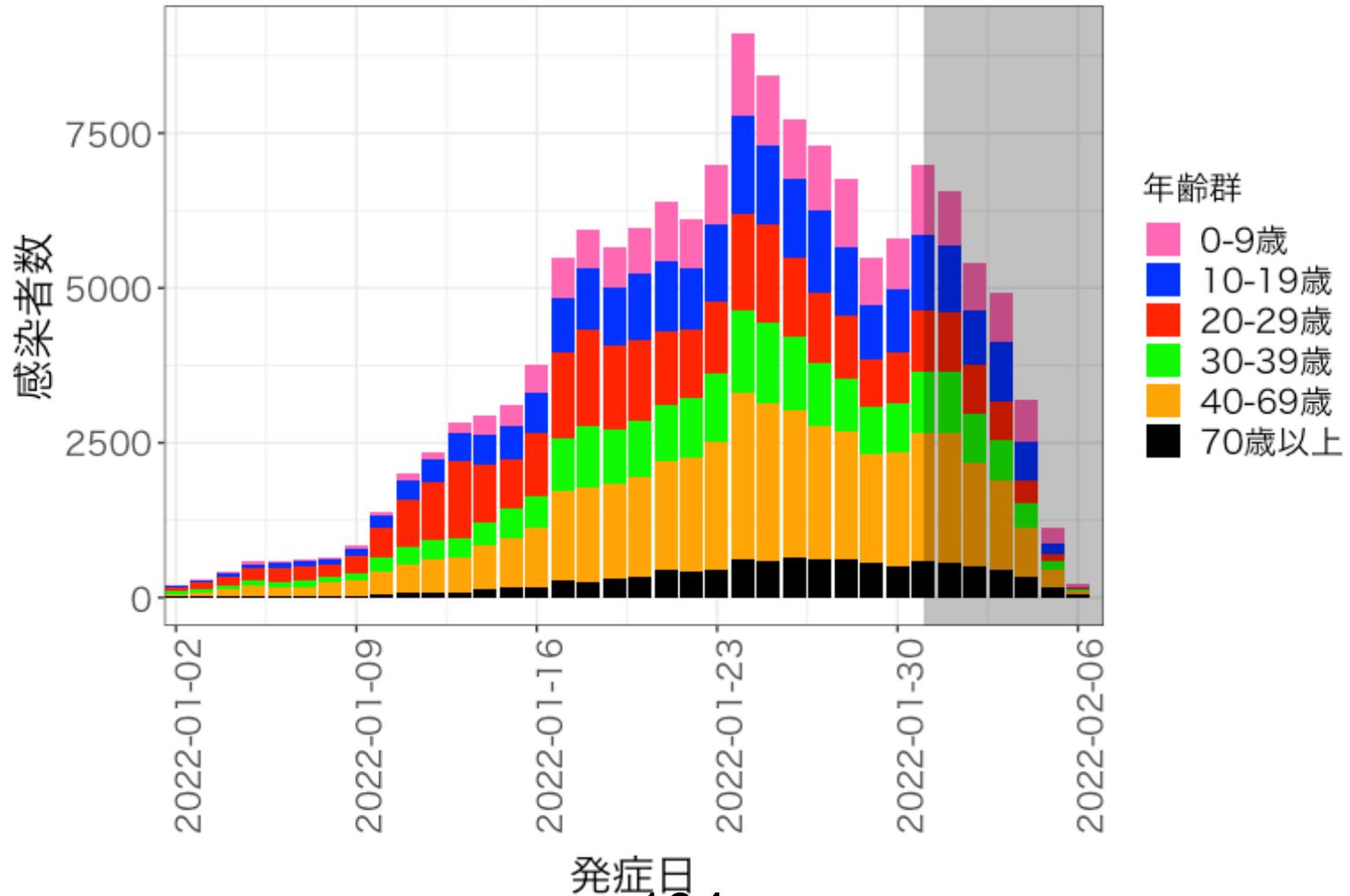


発症日
103

出典: HER-SYSデータ

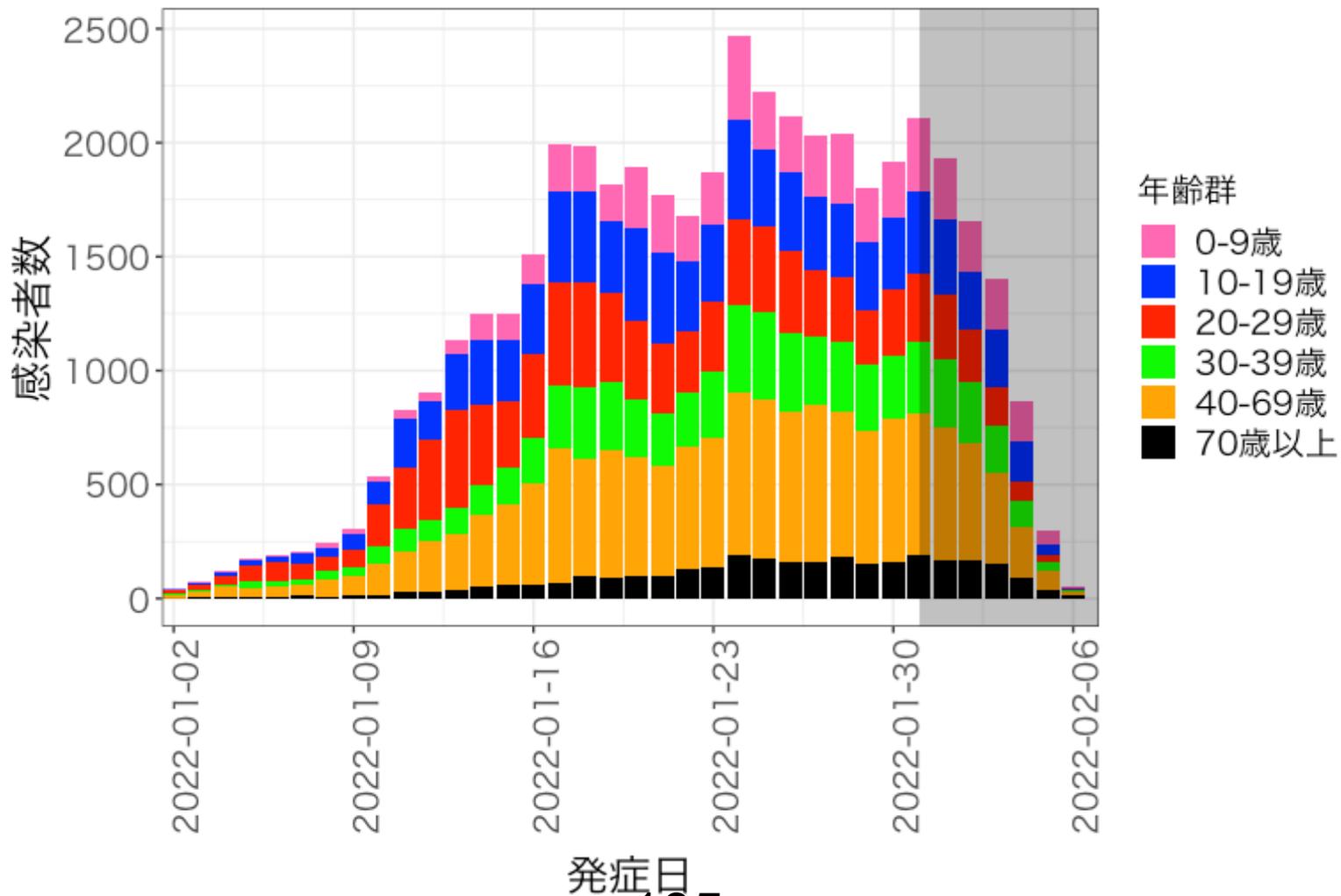
年齢群別発症日別感染者数

大阪府



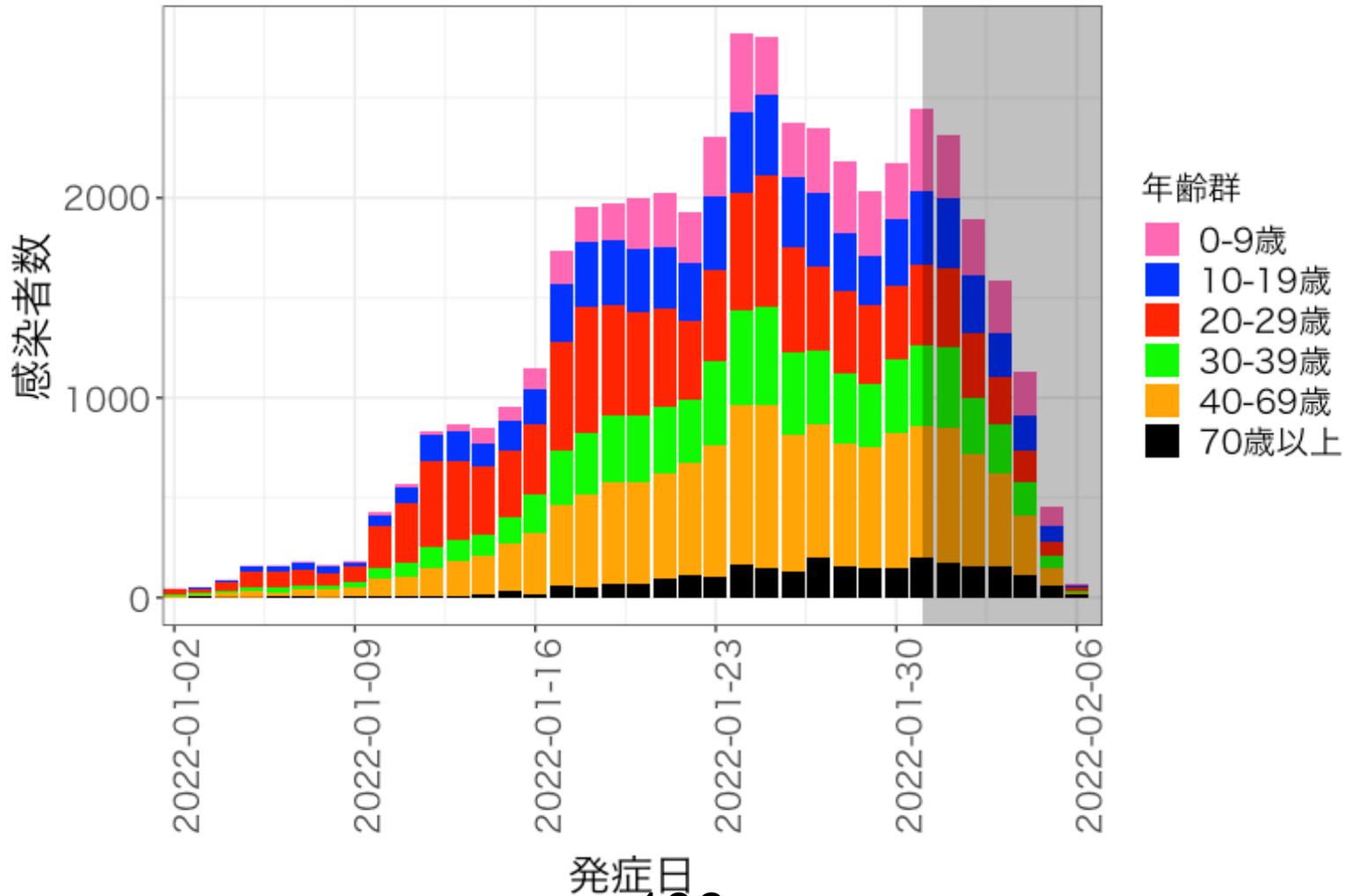
年齢群別発症日別感染者数

兵庫県



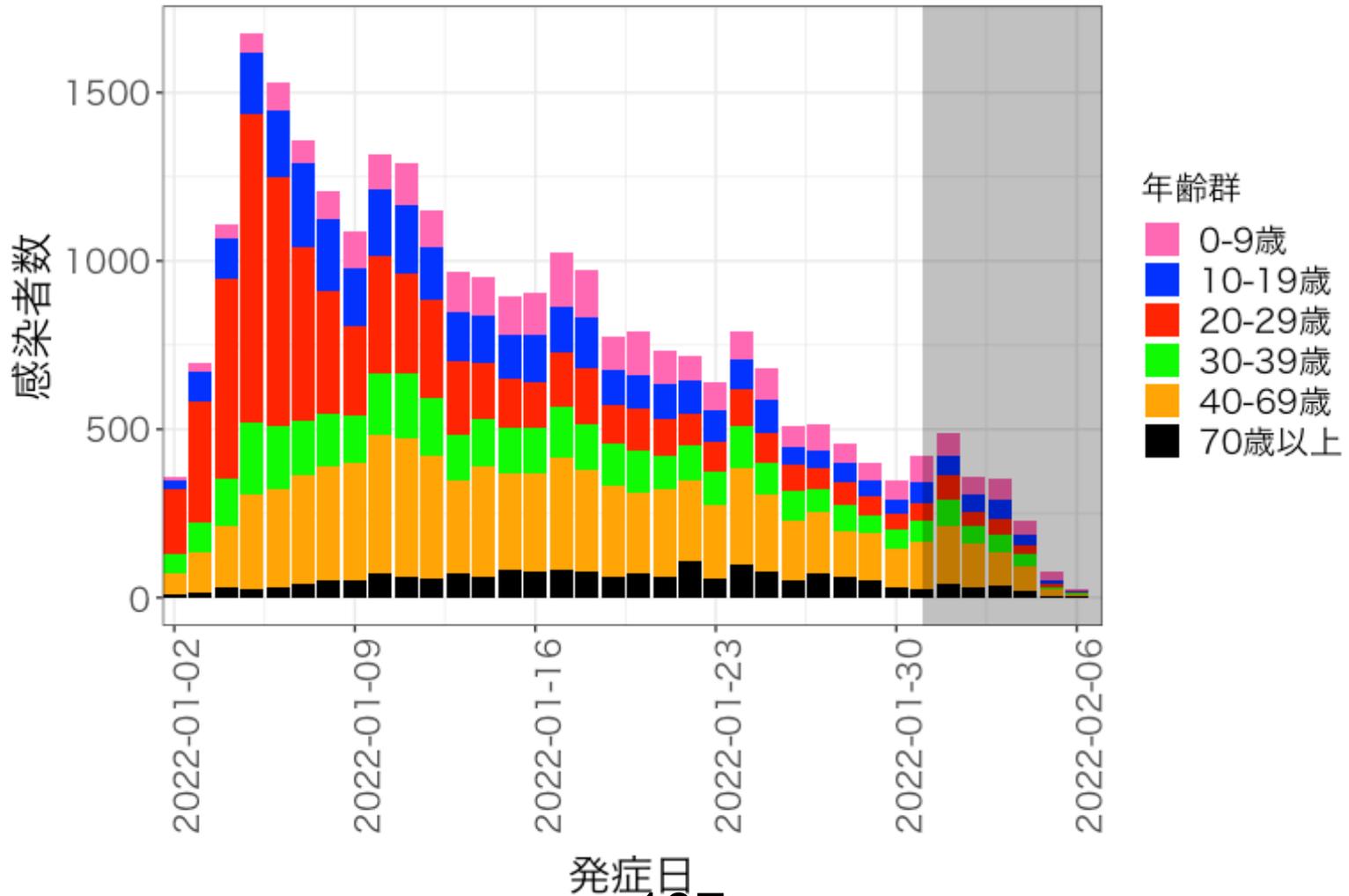
年齢群別発症日別感染者数

福岡県



年齢群別発症日別感染者数

沖縄県



HERSYS入力遅れの分析 (暫定版Update、8Feb2022)

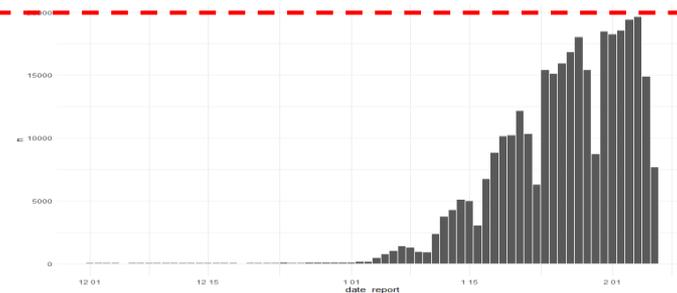
使用データ： 2022-02-04までに入力されたHERSYSdata及び、2022-02-04までに都道府県により報告された感染者数のデータ。

次頁以降上図、横軸はHERSYS/自治体データともに報告日付。

報告日付の定義の問題でHERSYSと自治体データで1日ずれる自治体が存在することに留意する必要がある。

報告日別感染者数の比較

東京

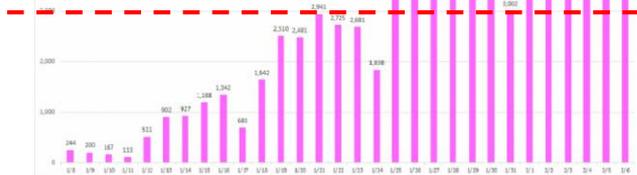


感染者数の推移(直近1ヶ月) ※疑似症患者を含む

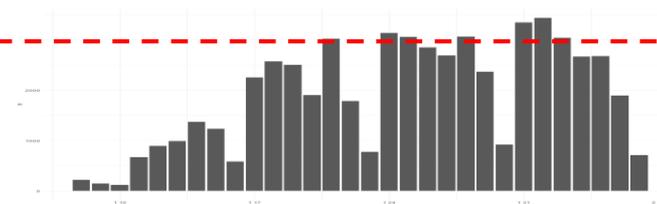


自治体公表

兵庫



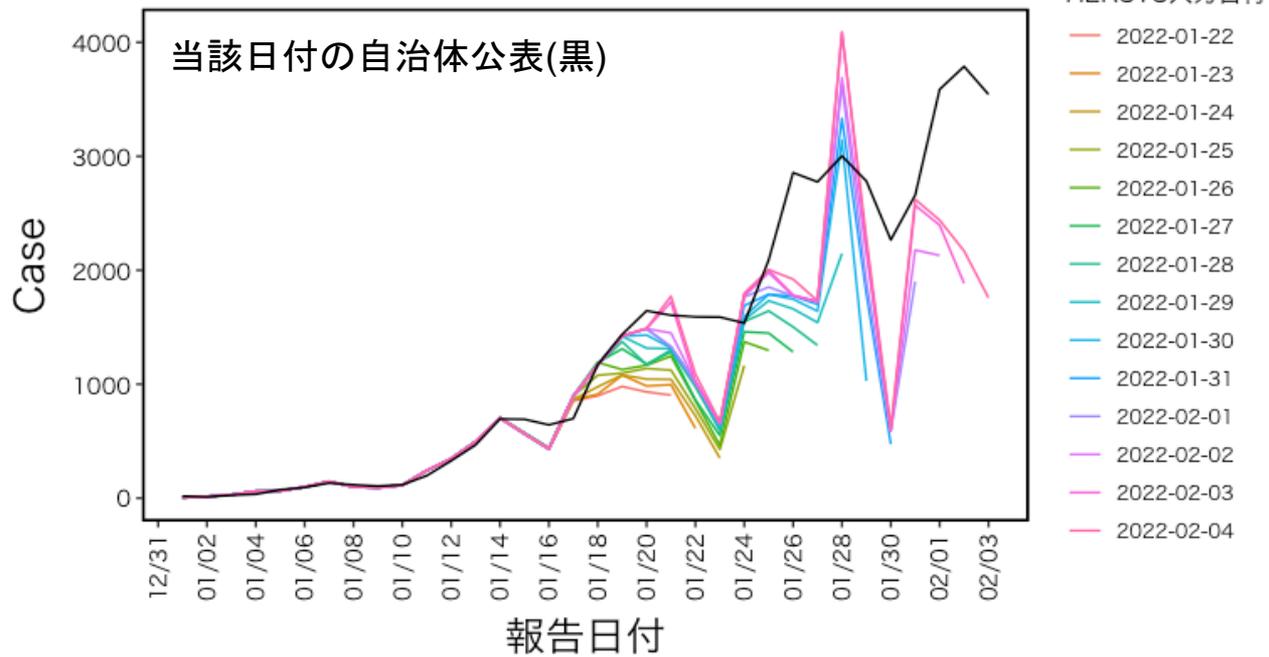
HER-SYS



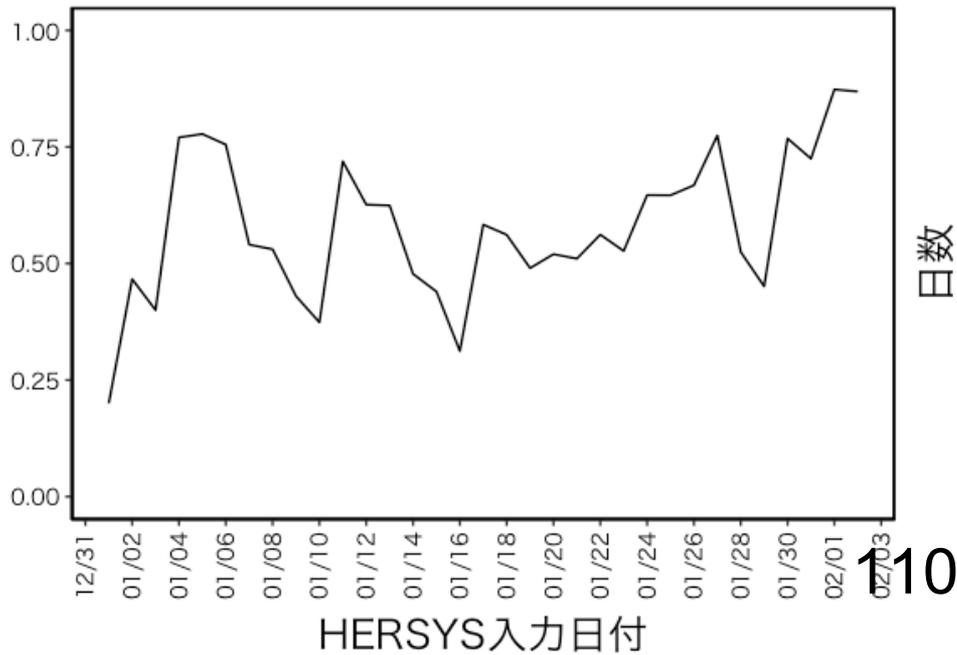
109

自治体によってはHER-SYSへの入力に(かなりの)遅れが生じている可能性

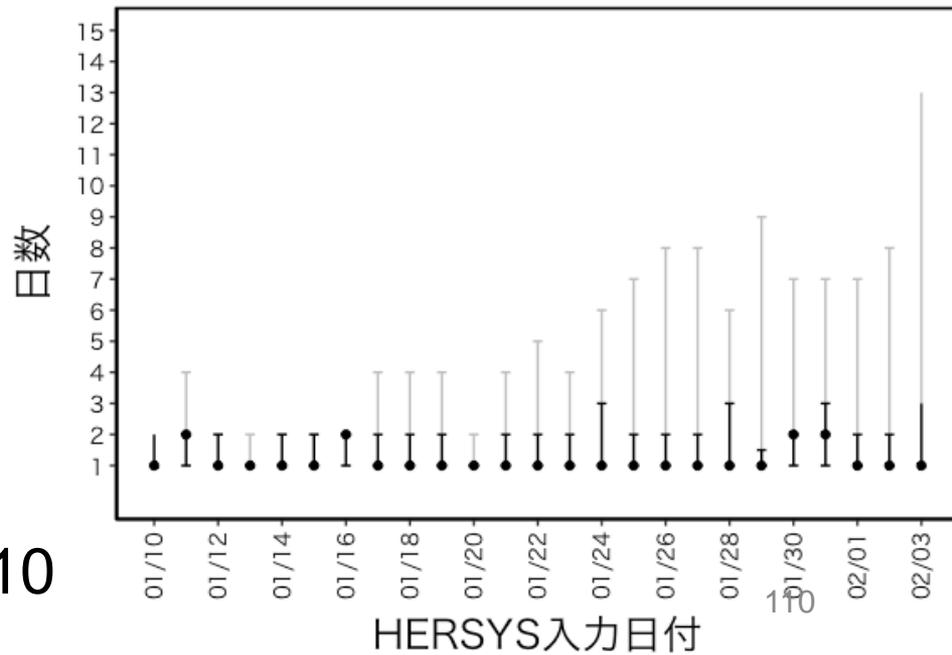
北海道



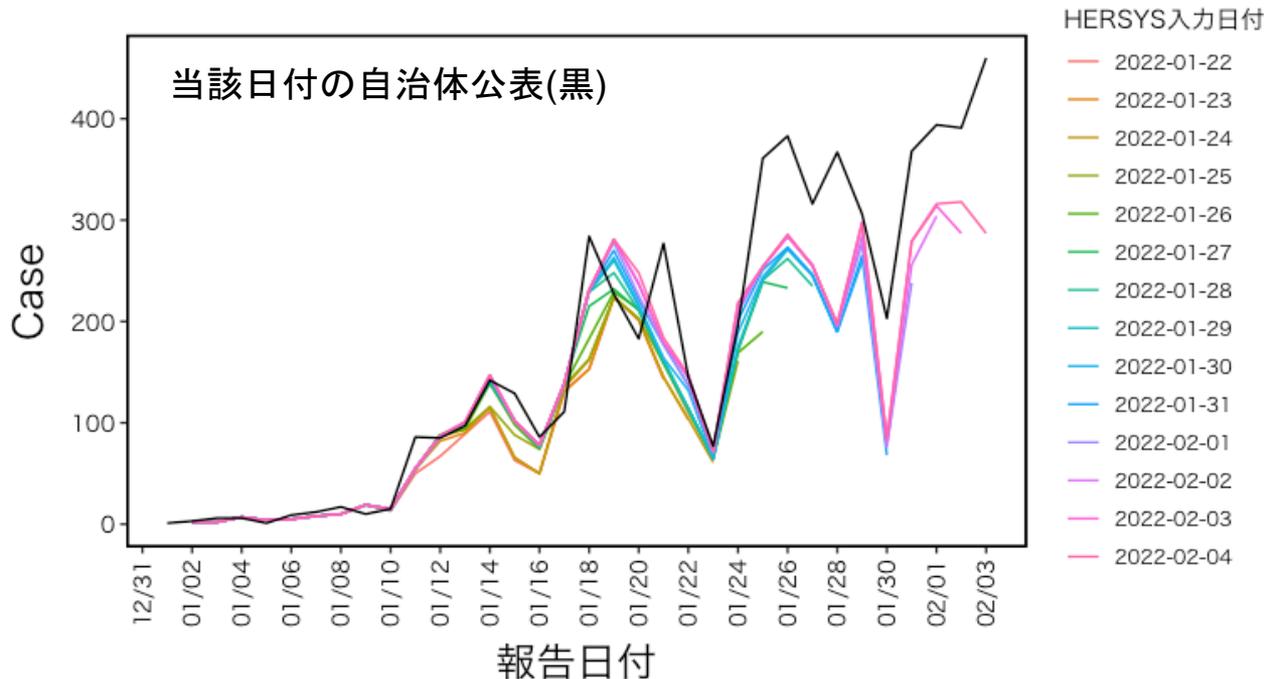
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



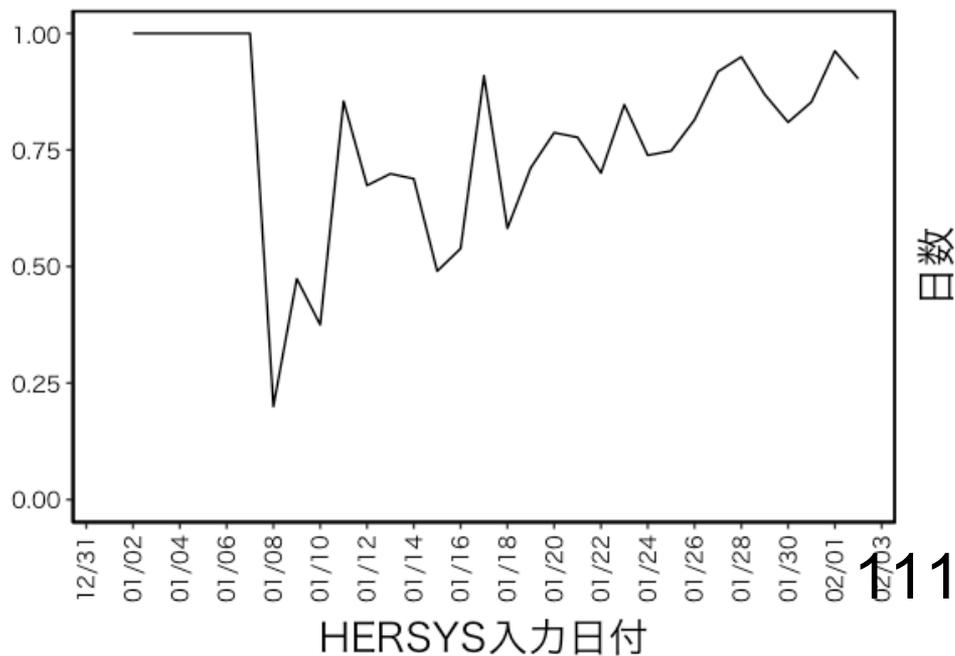
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



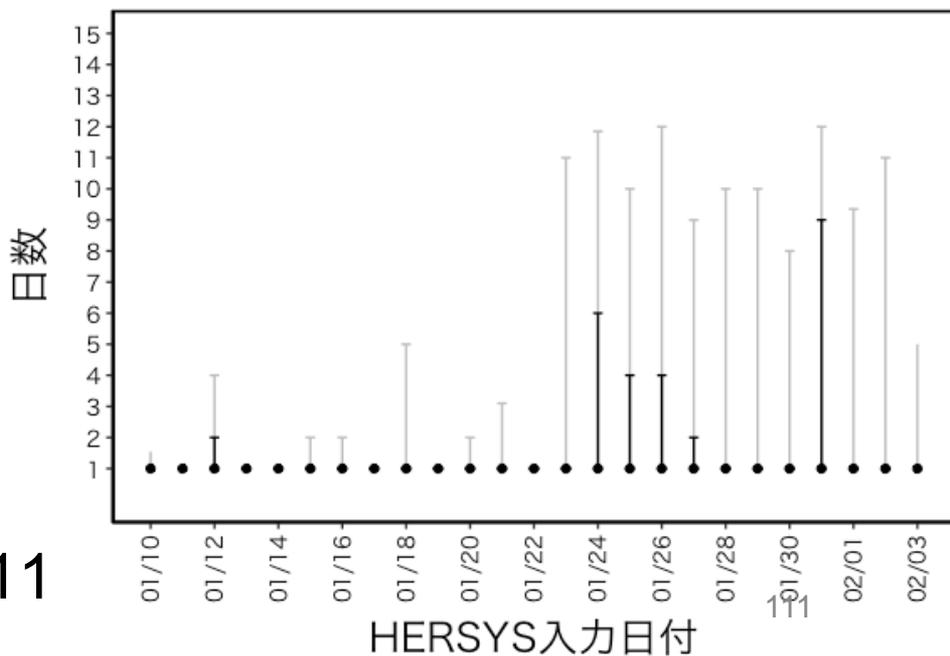
青森県



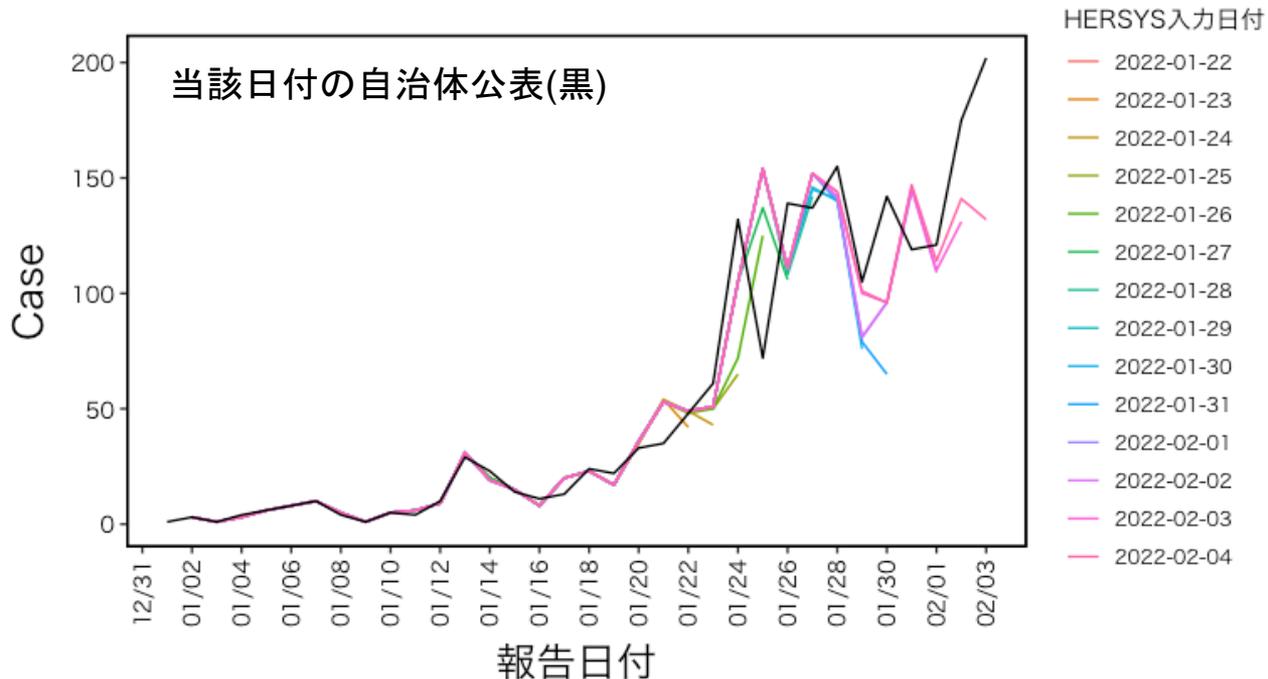
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



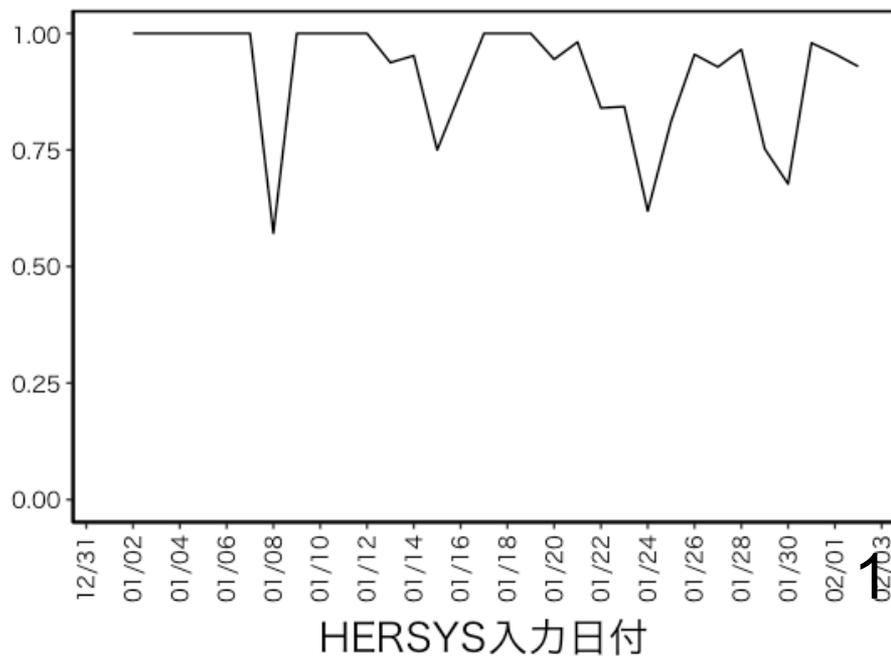
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



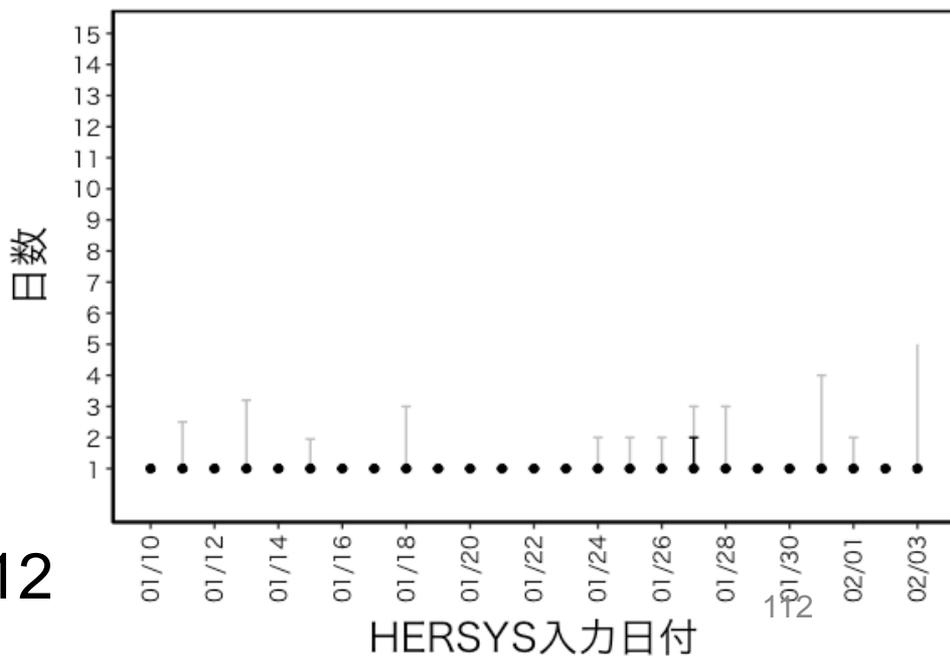
岩手県



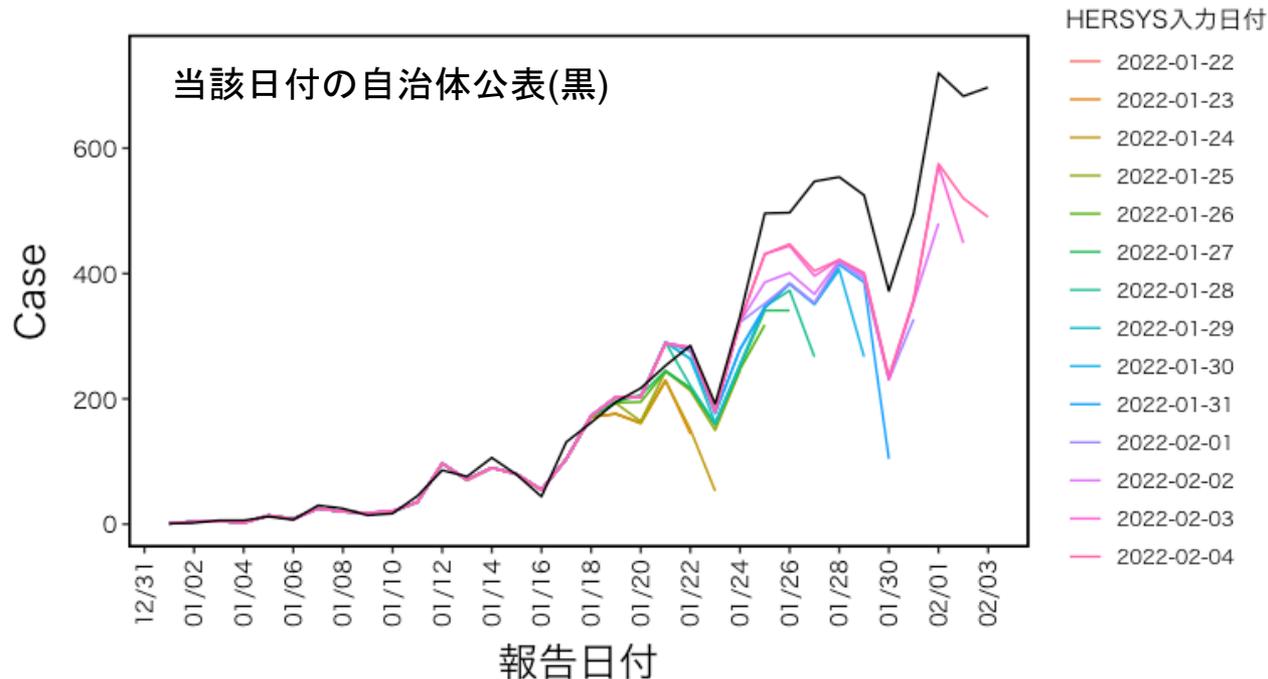
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



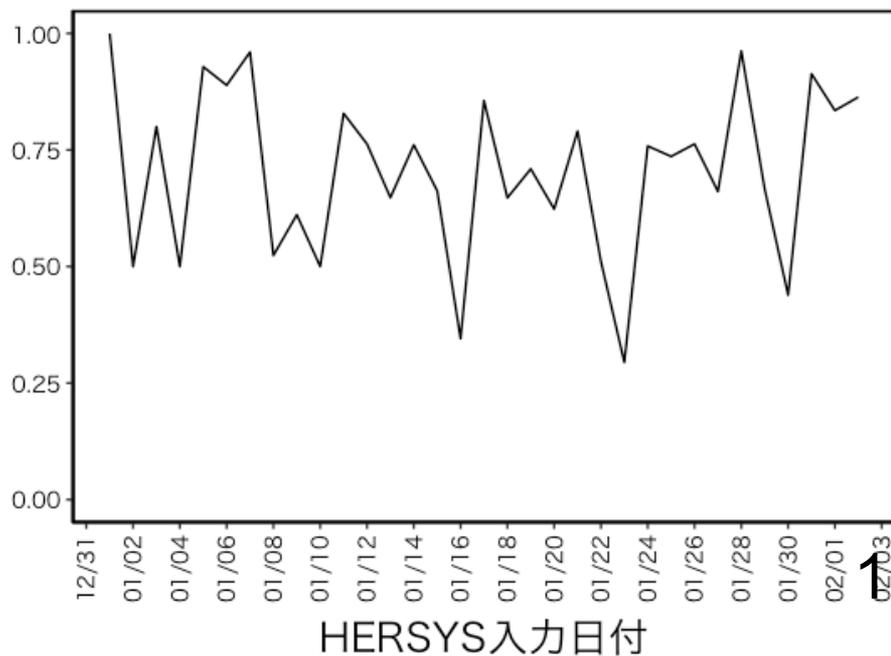
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



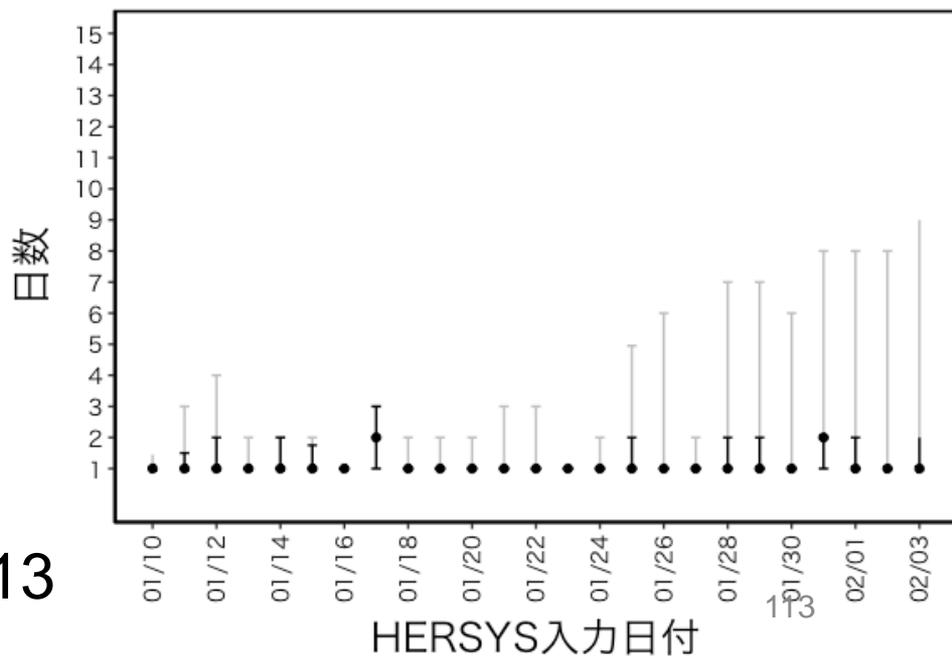
宮城県



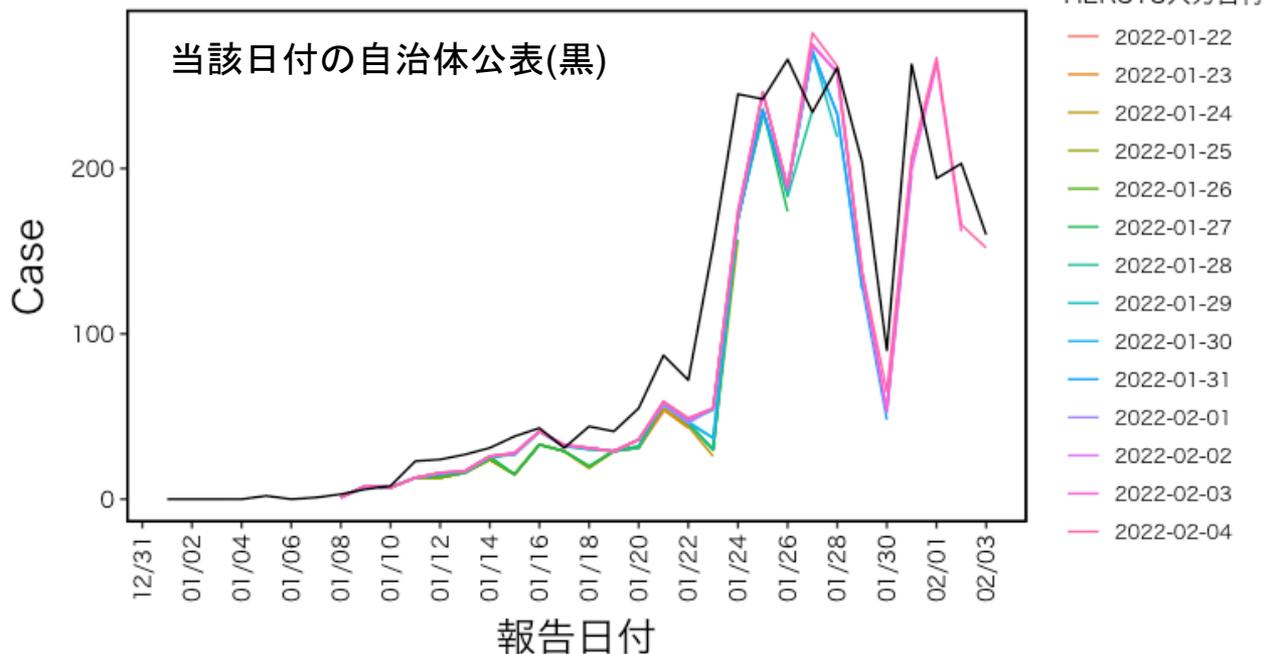
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



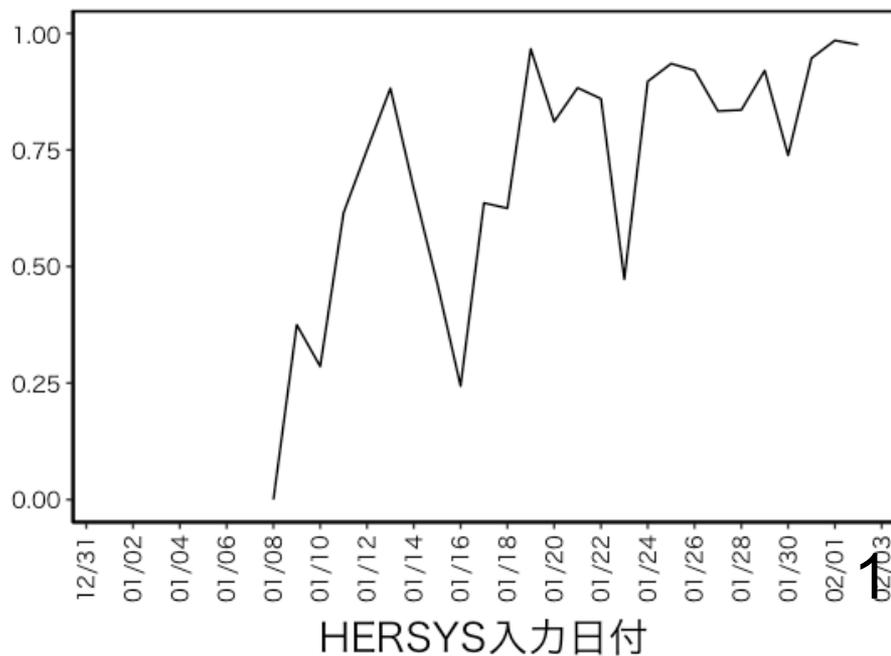
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



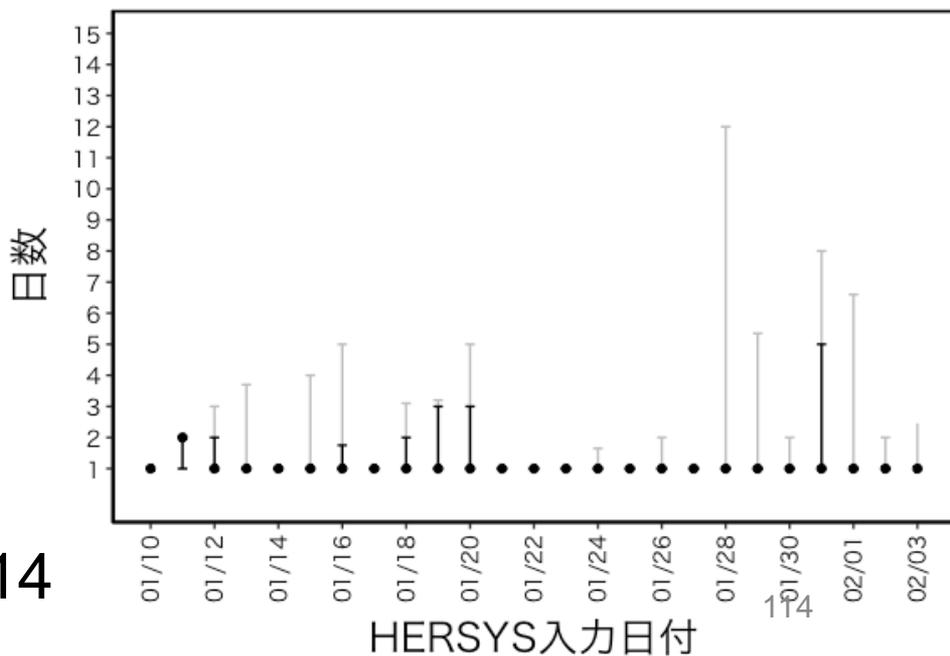
秋田県



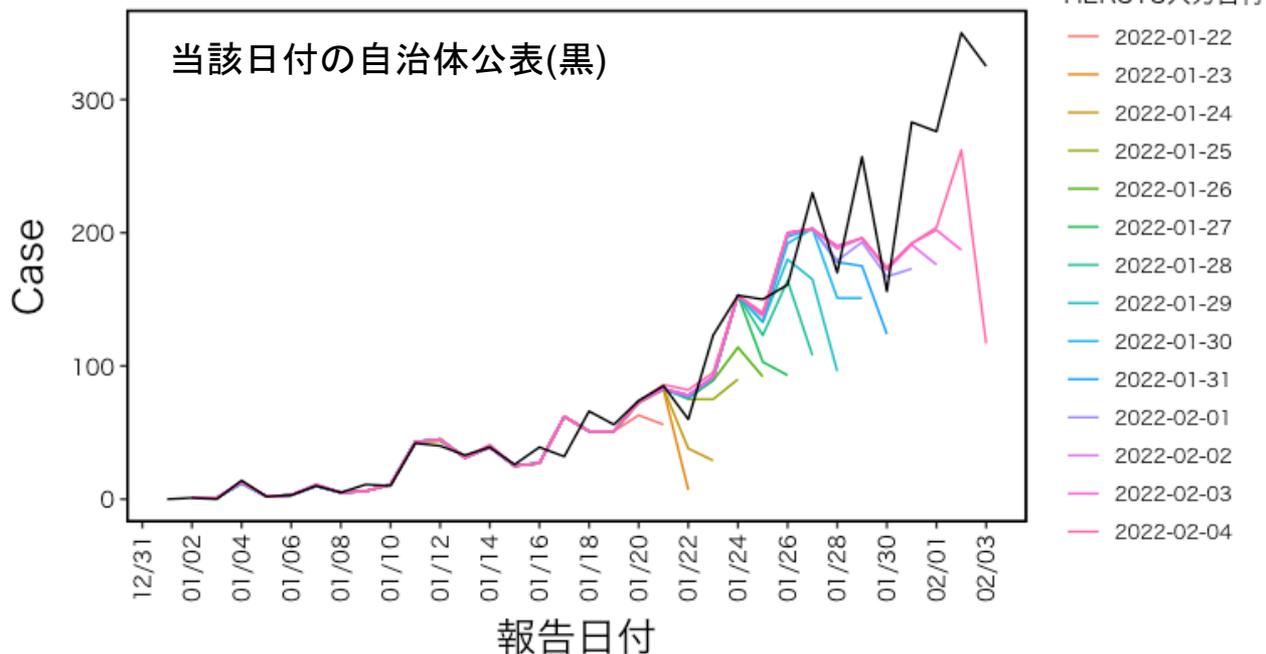
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



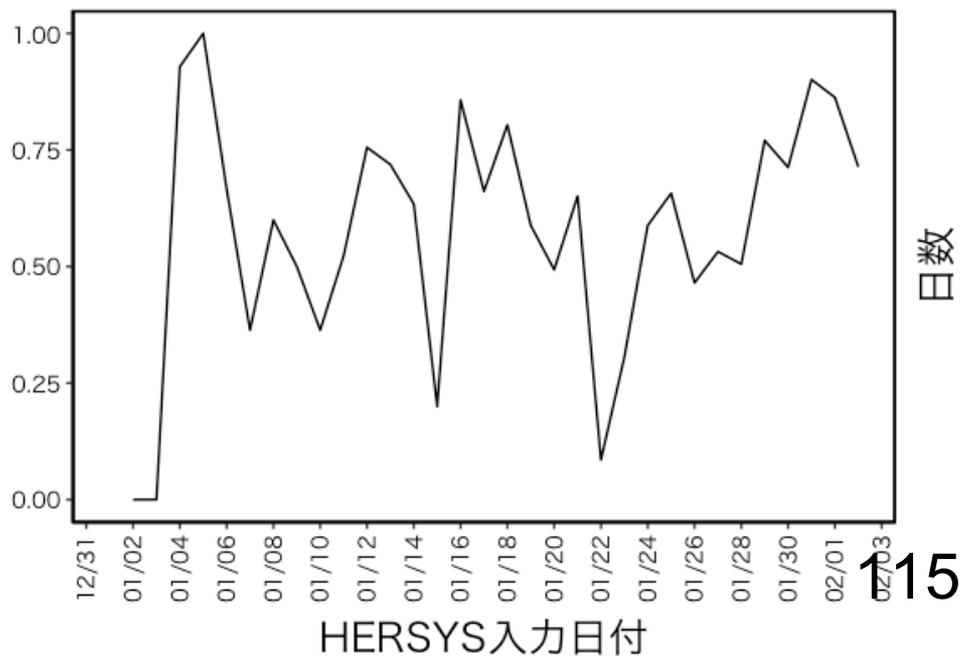
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



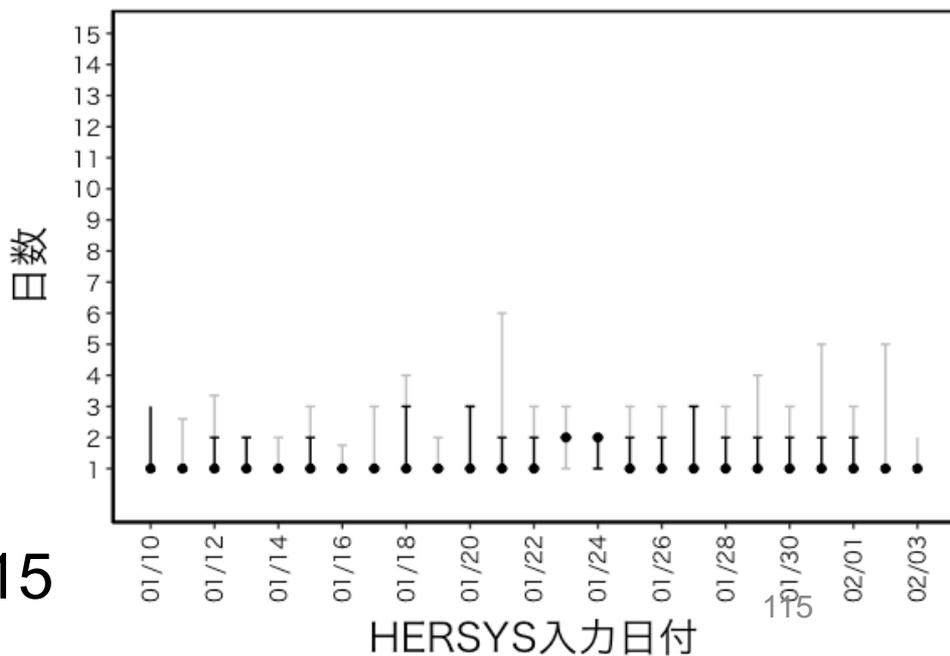
山形県



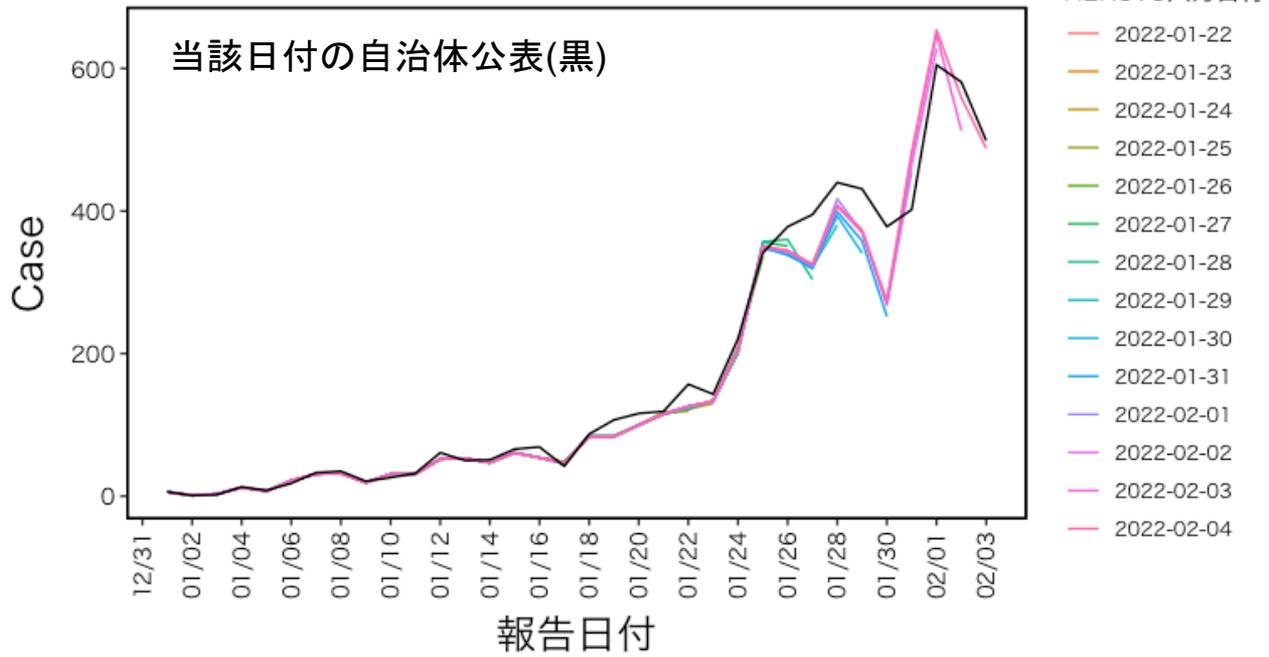
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



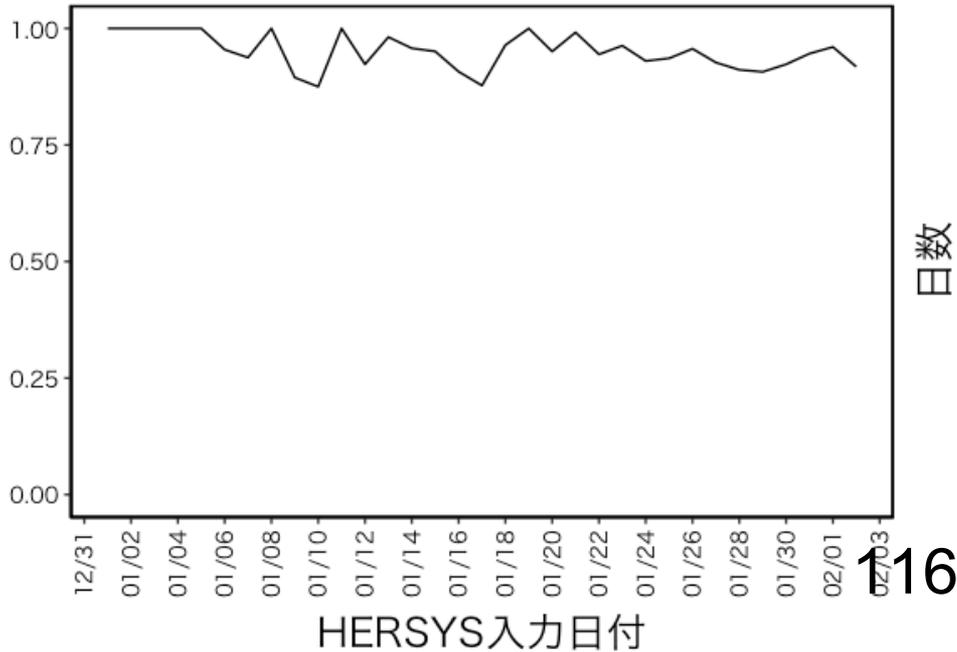
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



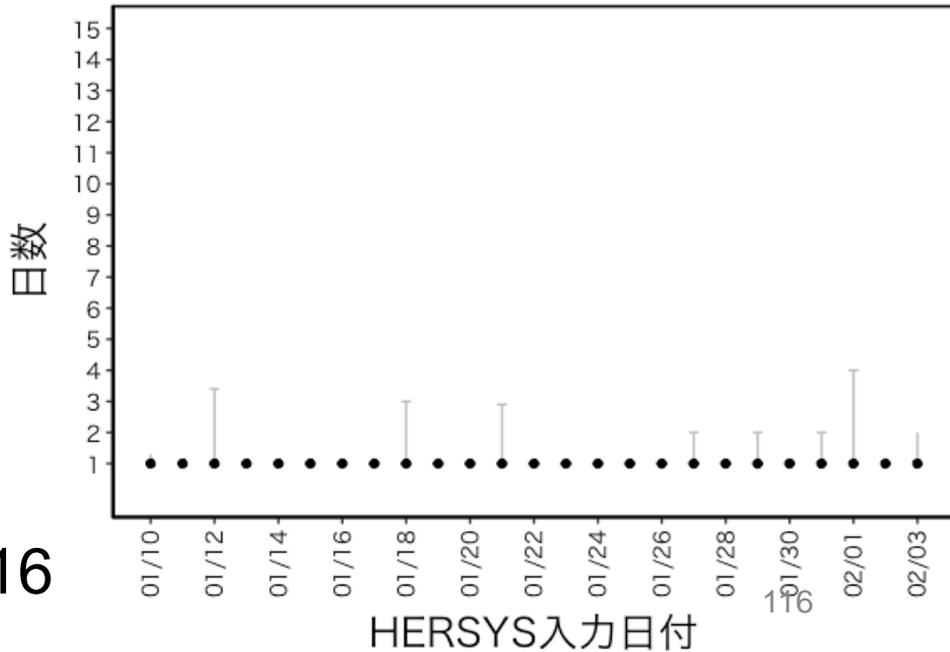
福島県



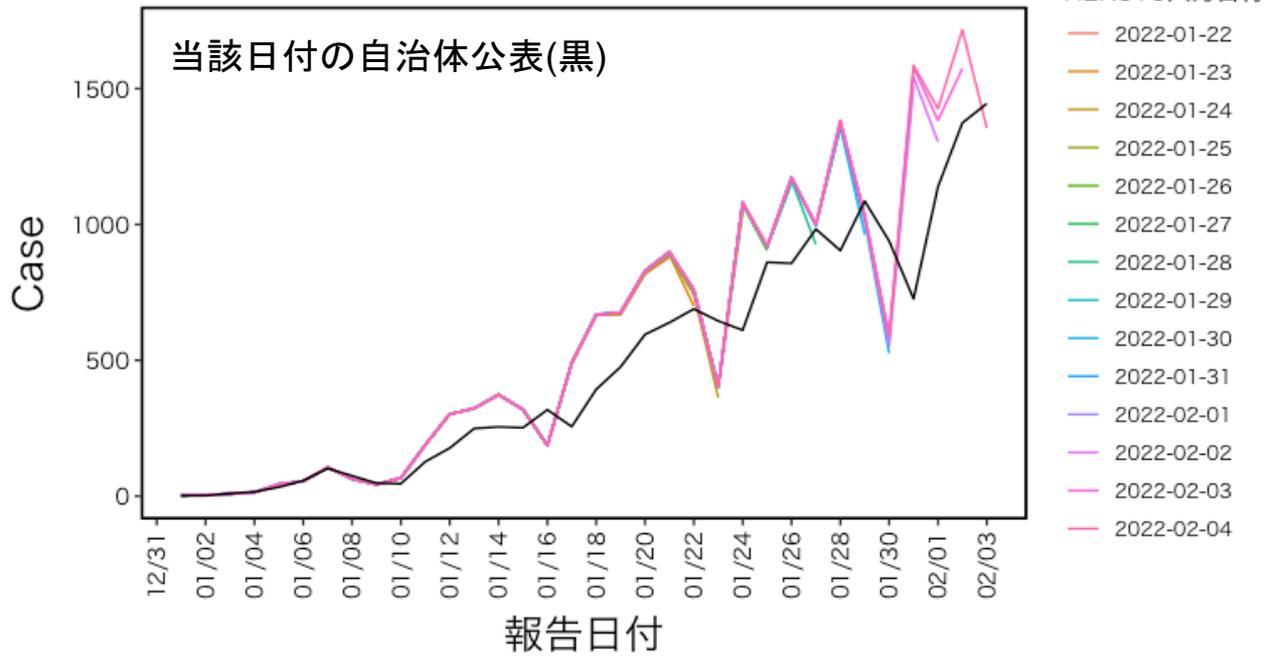
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



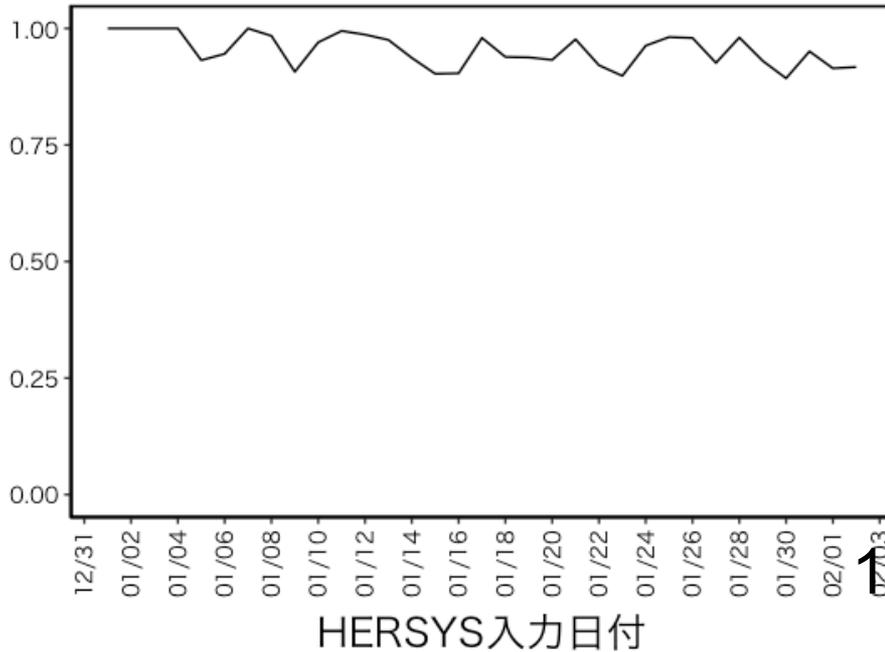
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



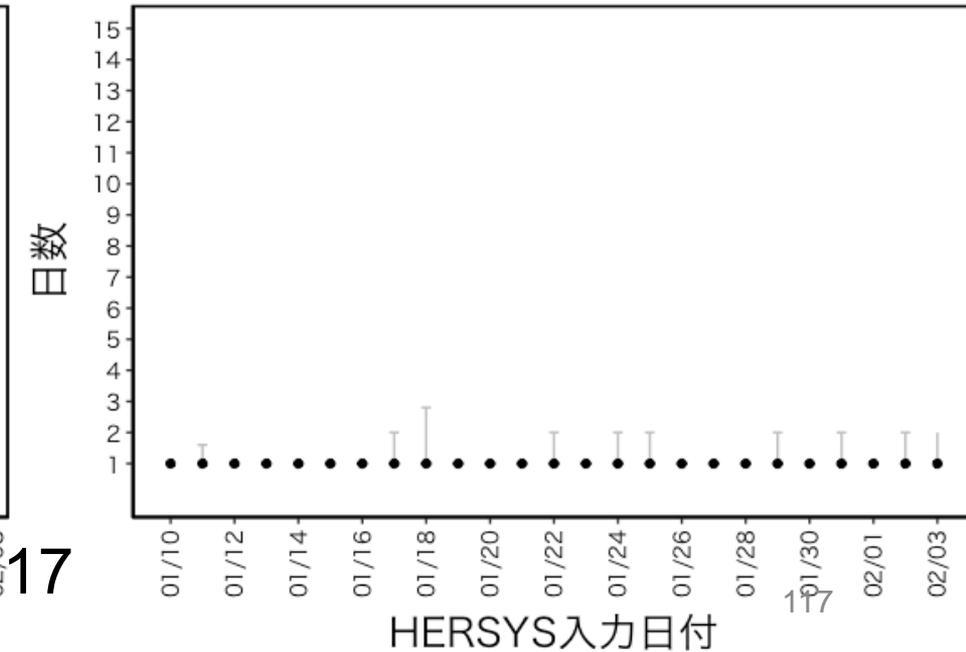
茨城県



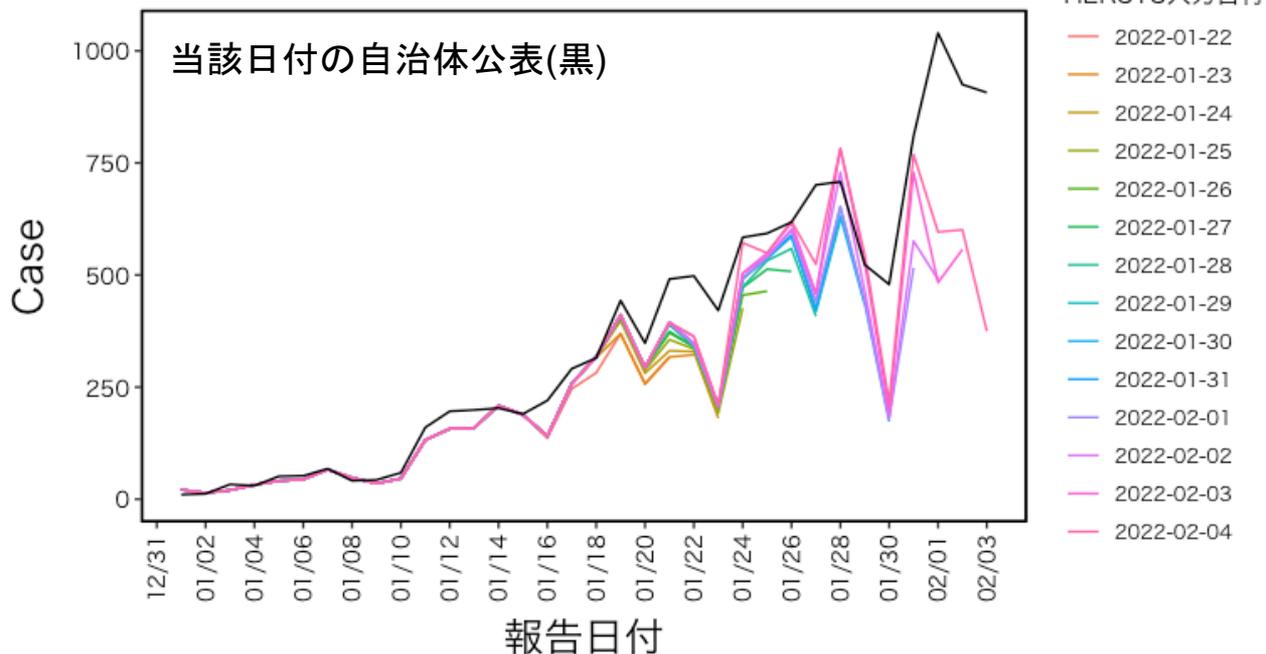
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



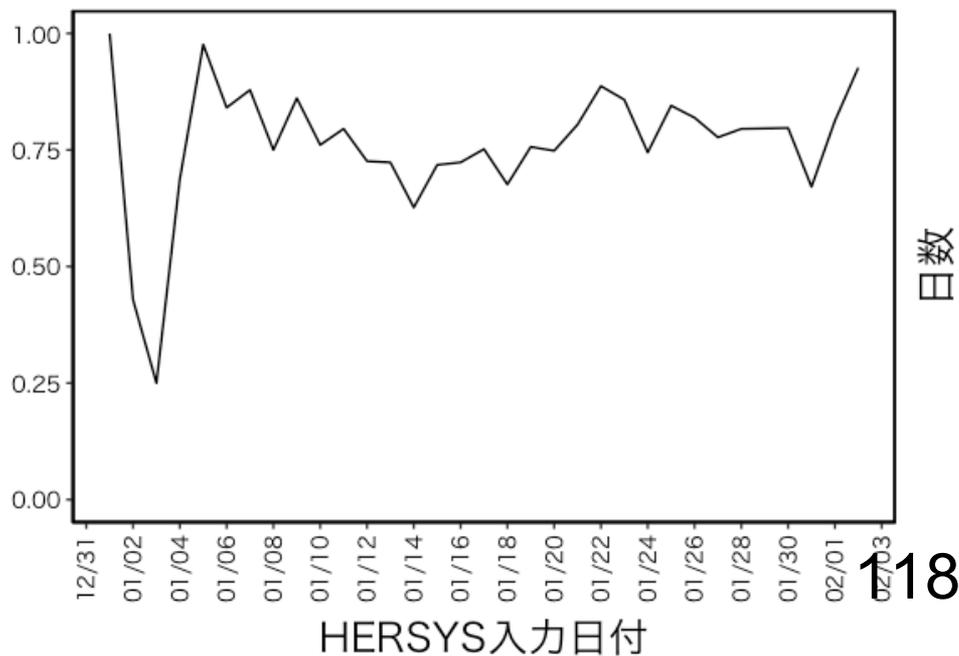
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



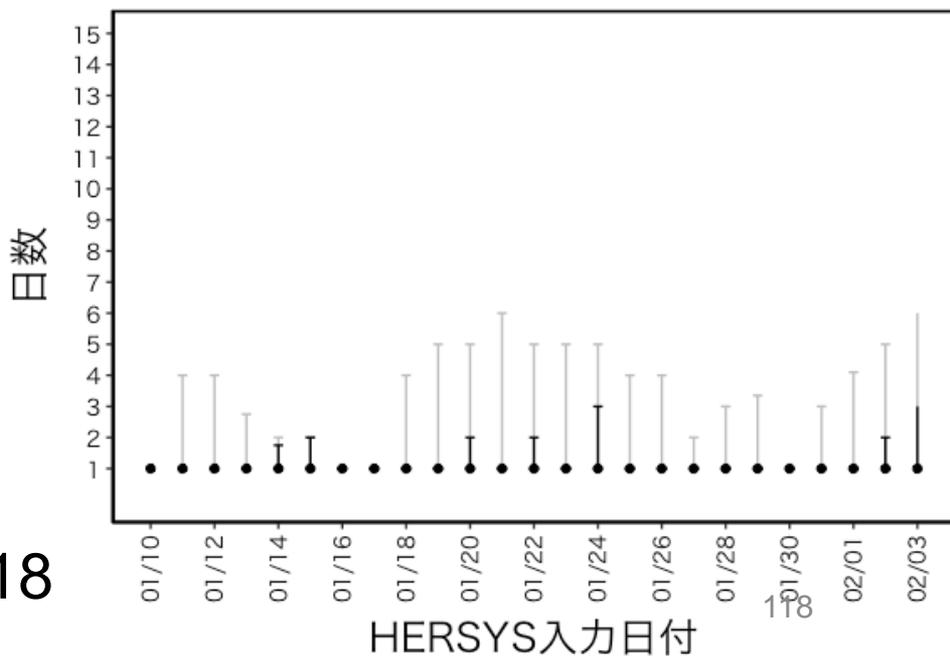
栃木県



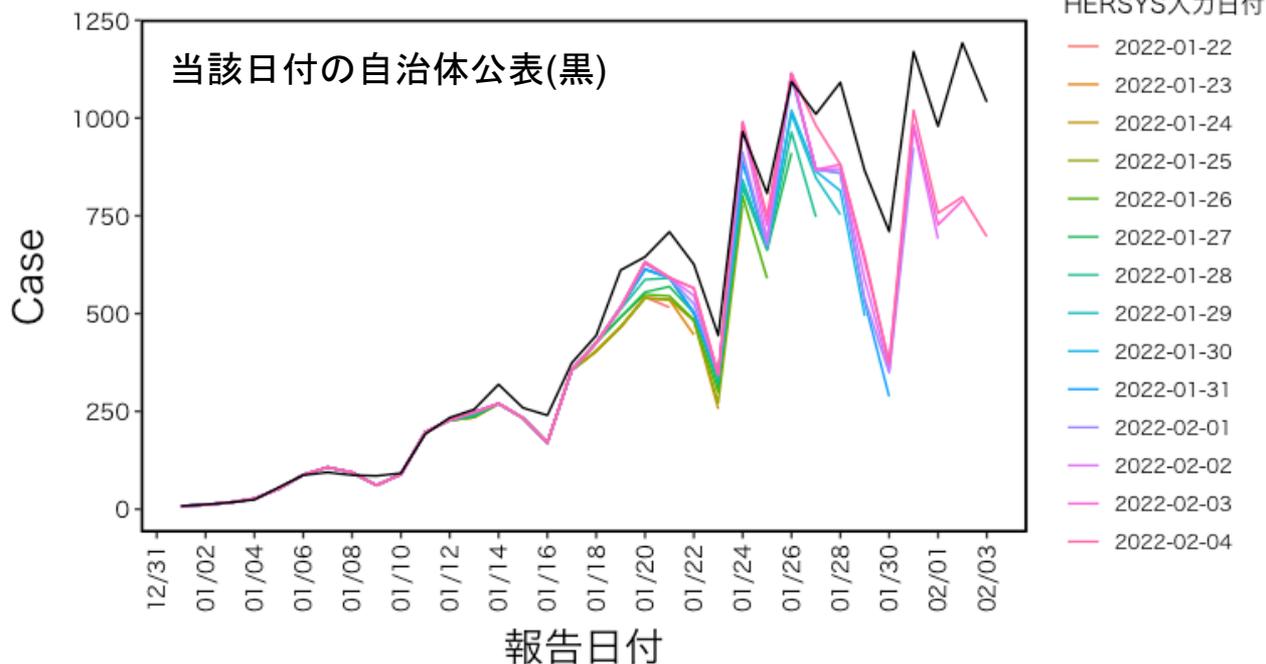
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



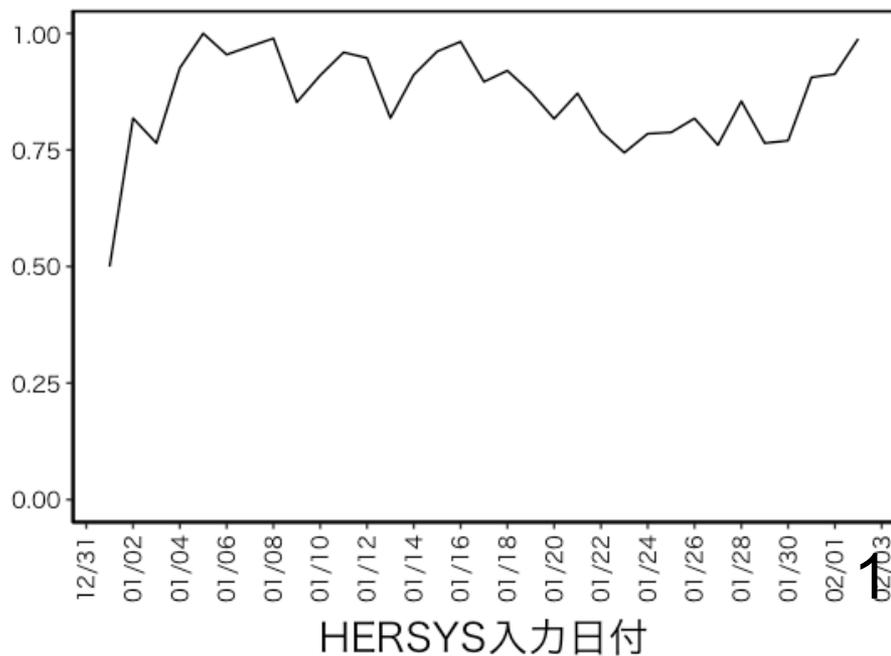
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



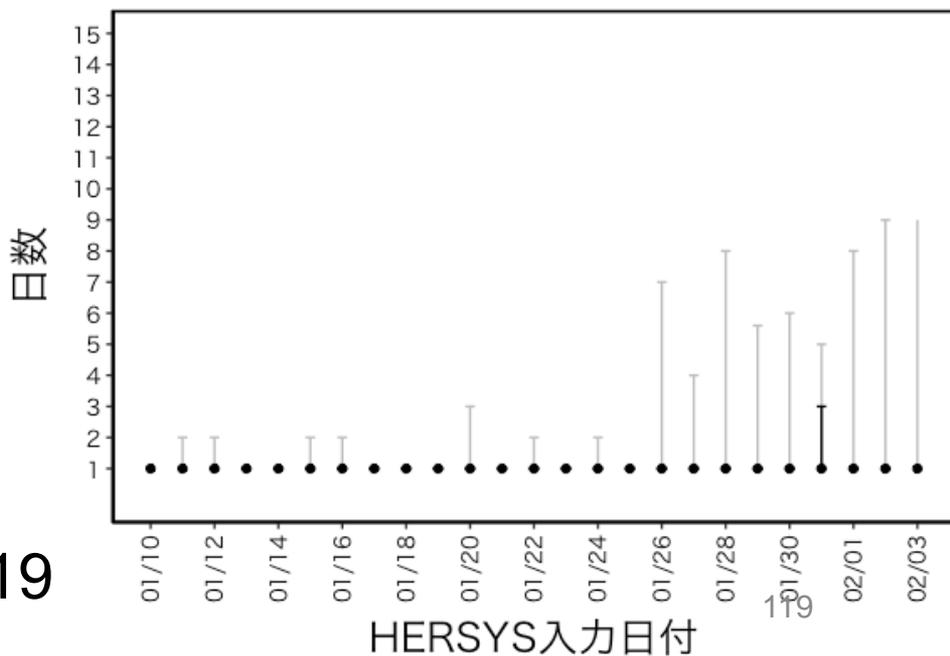
群馬県



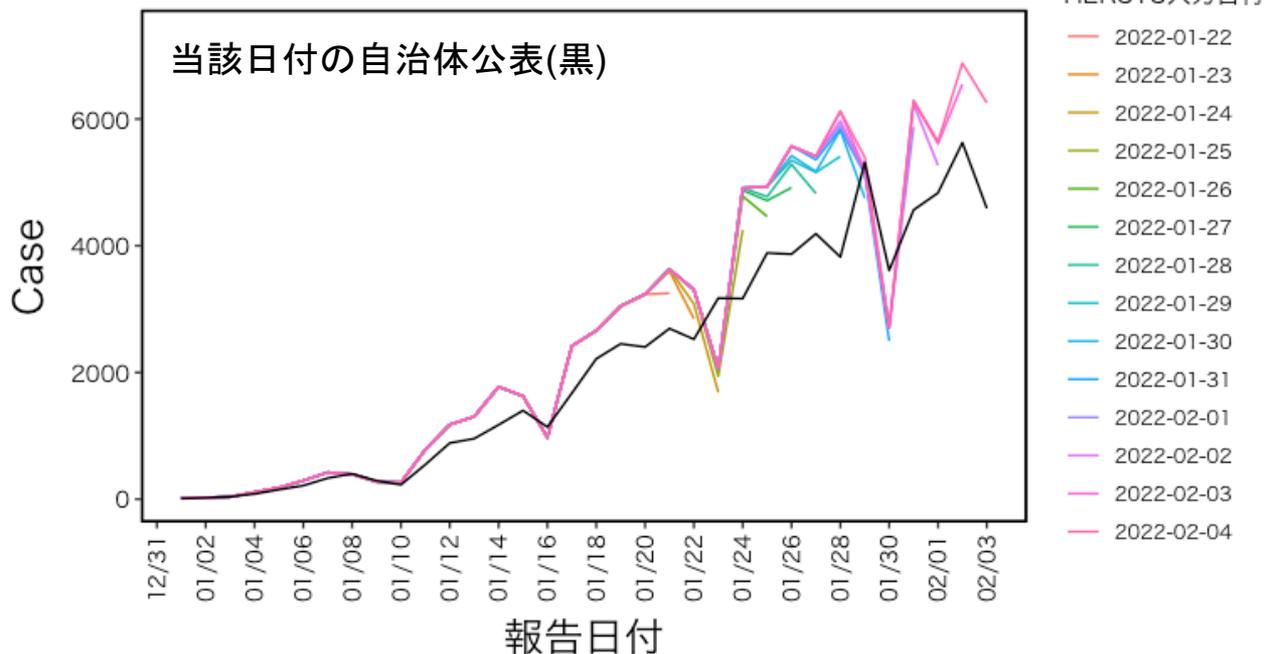
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



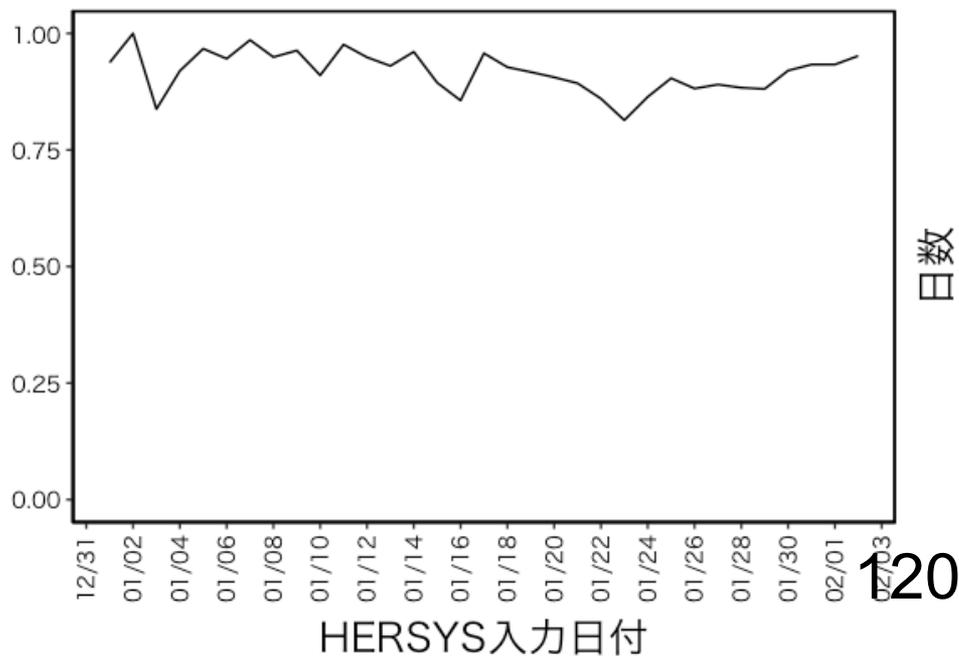
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



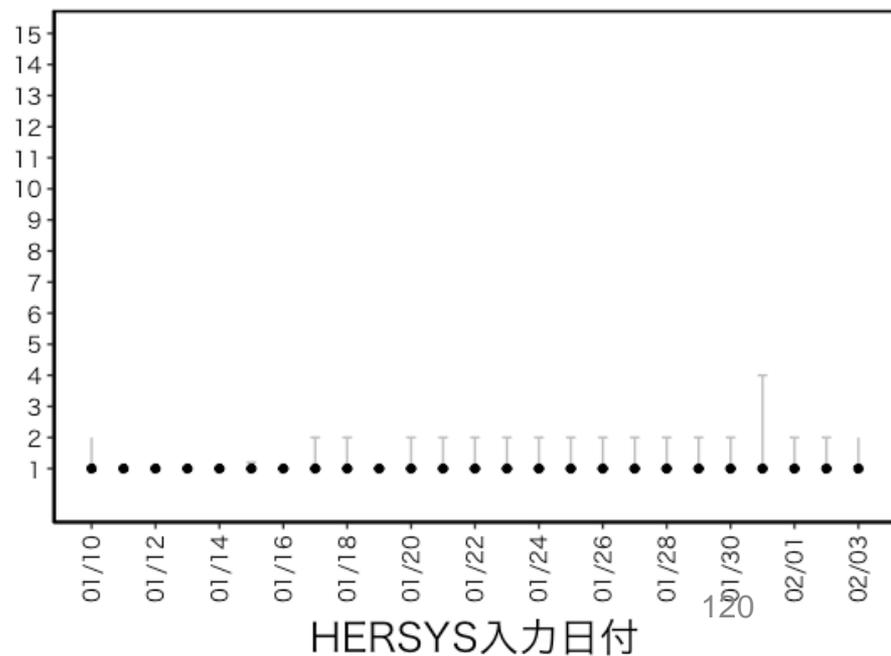
埼玉県



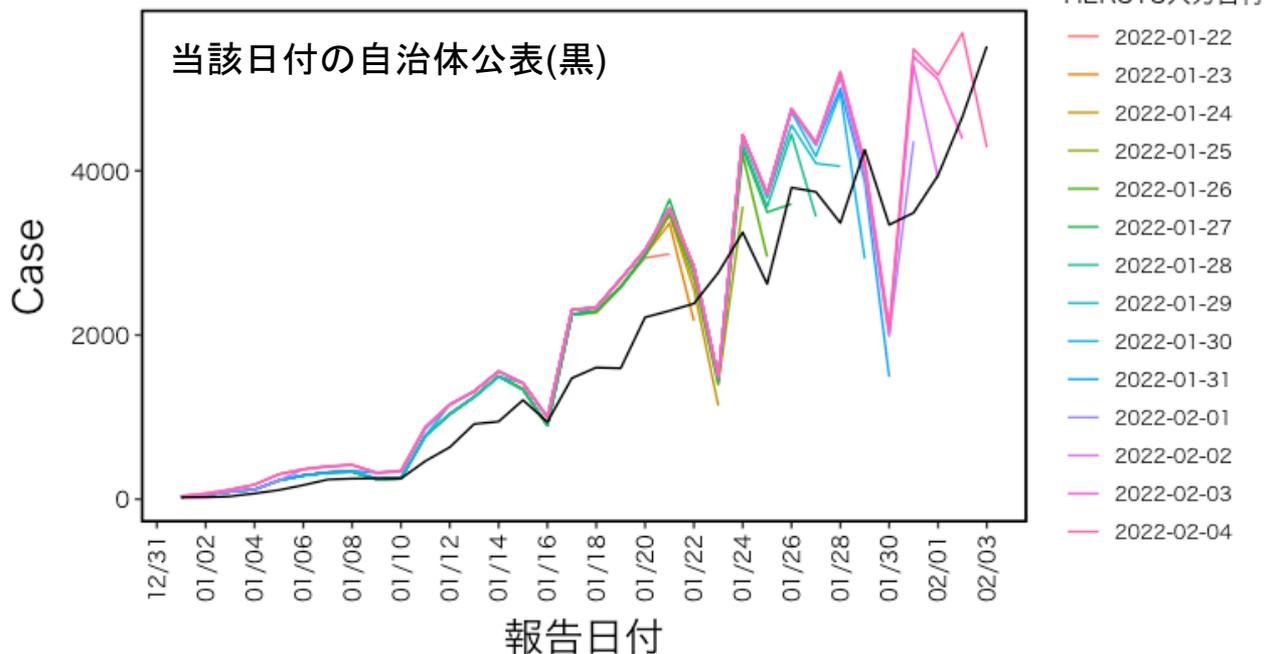
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



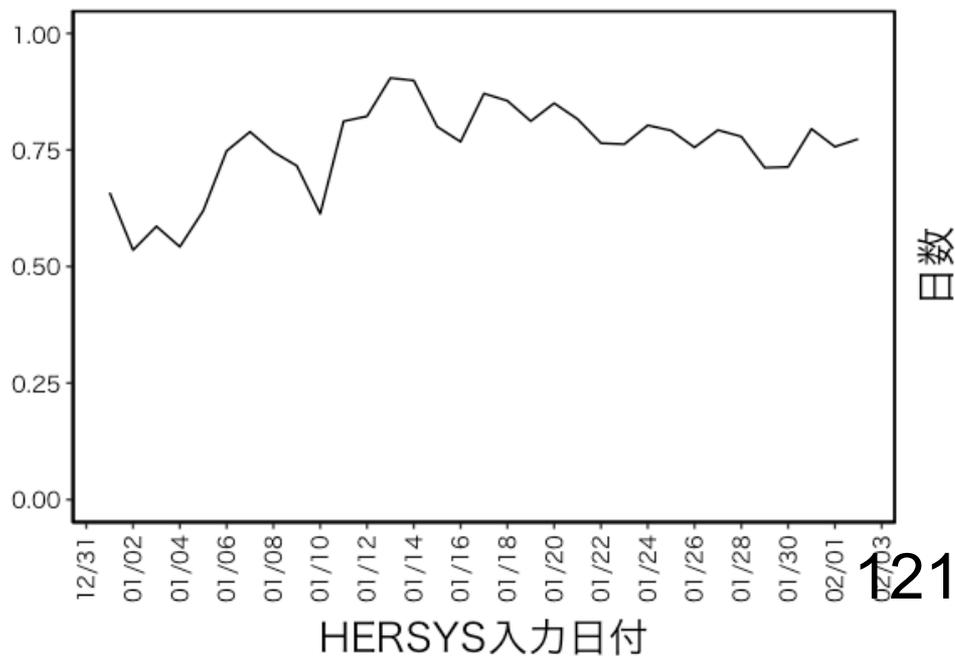
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



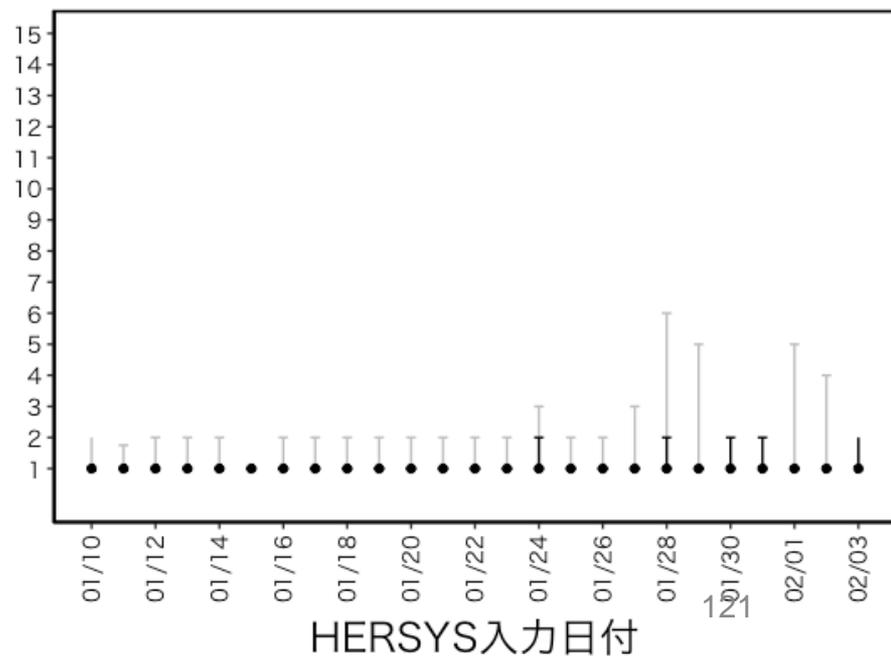
千葉県



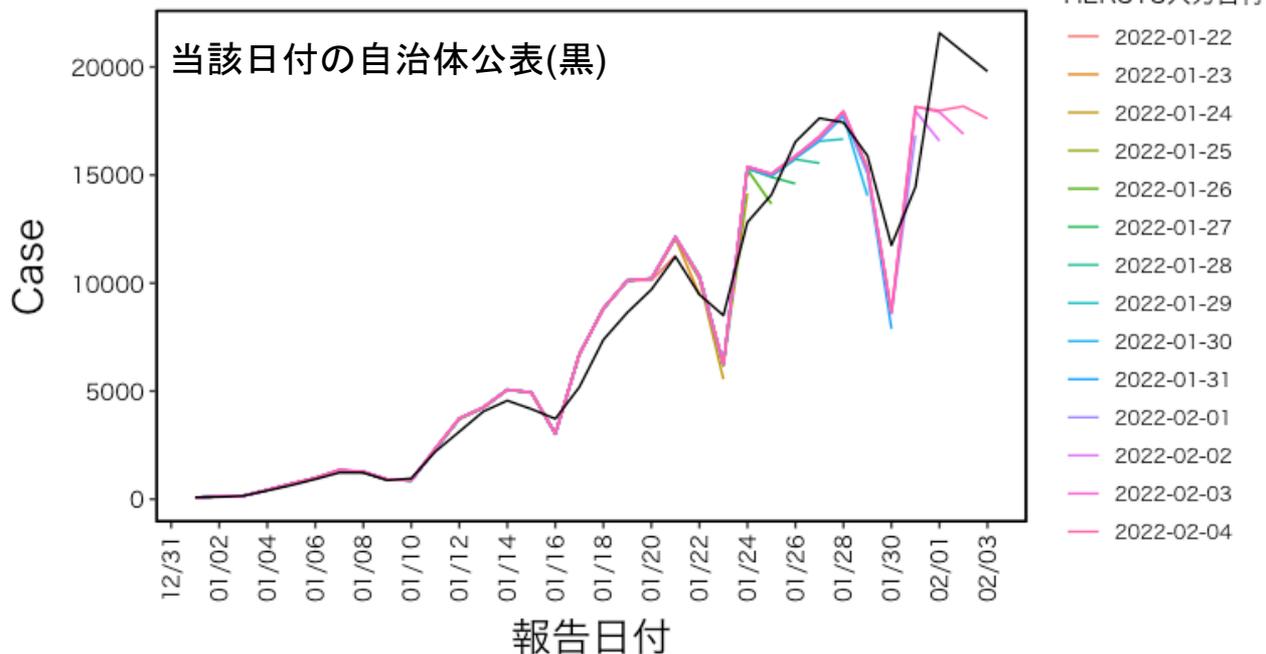
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



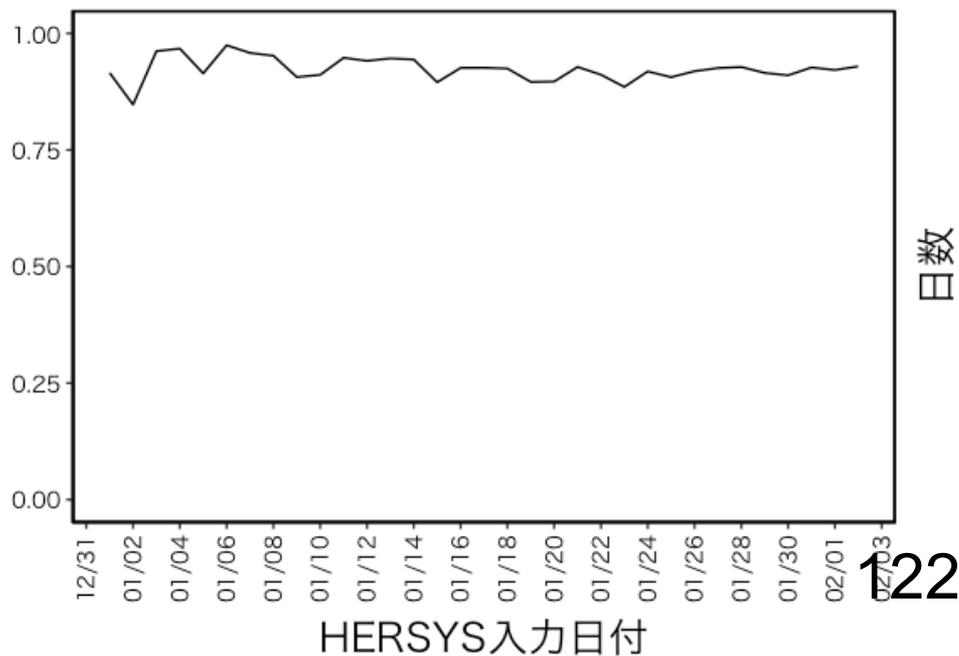
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



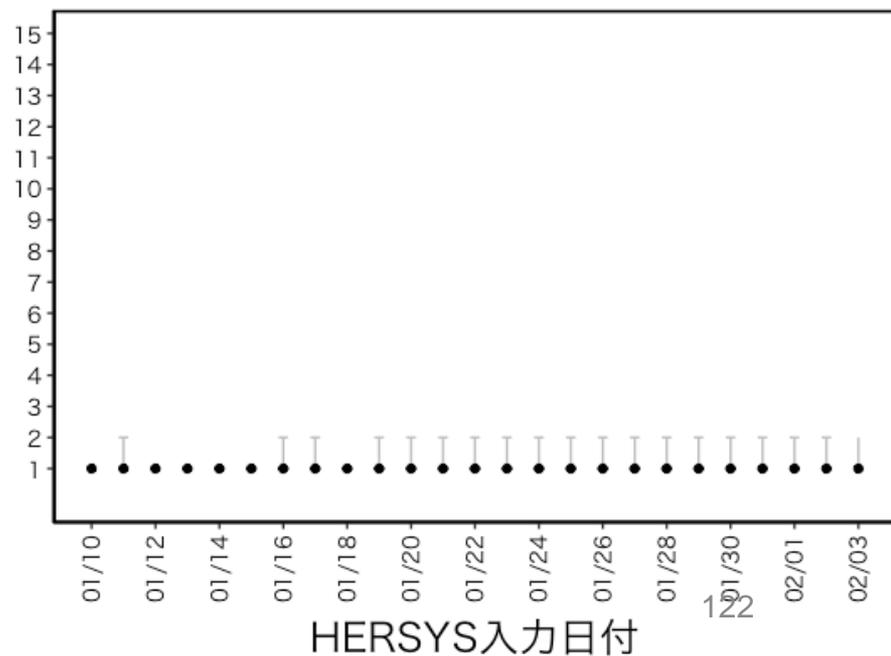
東京都



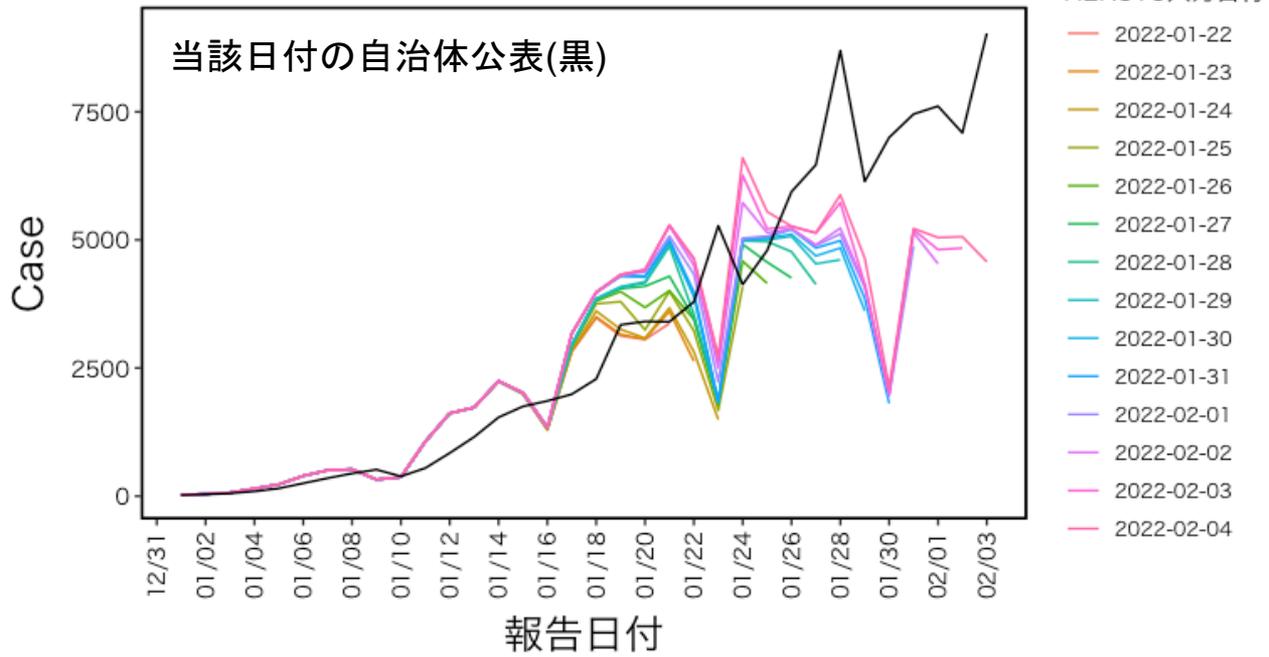
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



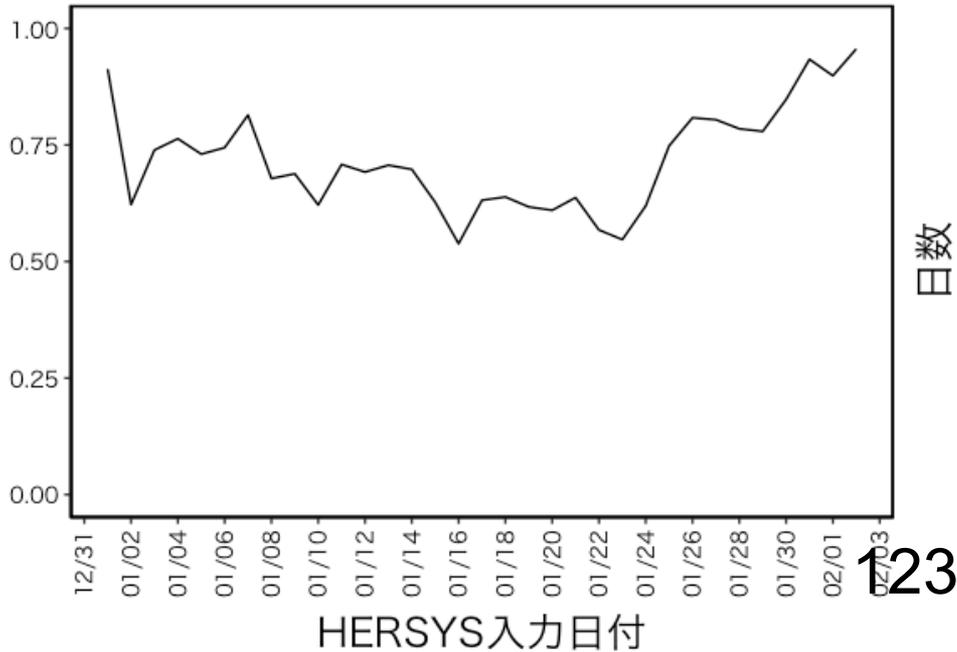
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



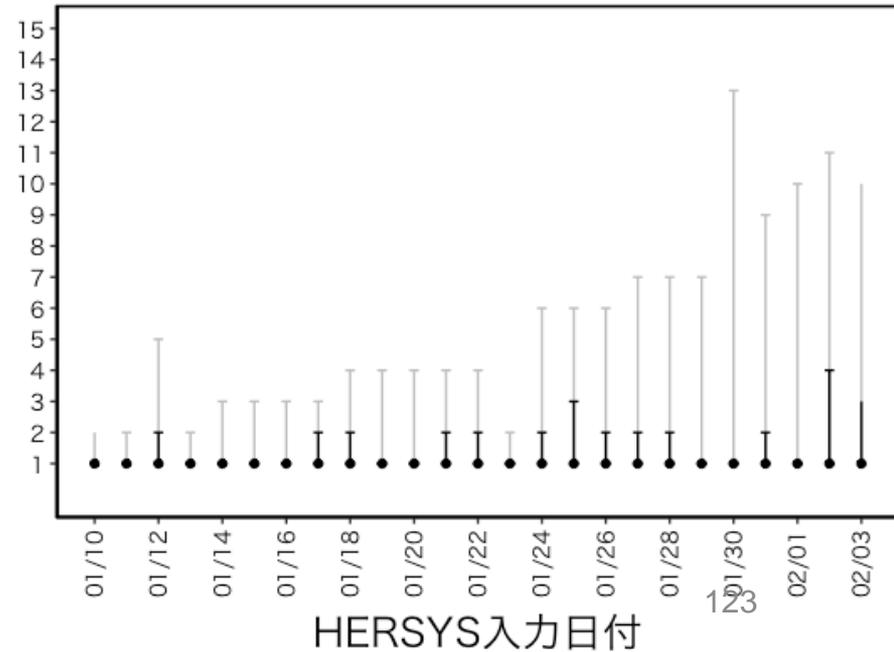
神奈川県



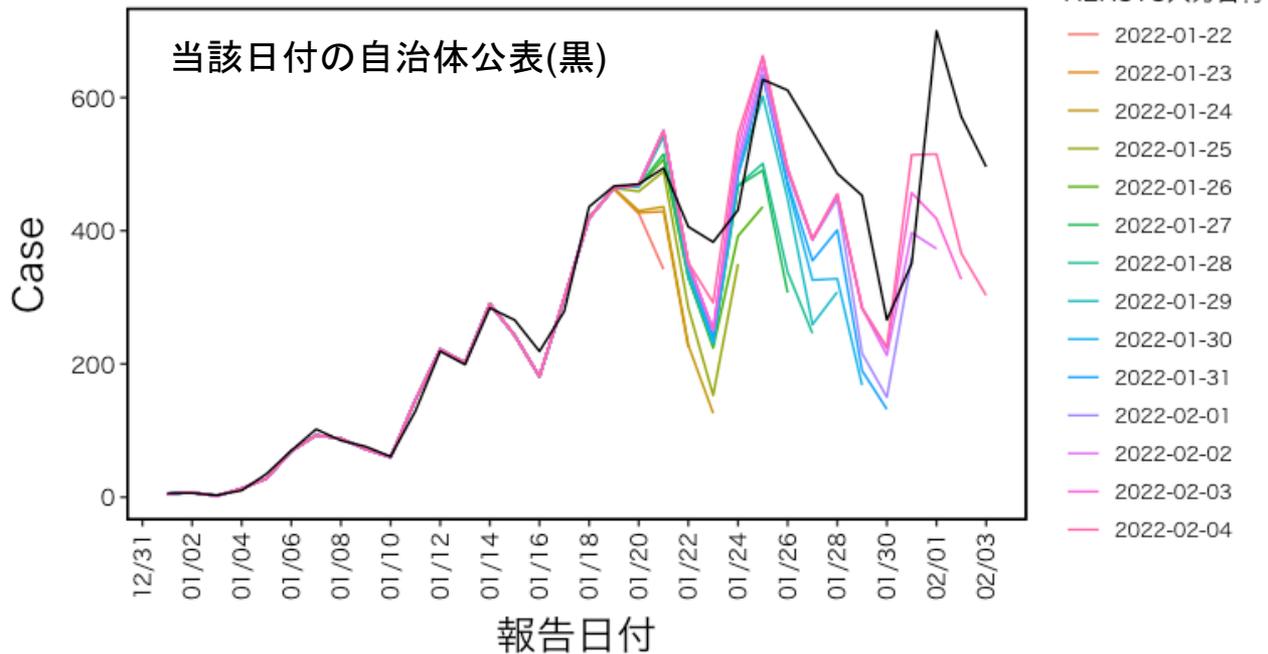
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



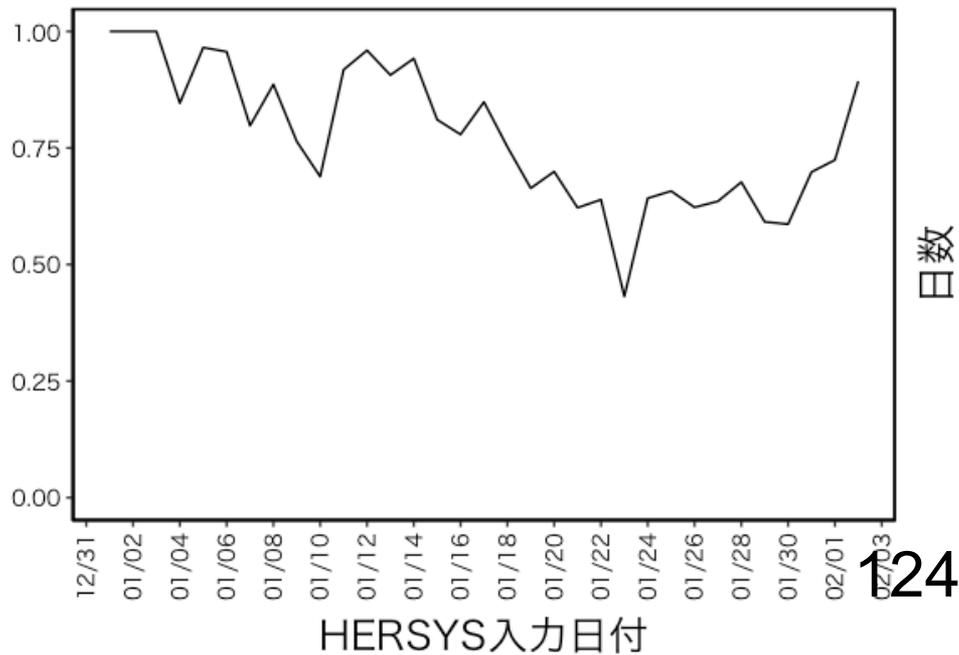
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



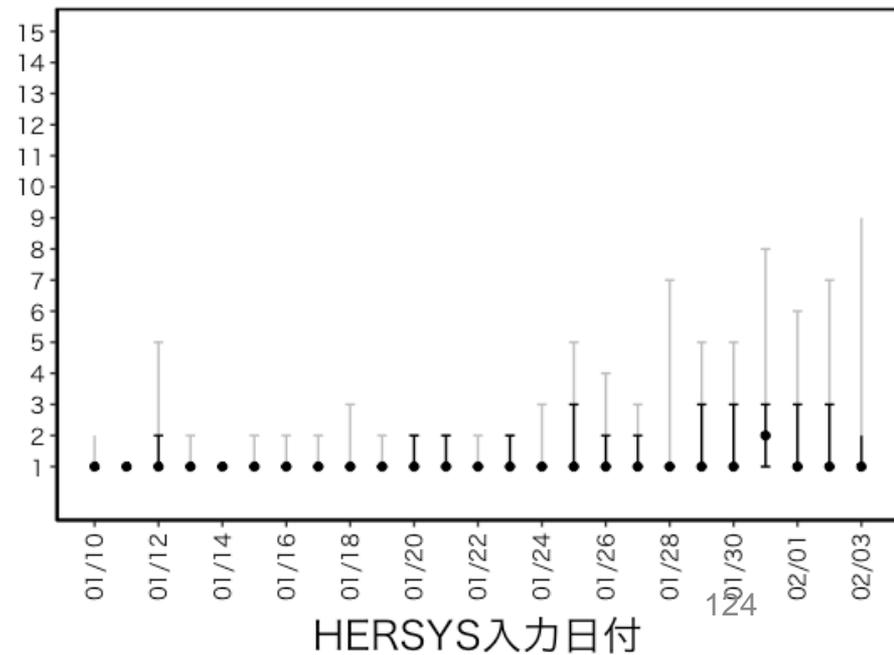
新潟県



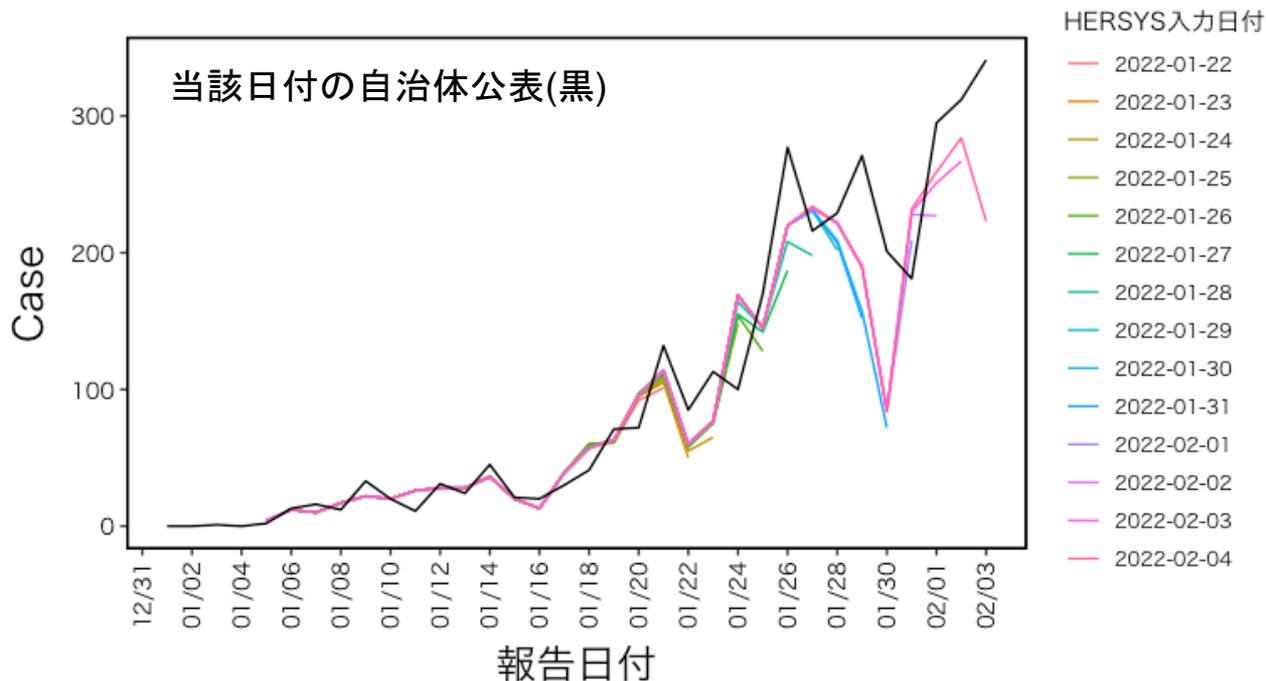
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



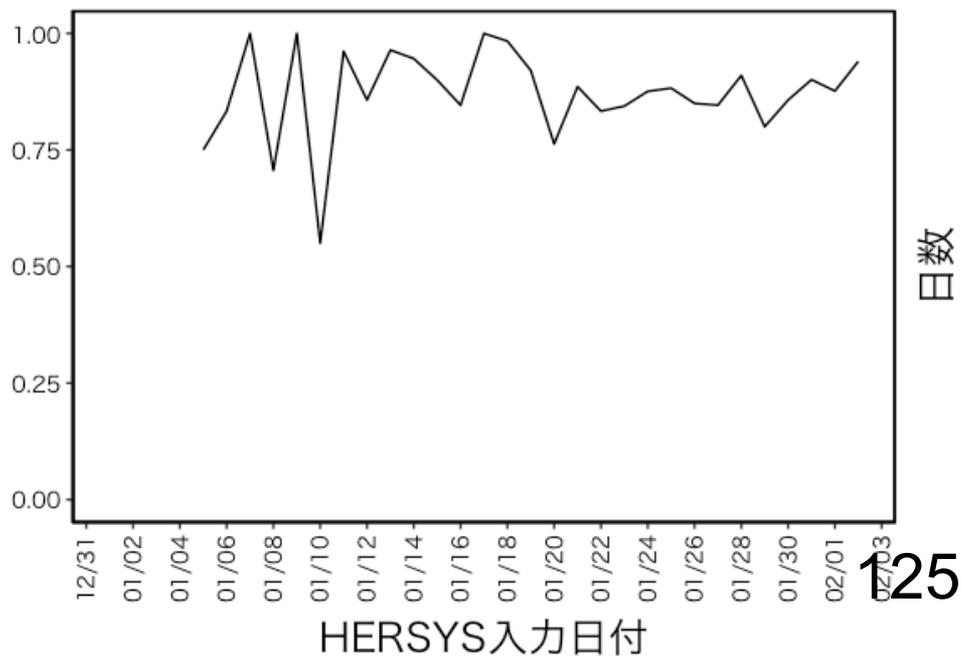
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



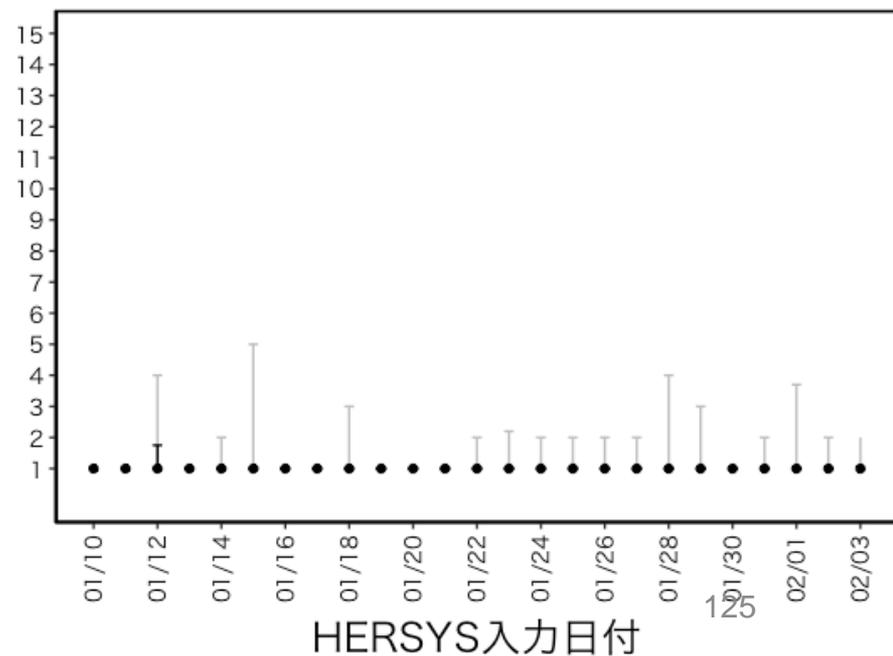
富山県



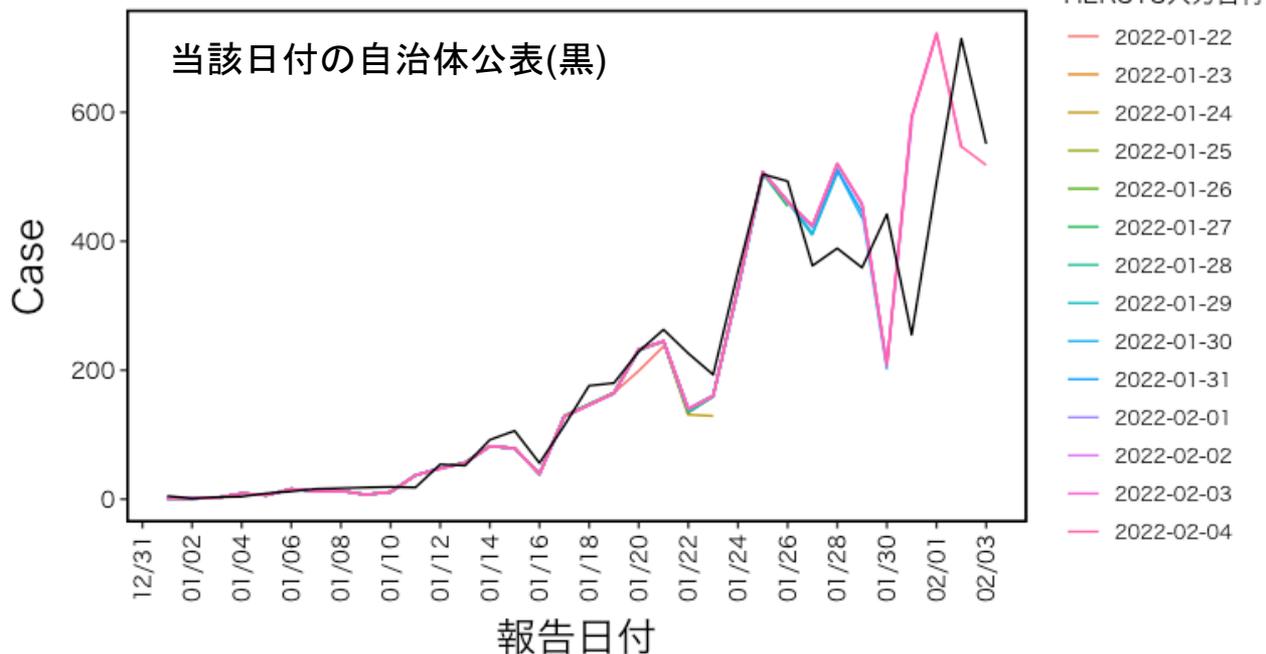
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



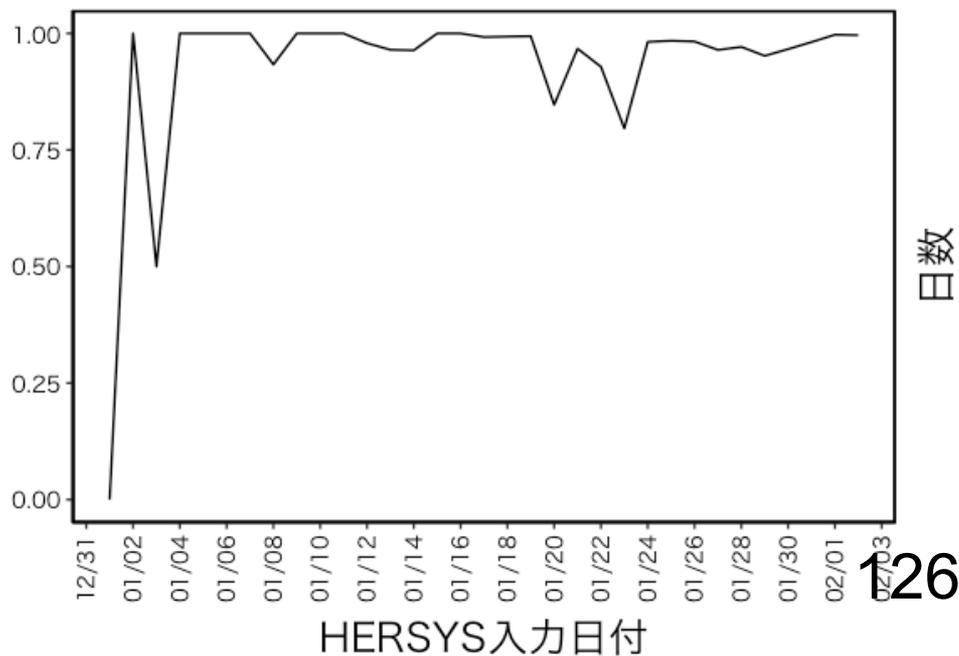
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



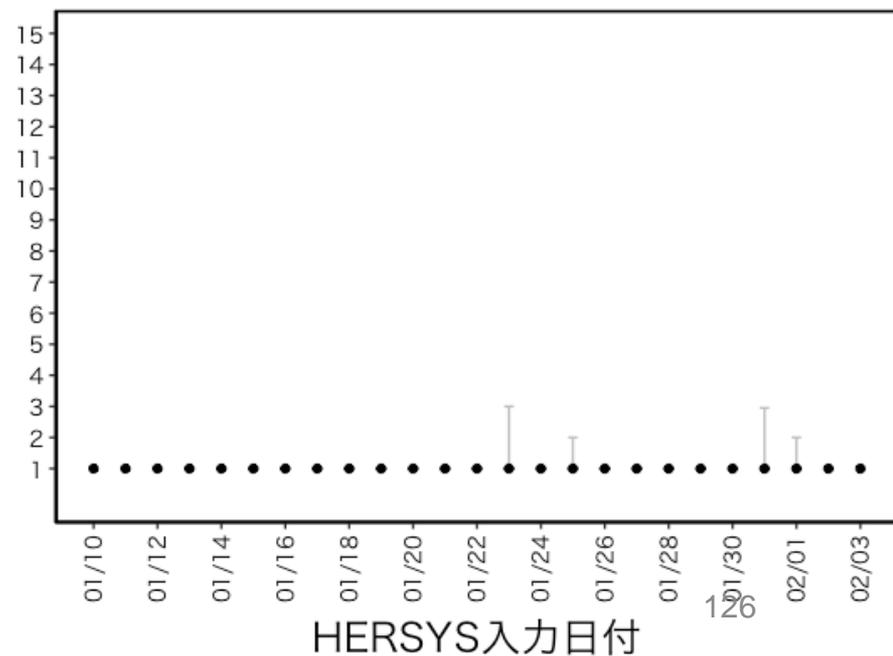
石川県



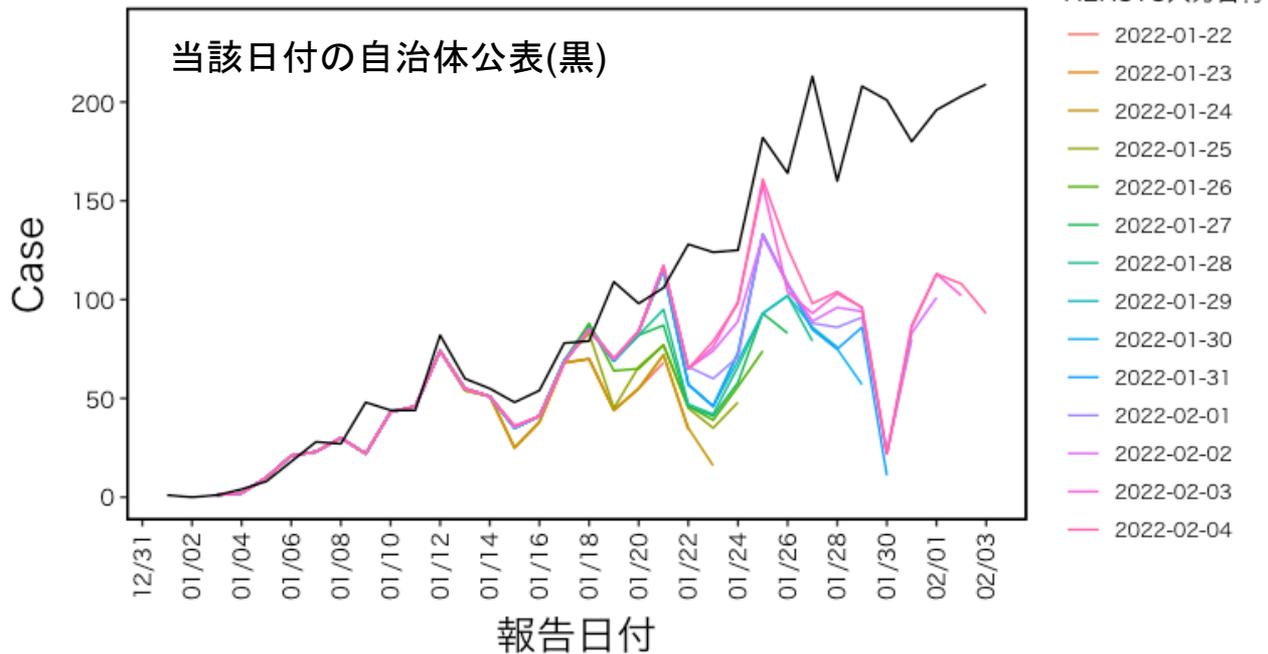
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



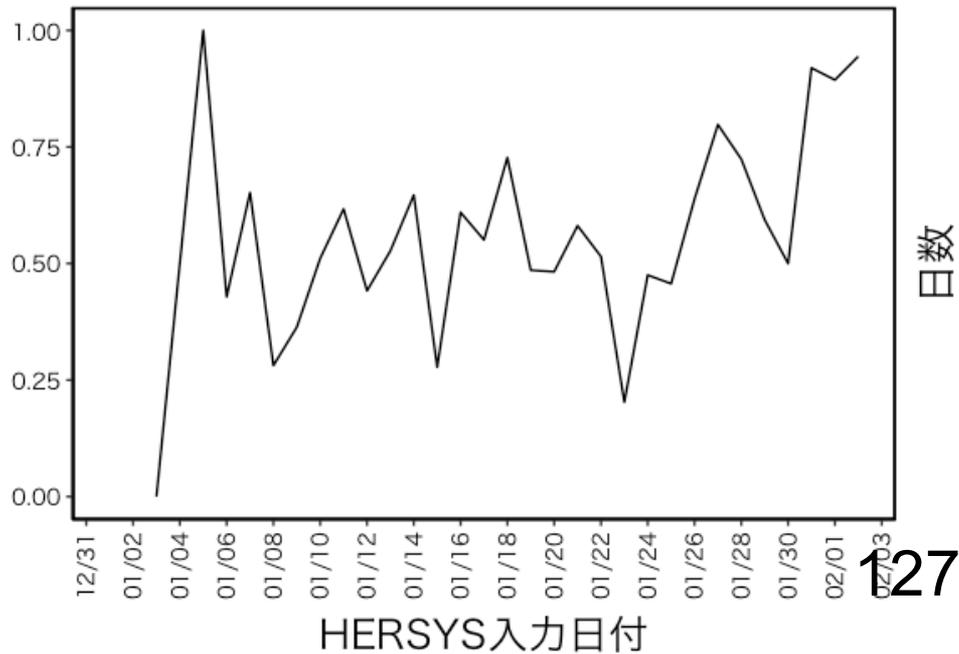
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



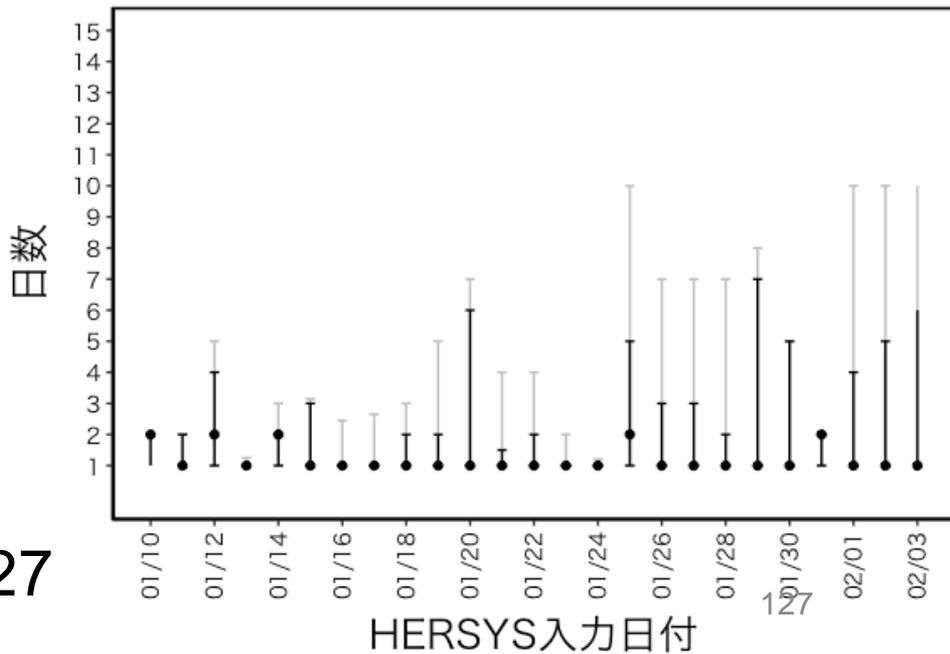
福井県



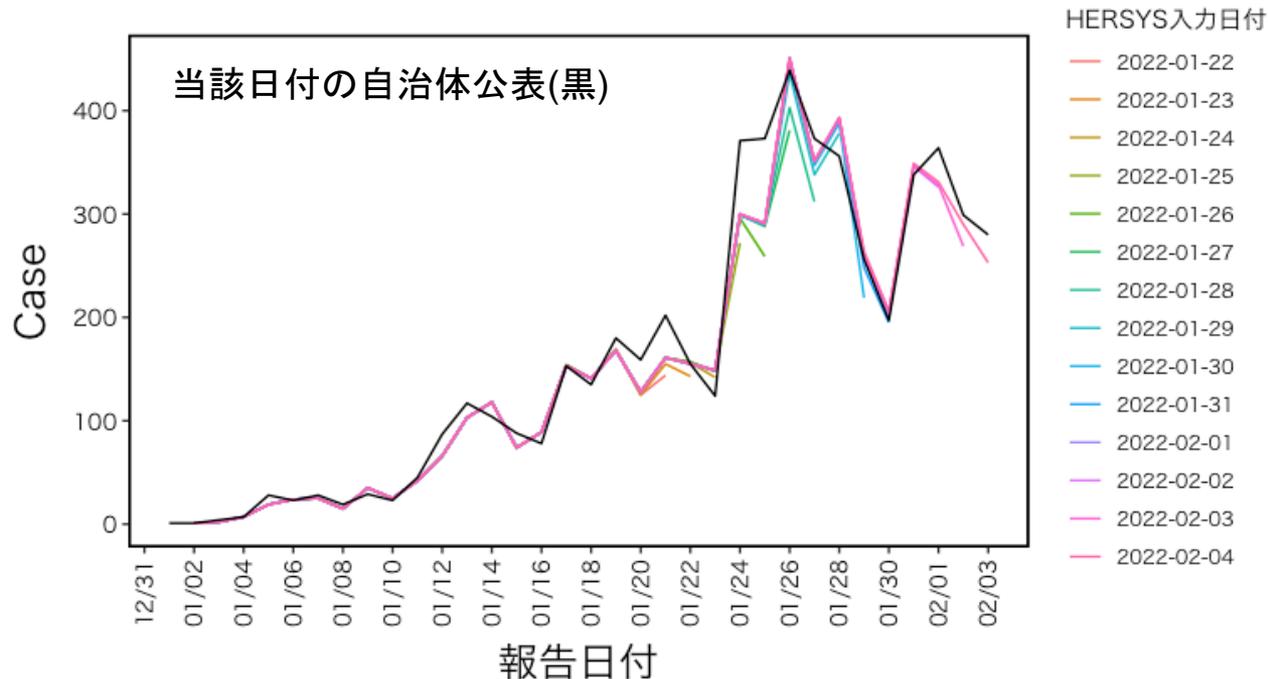
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



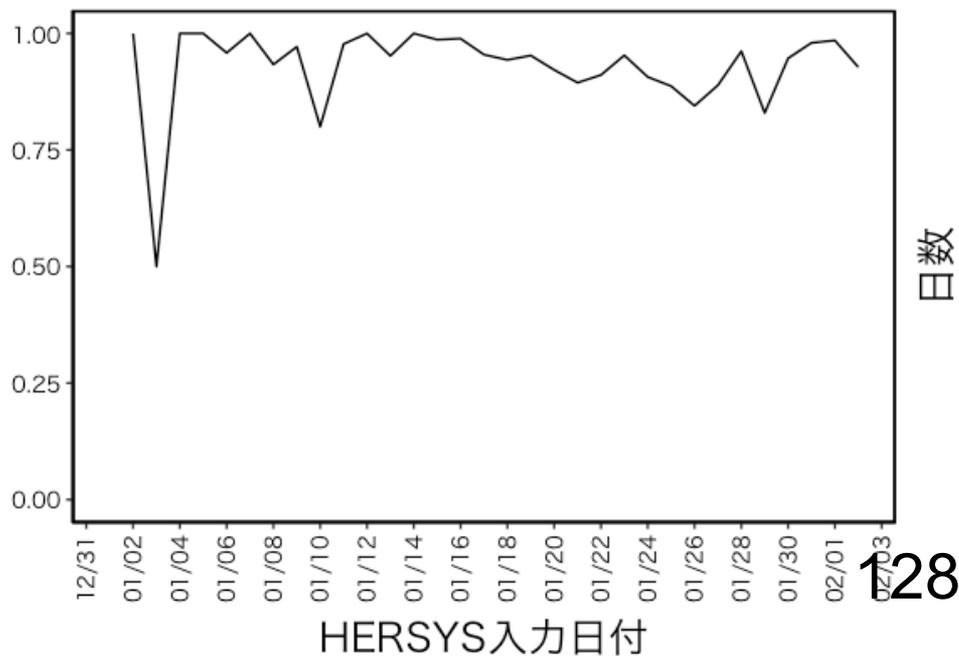
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



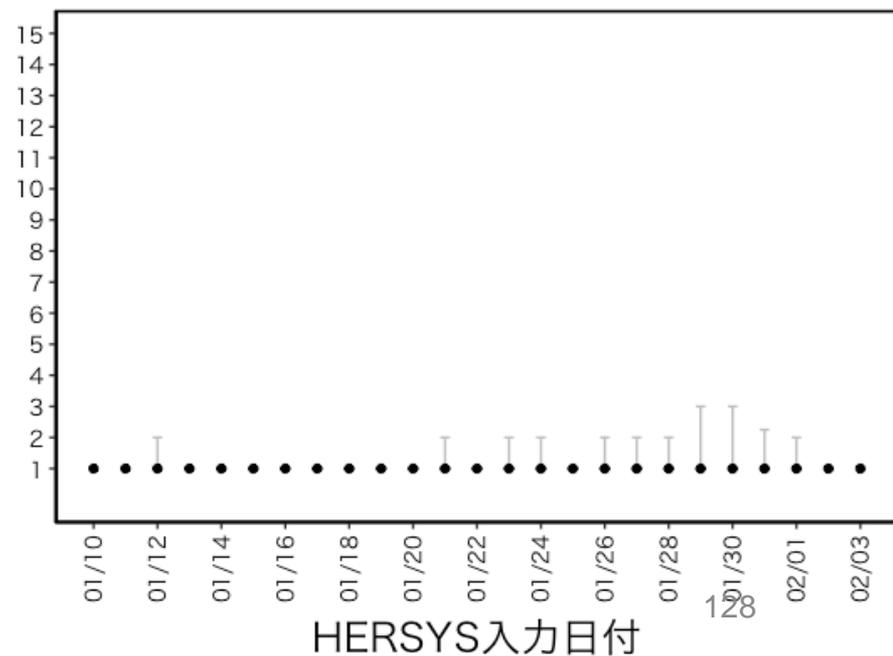
山梨県



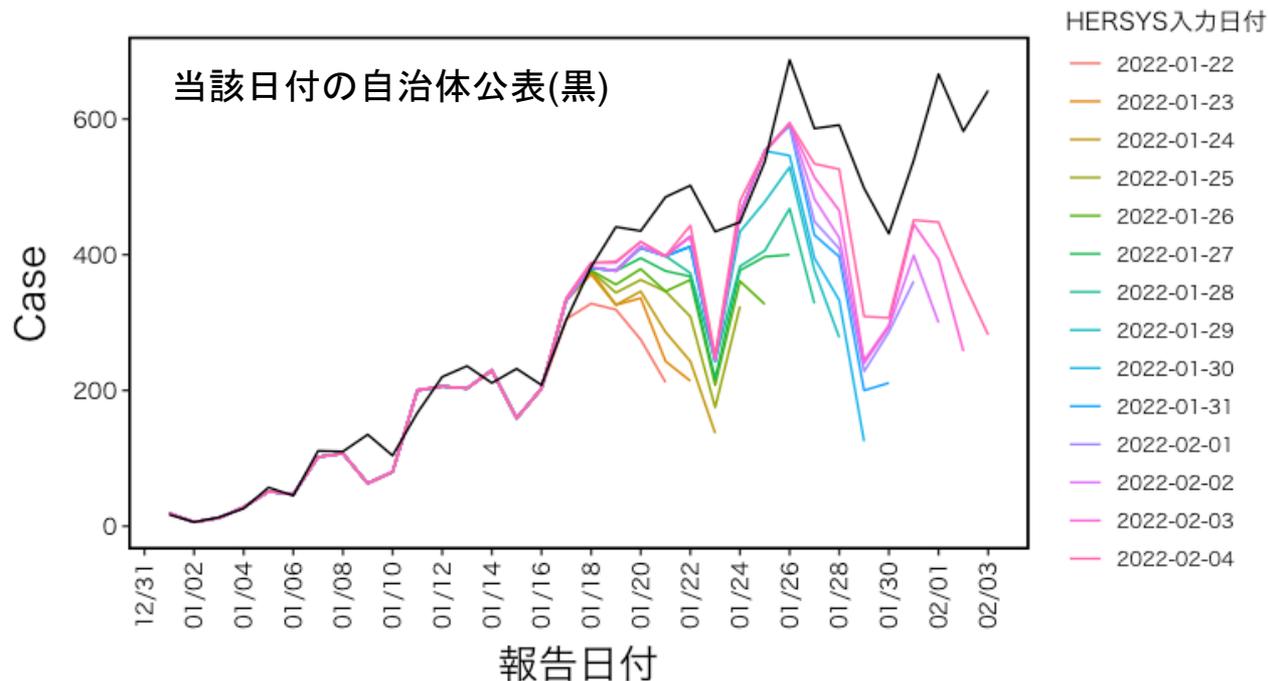
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



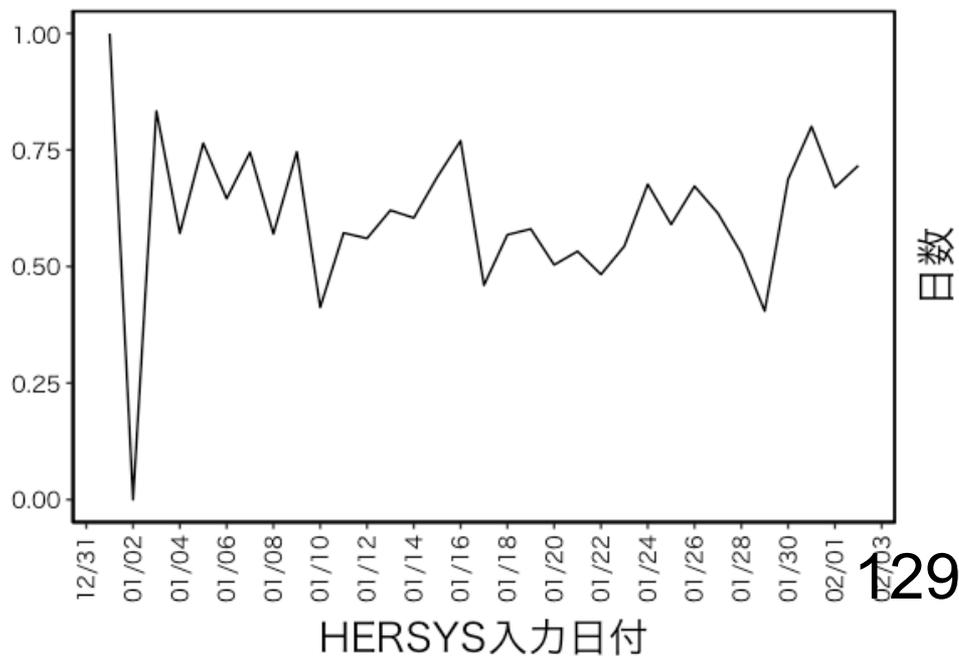
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



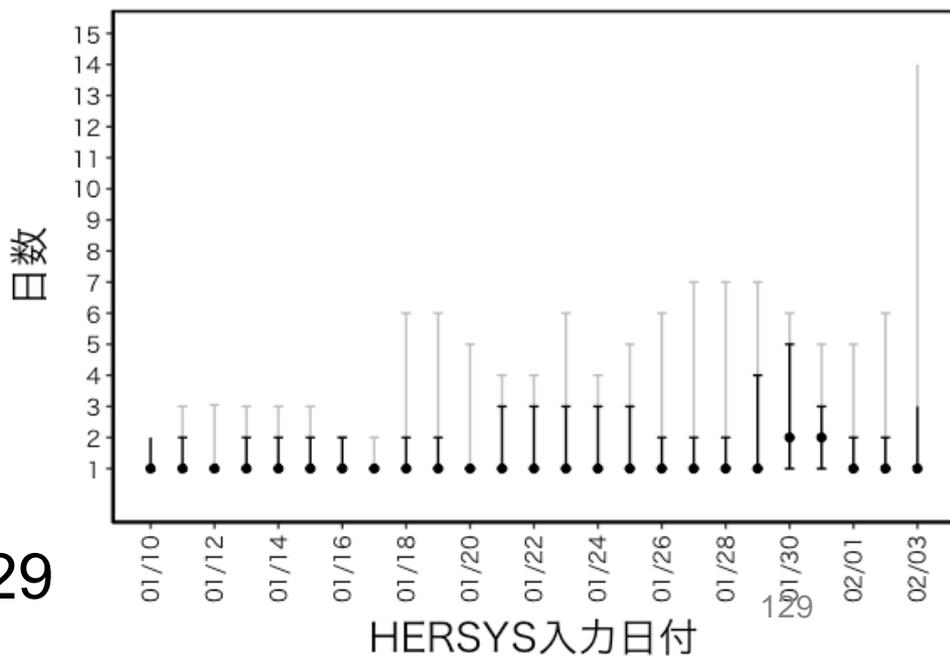
長野県



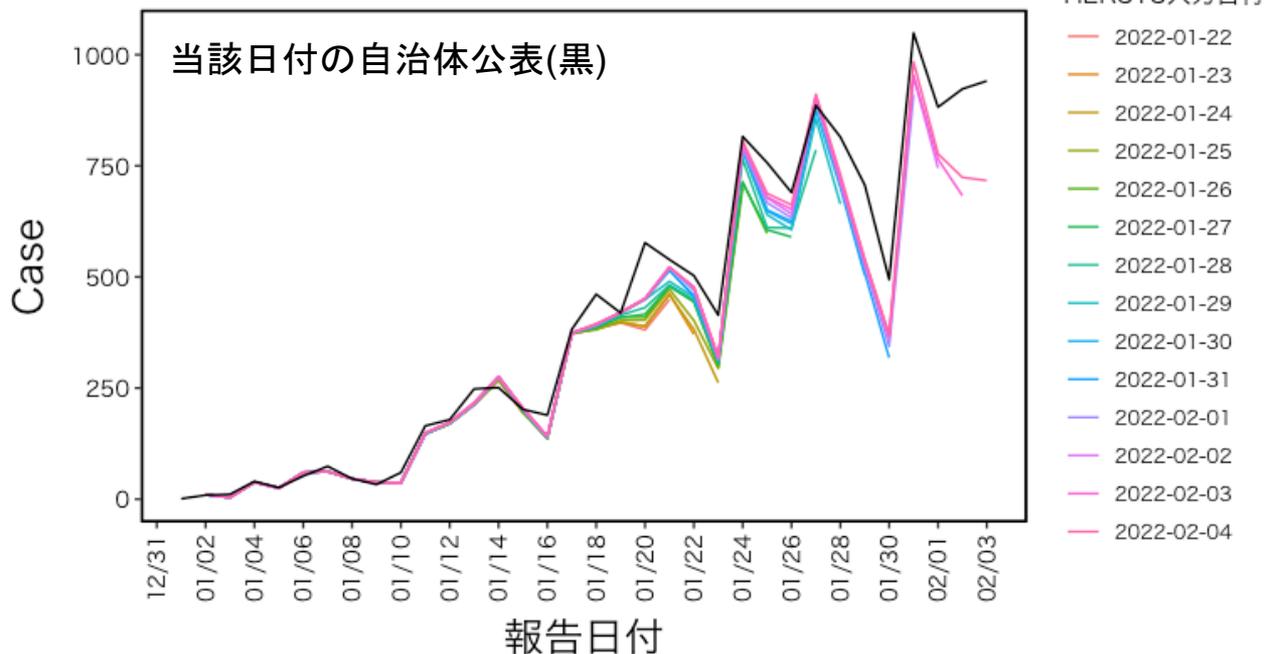
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



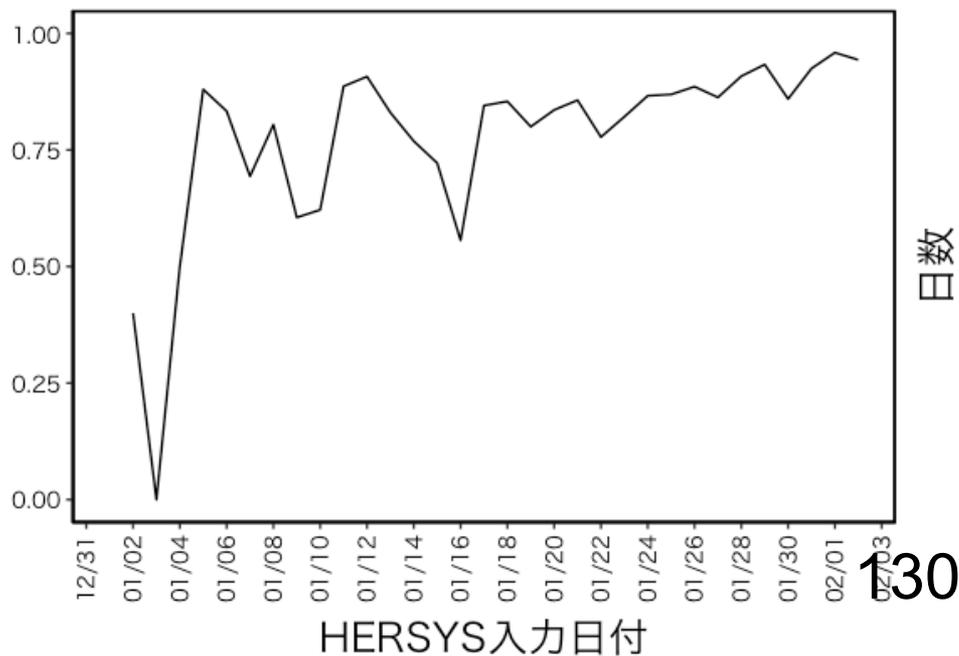
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



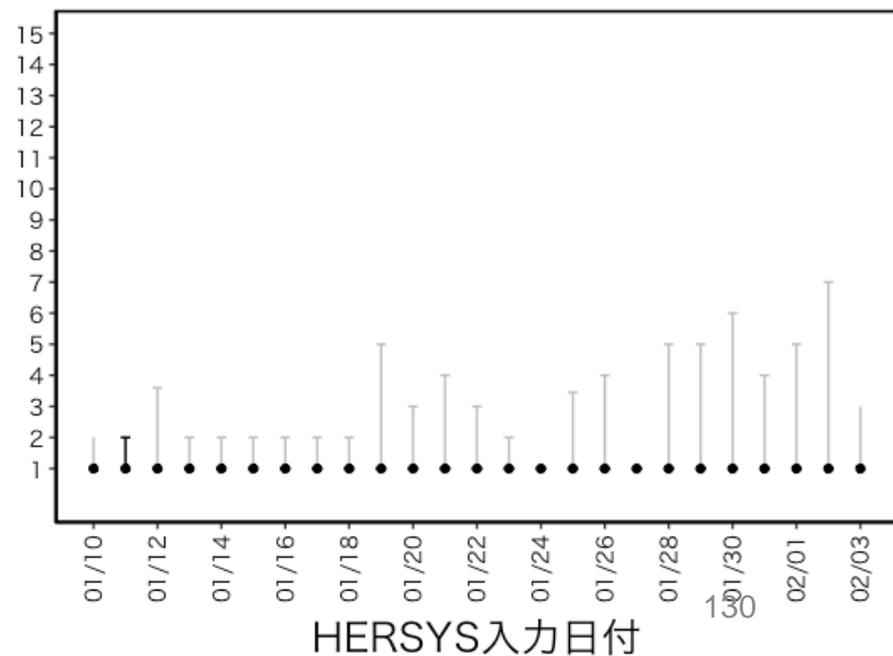
岐阜県



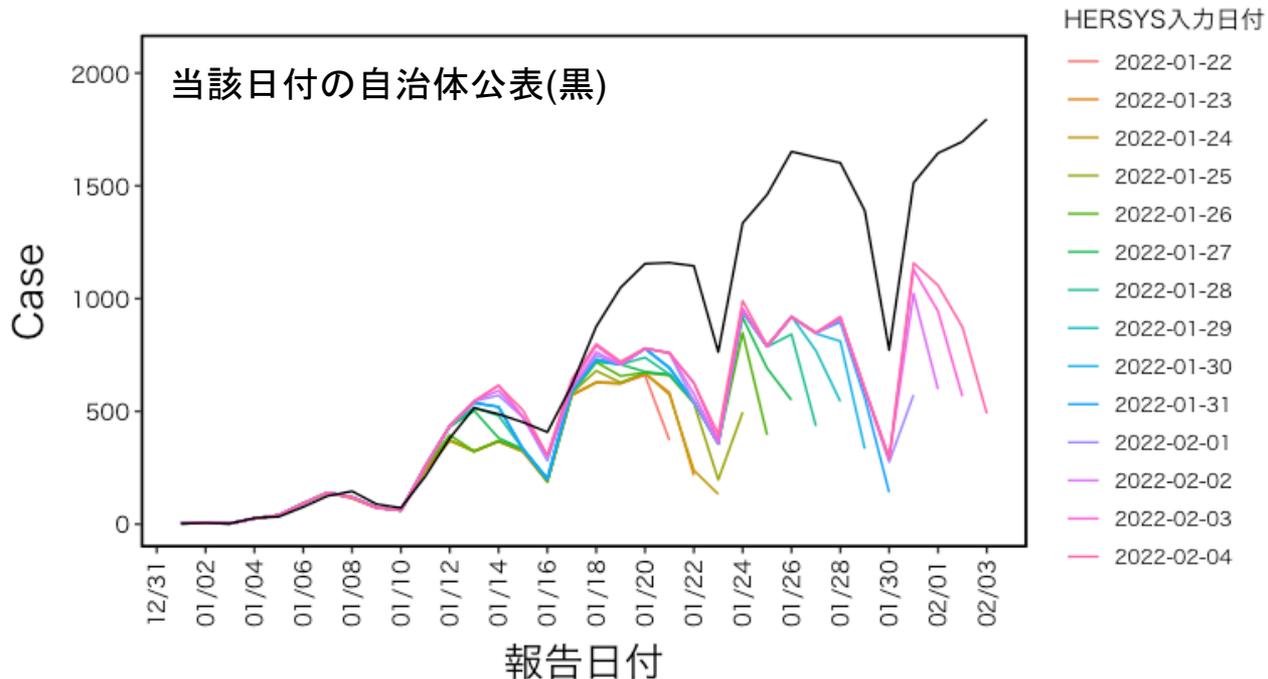
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



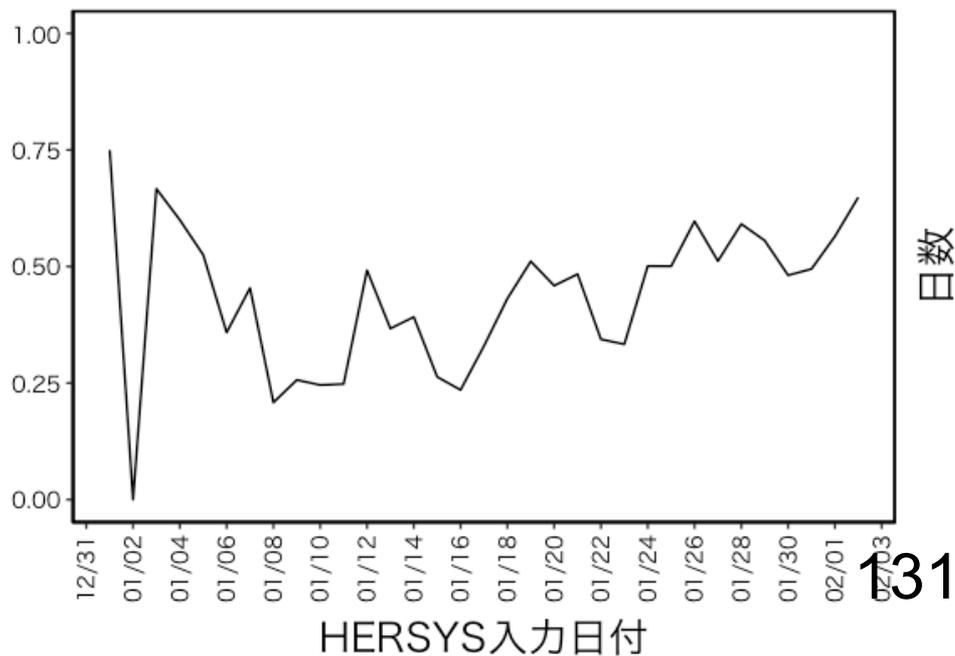
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



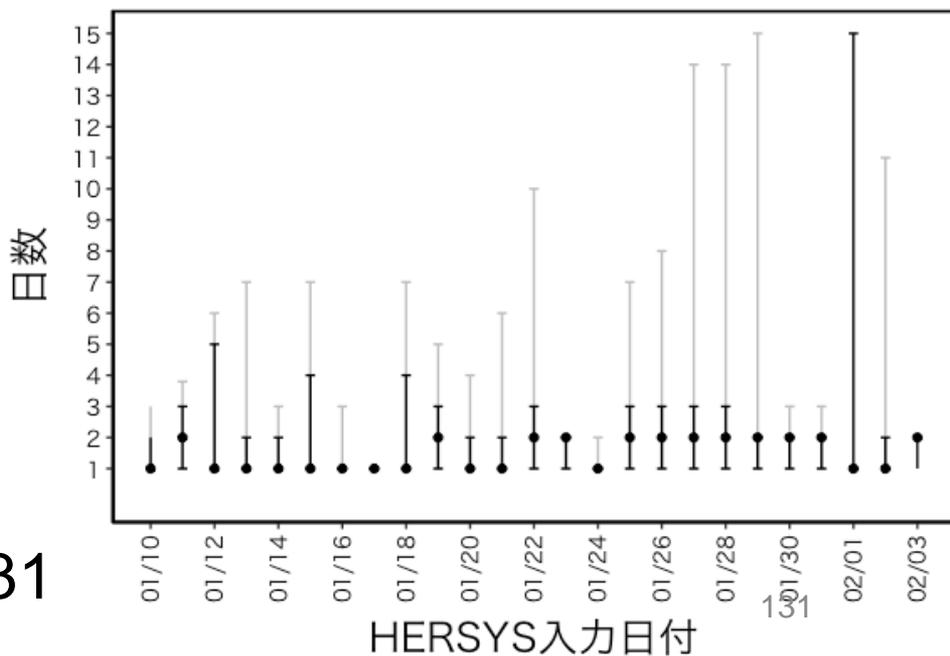
静岡県



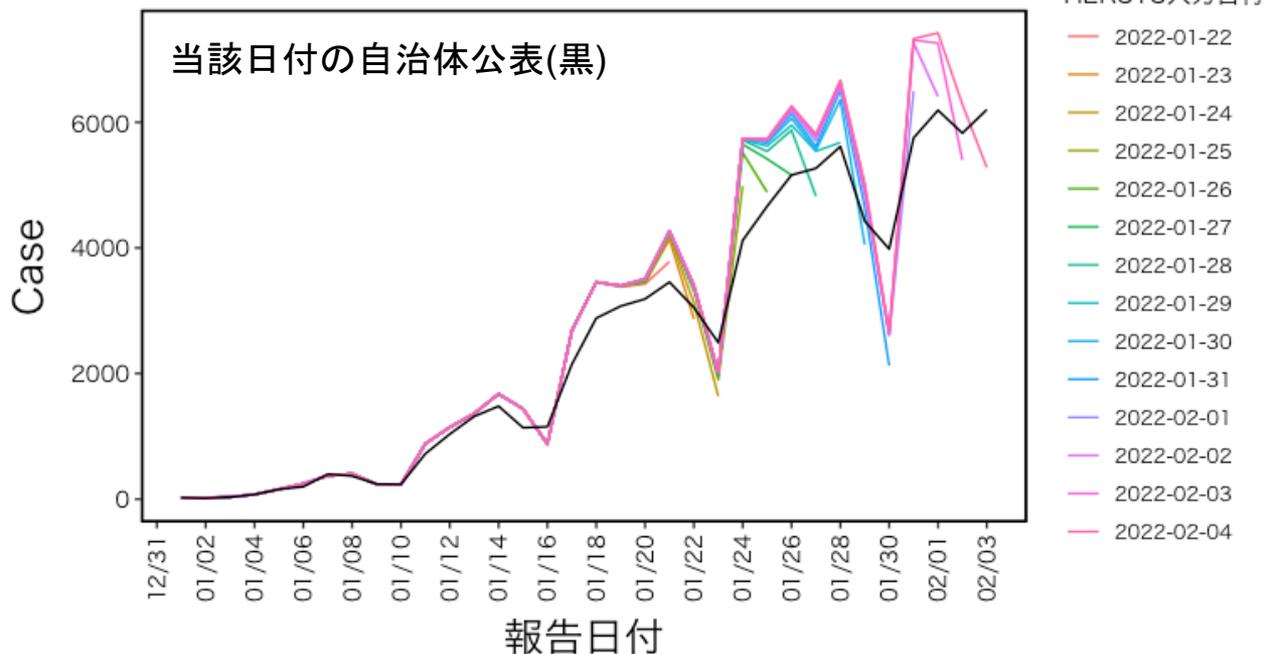
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



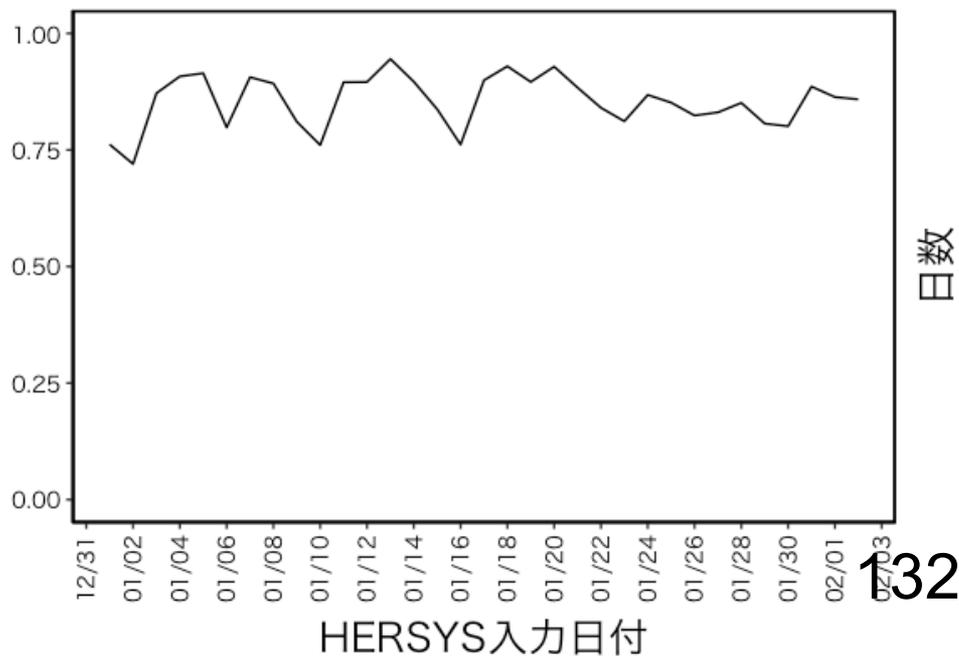
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



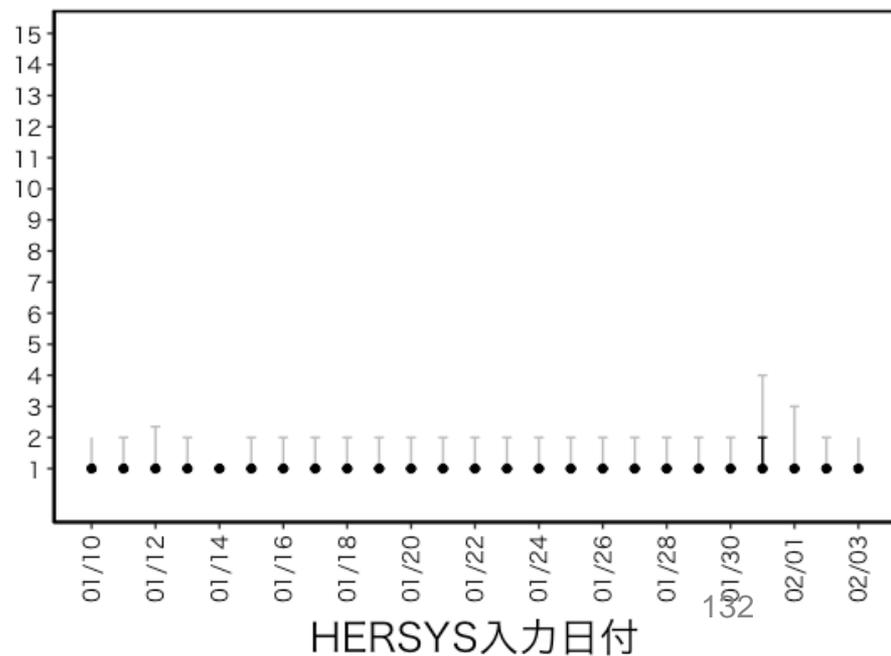
愛知県



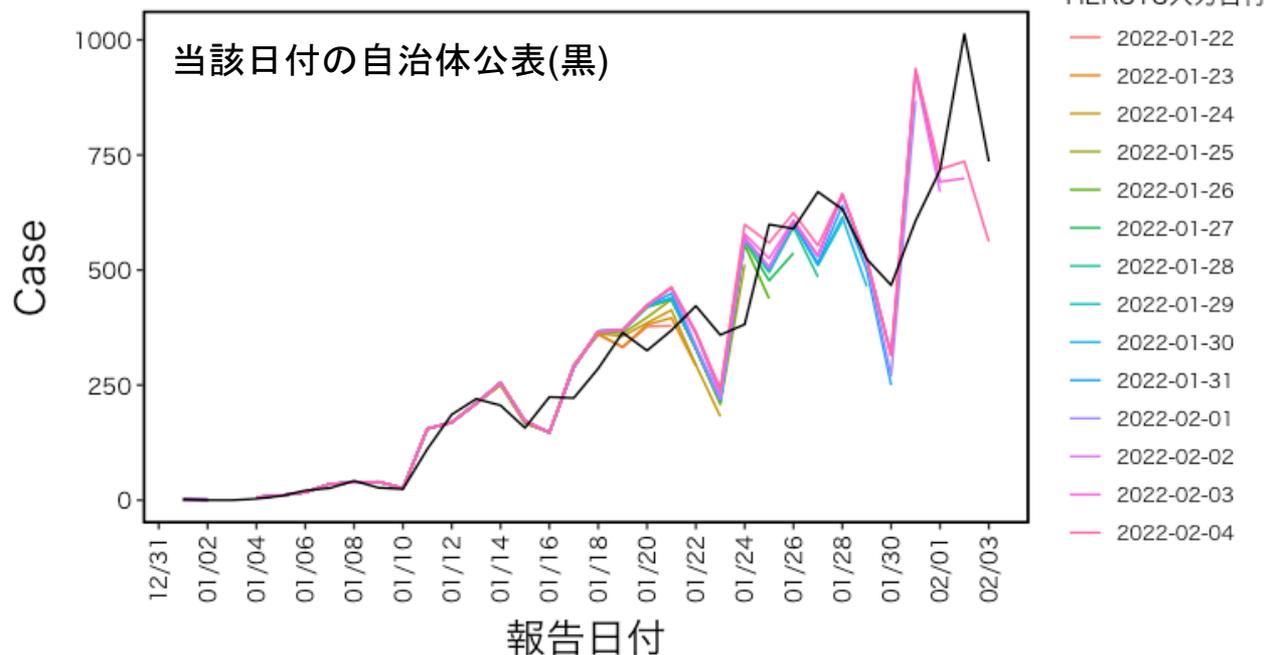
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



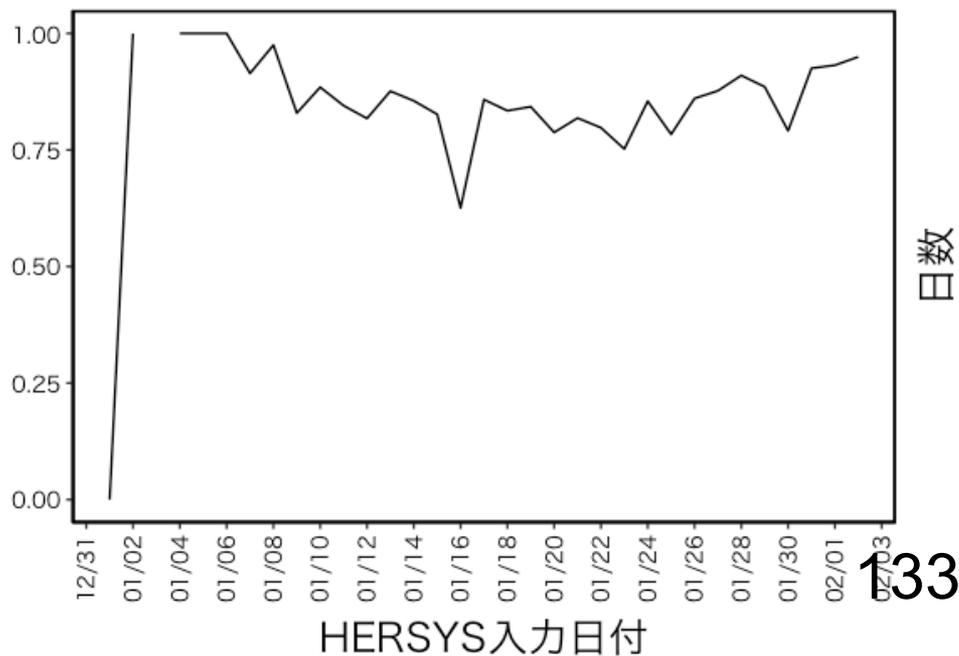
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



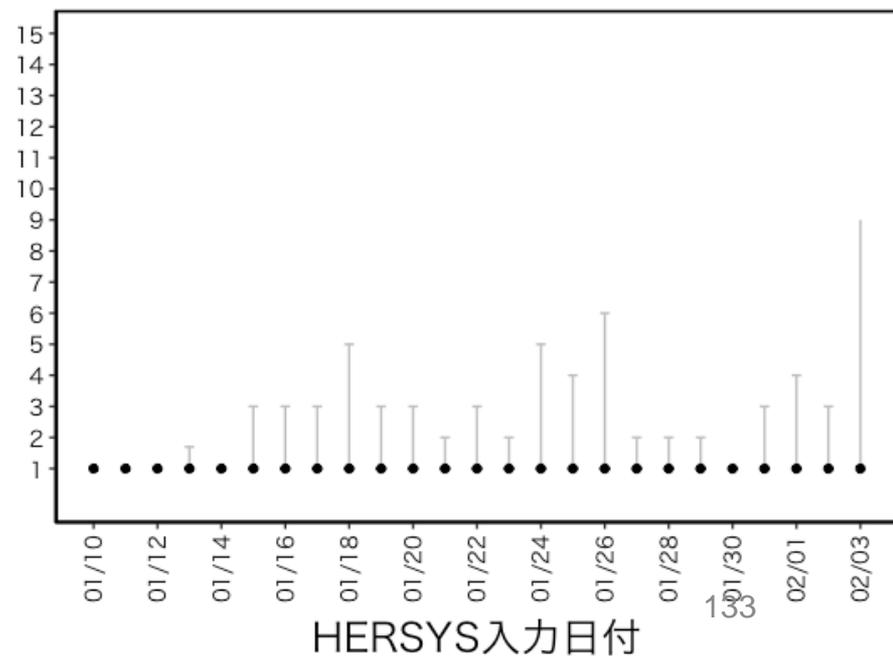
三重県



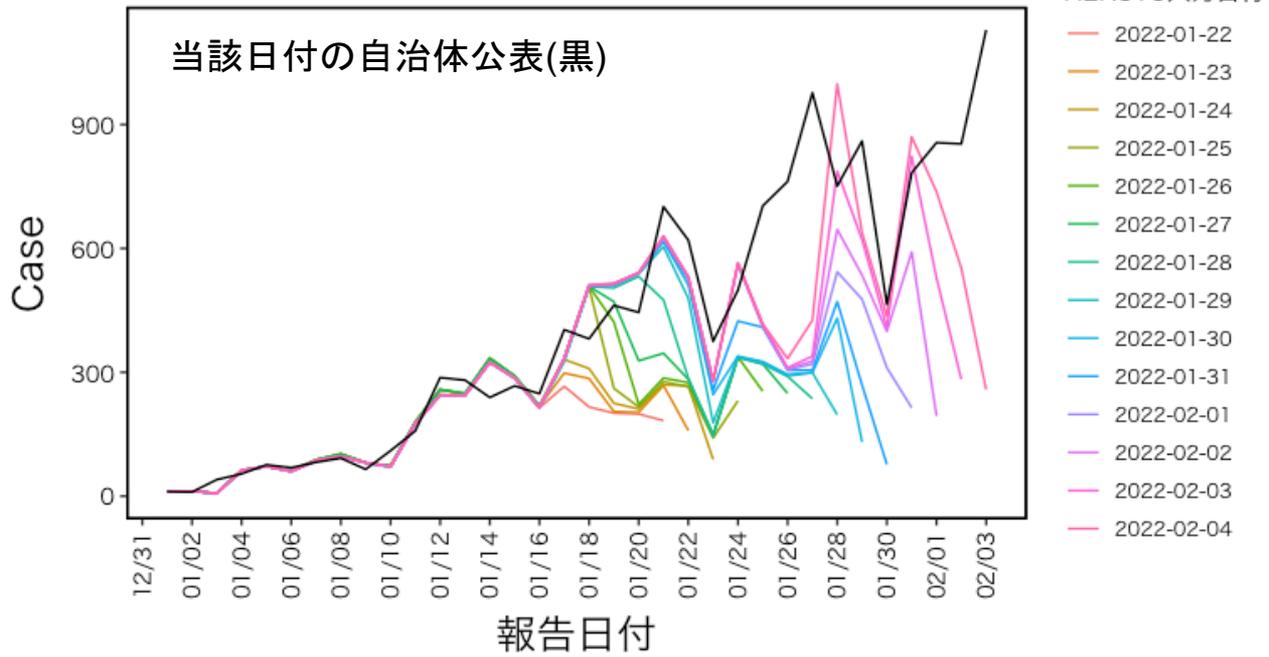
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



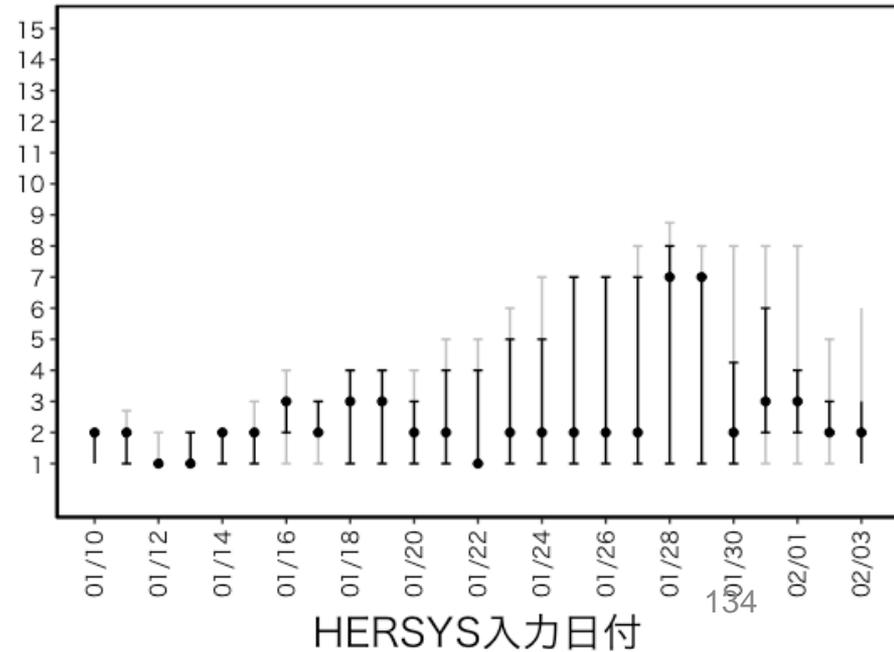
滋賀県



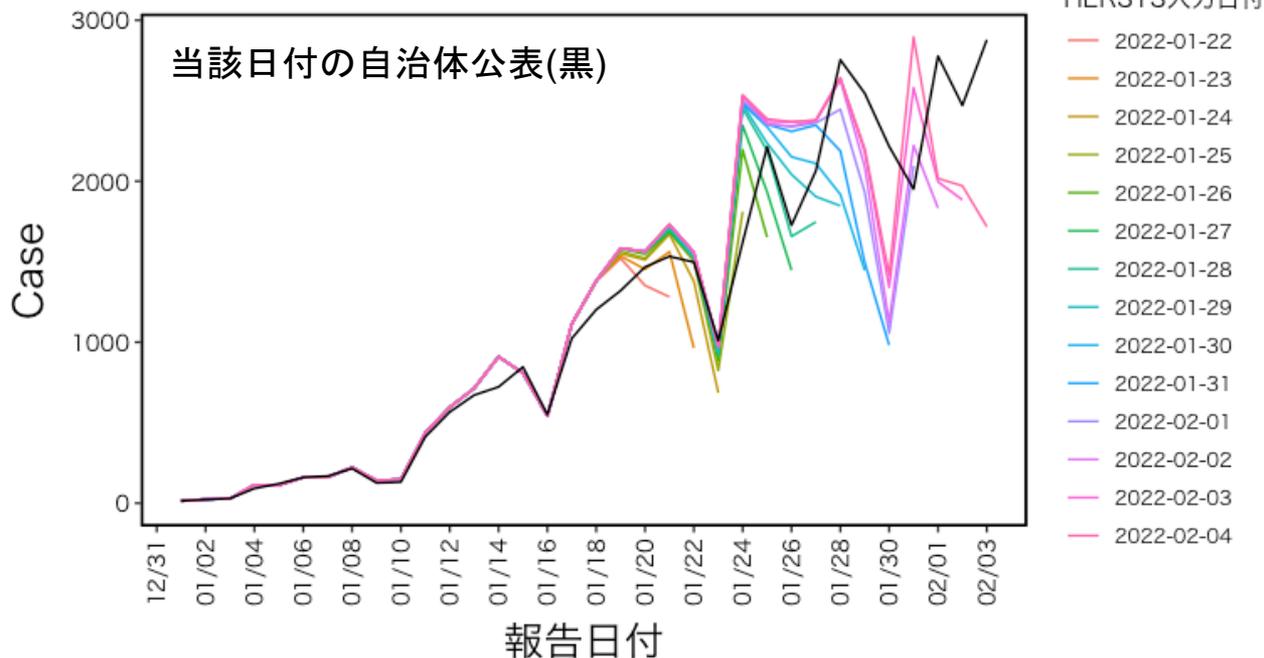
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



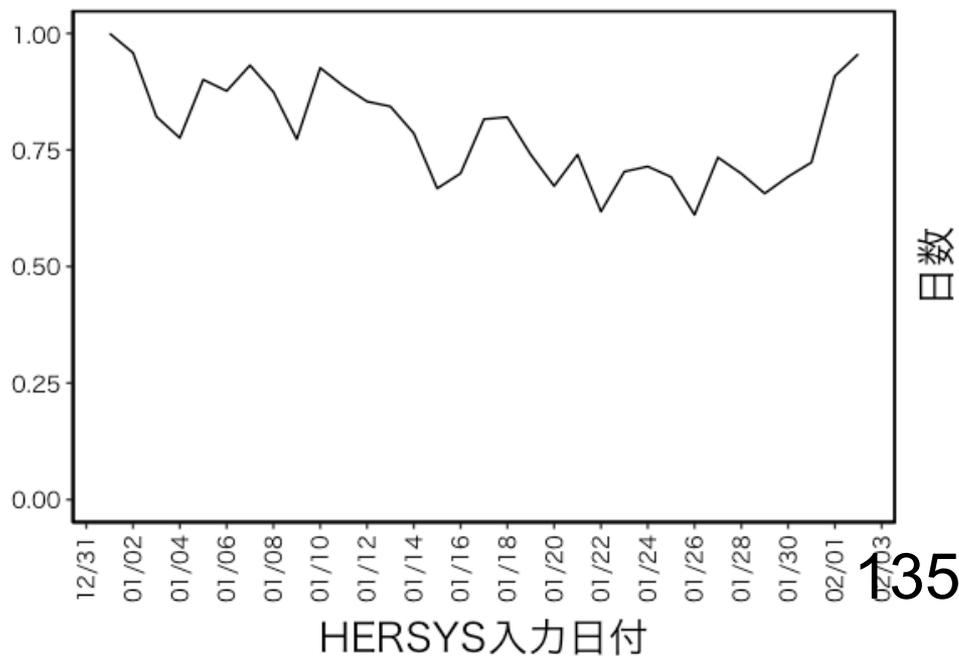
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



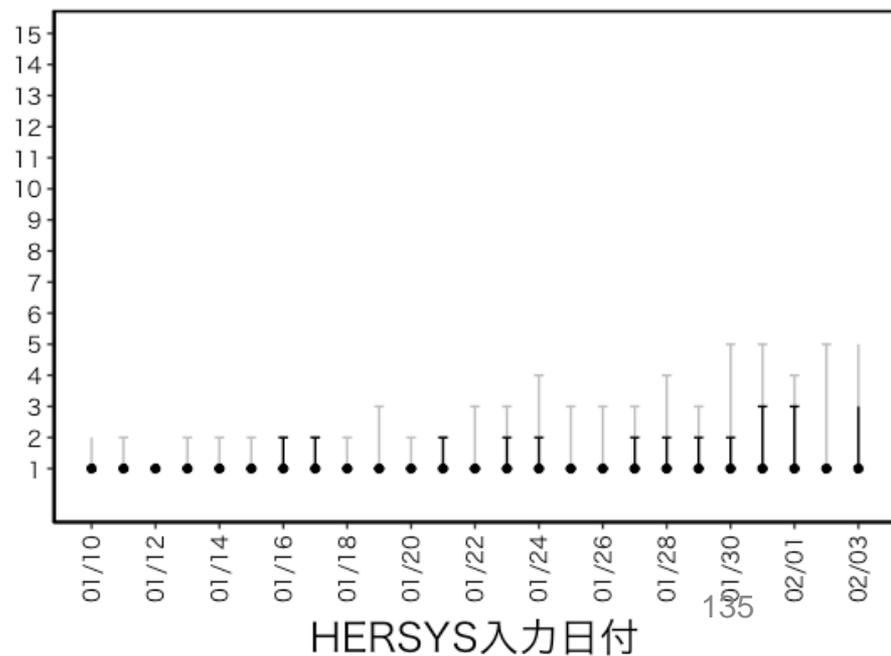
京都府



報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



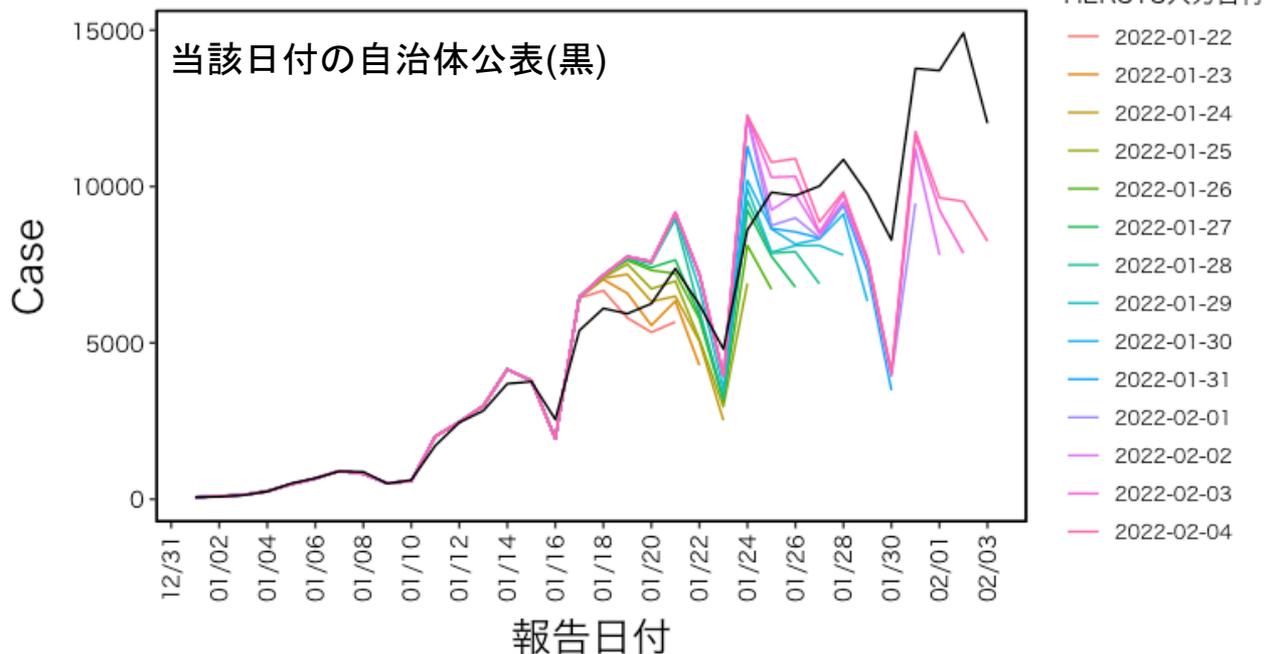
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



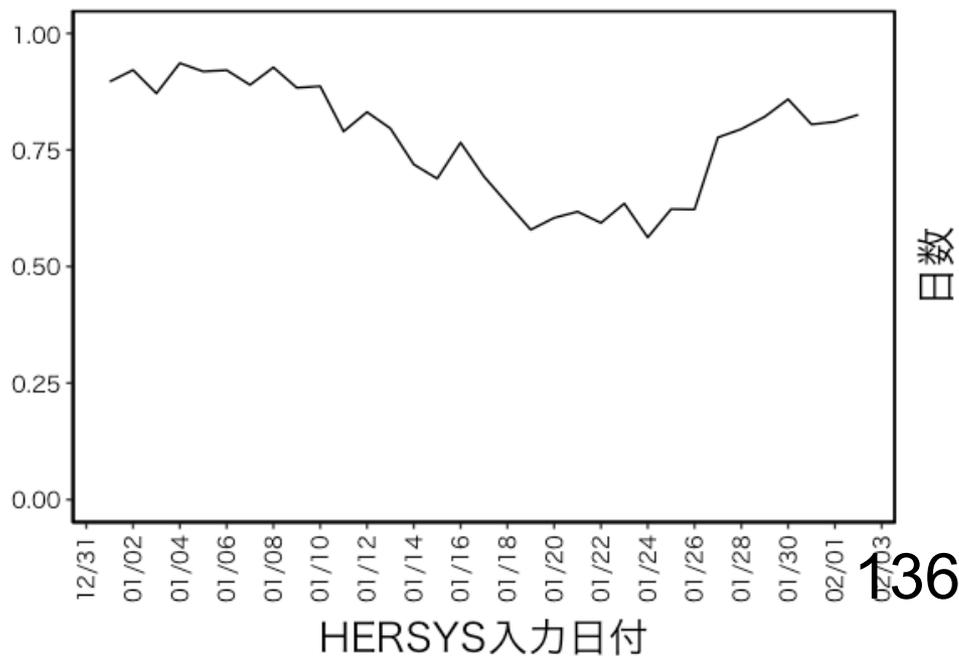
135

135

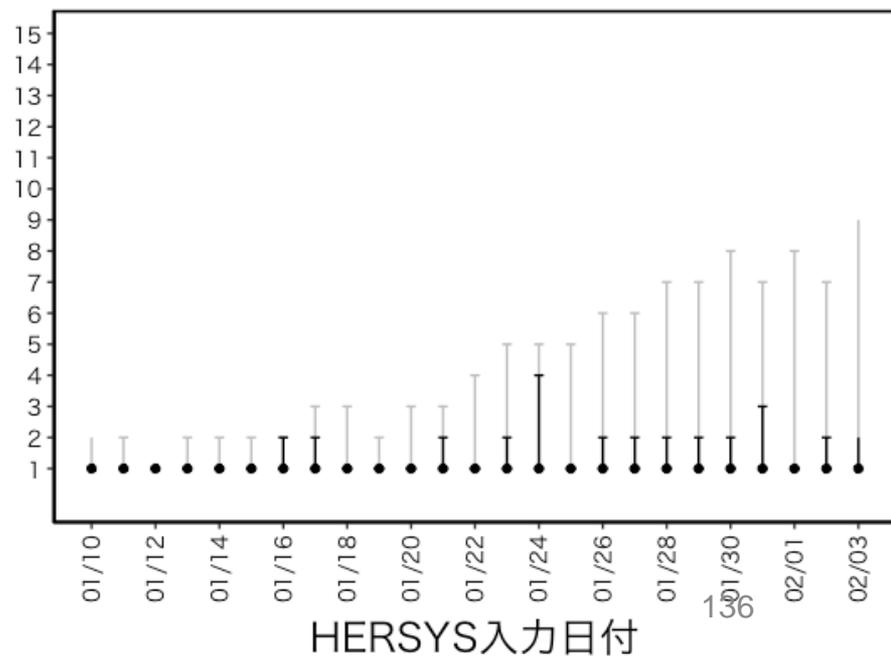
大阪府



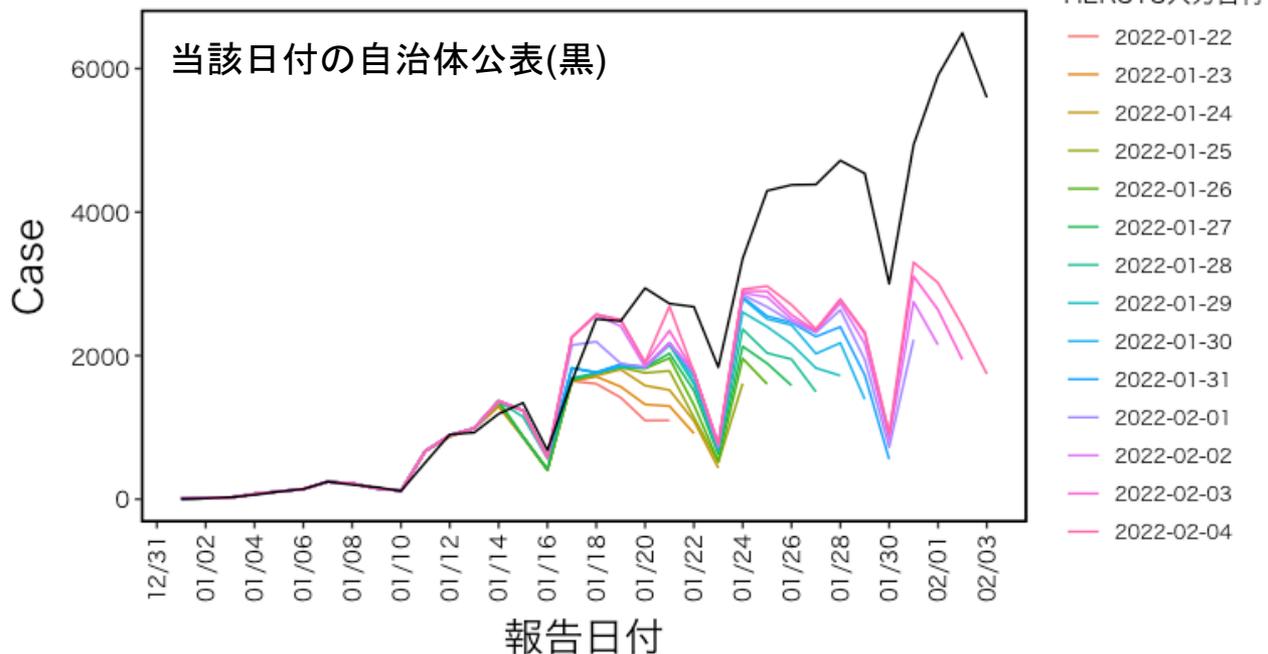
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



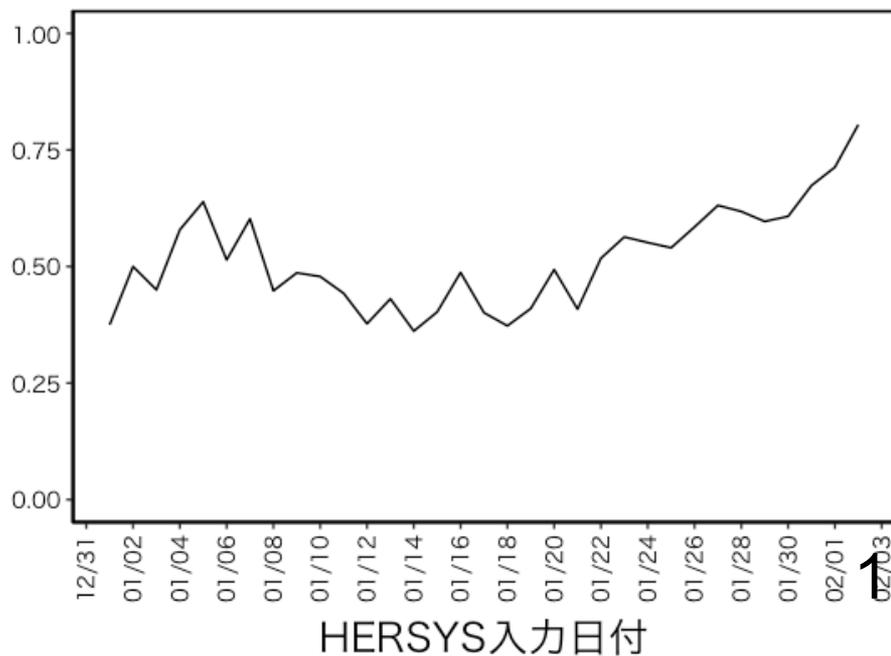
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



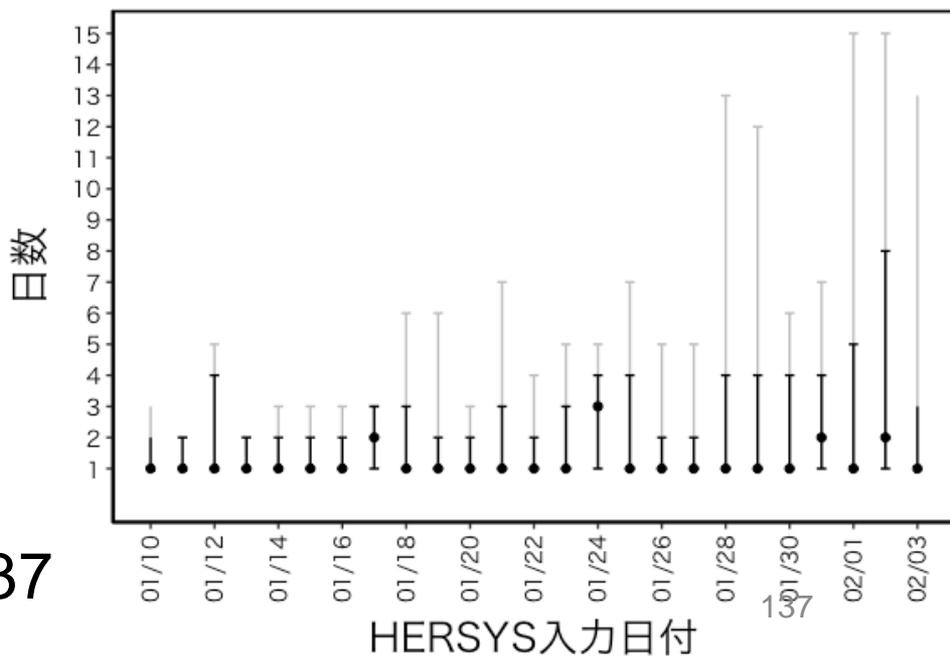
兵庫県



報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



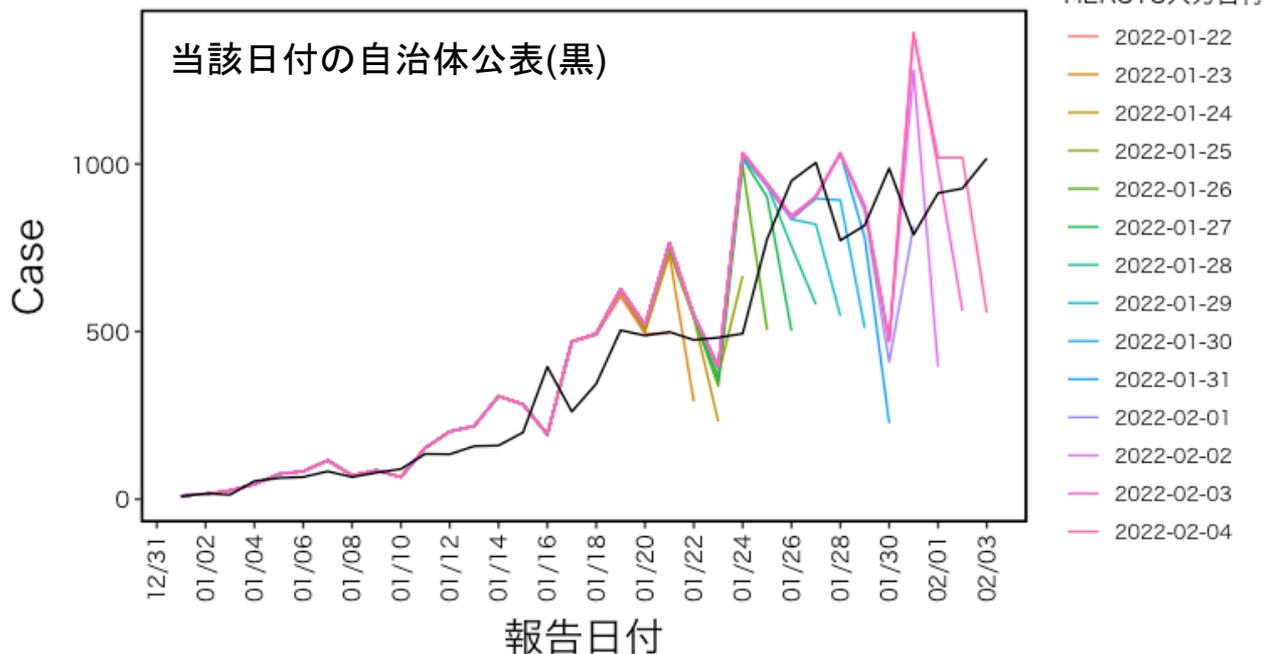
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



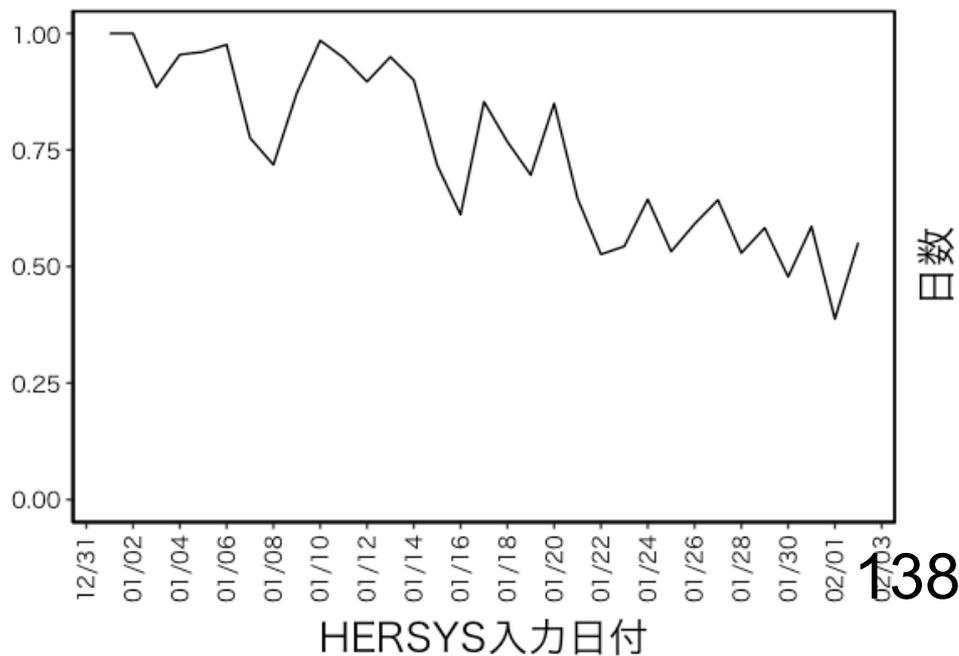
137

137

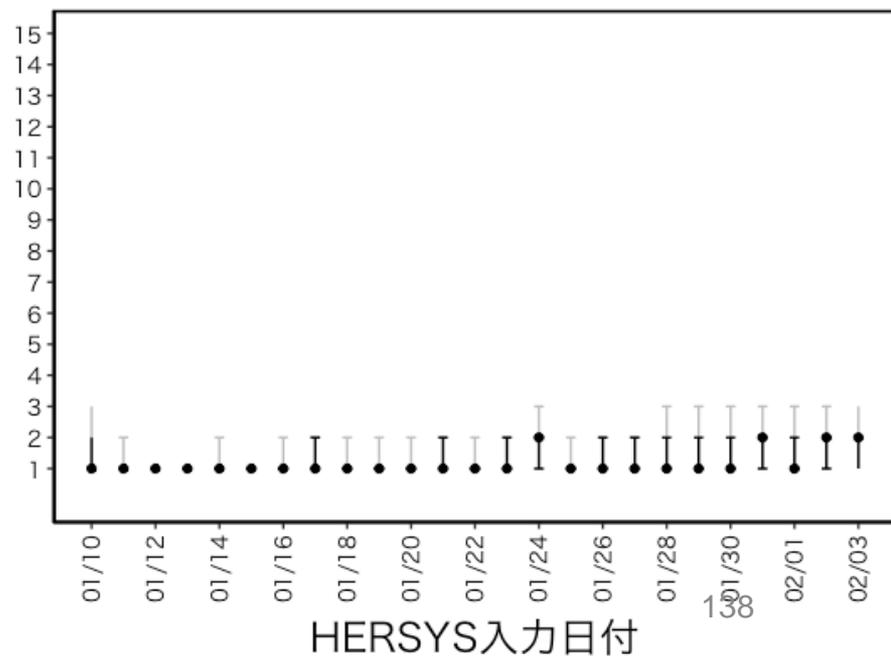
奈良県



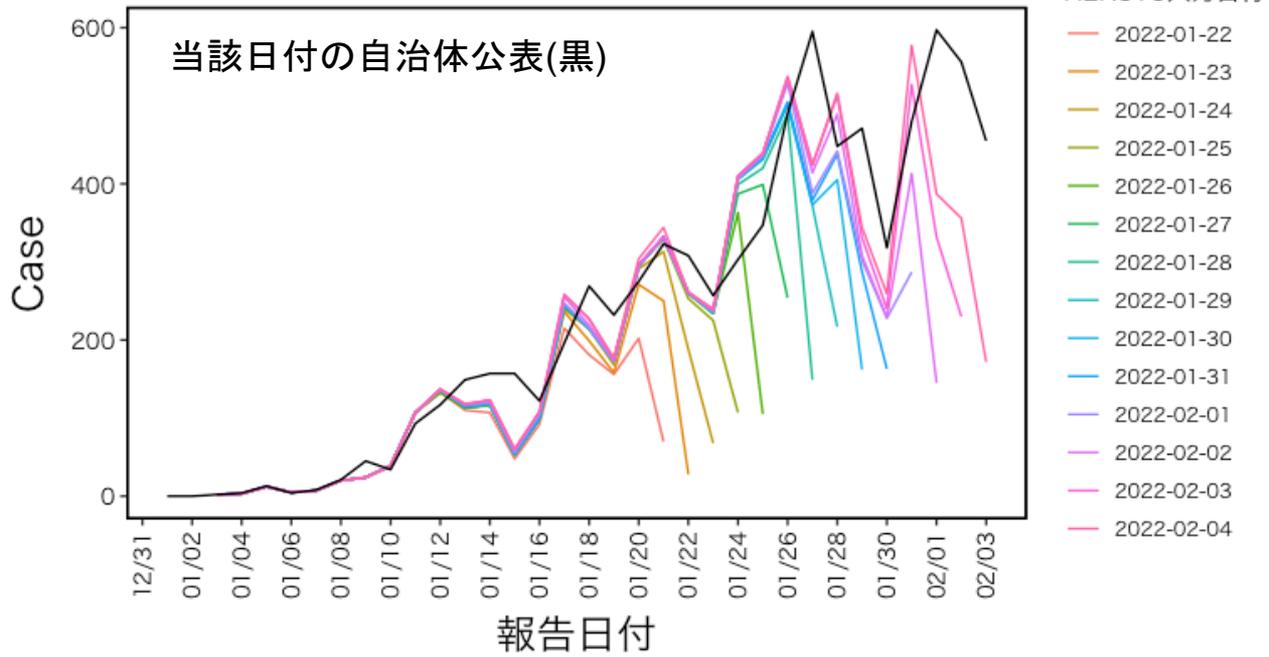
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



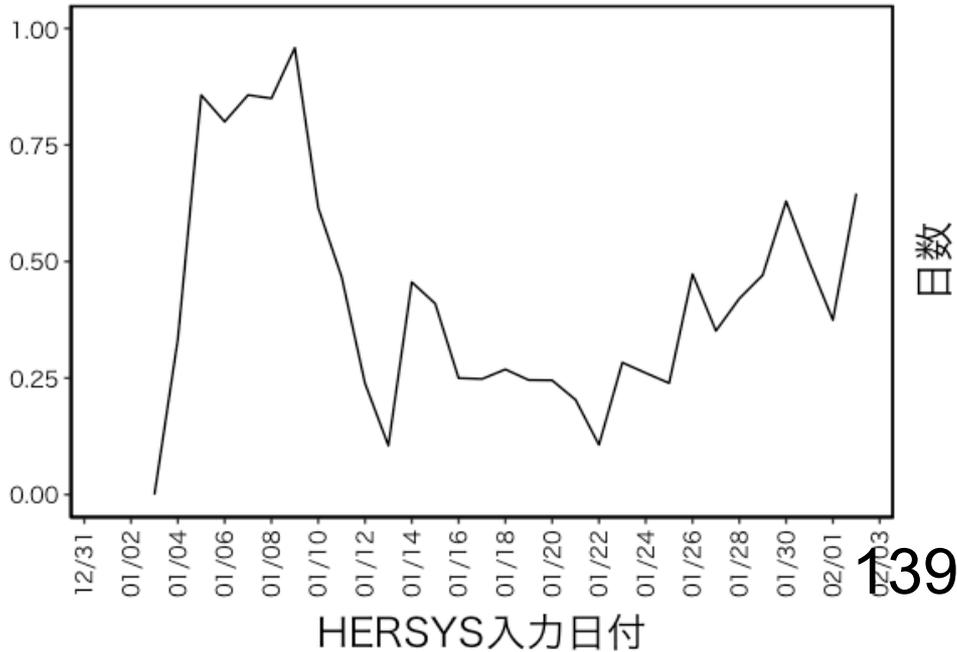
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



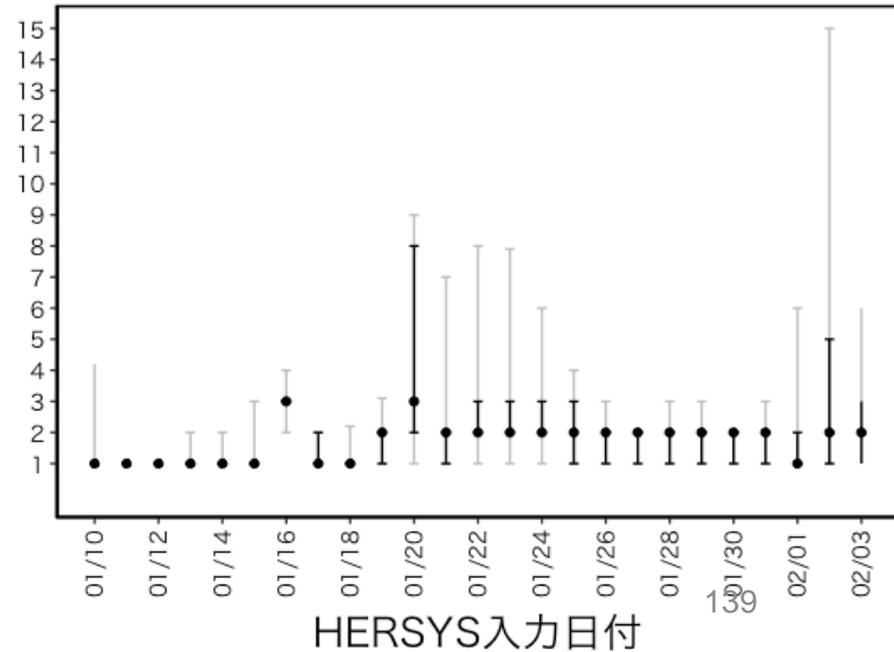
和歌山県



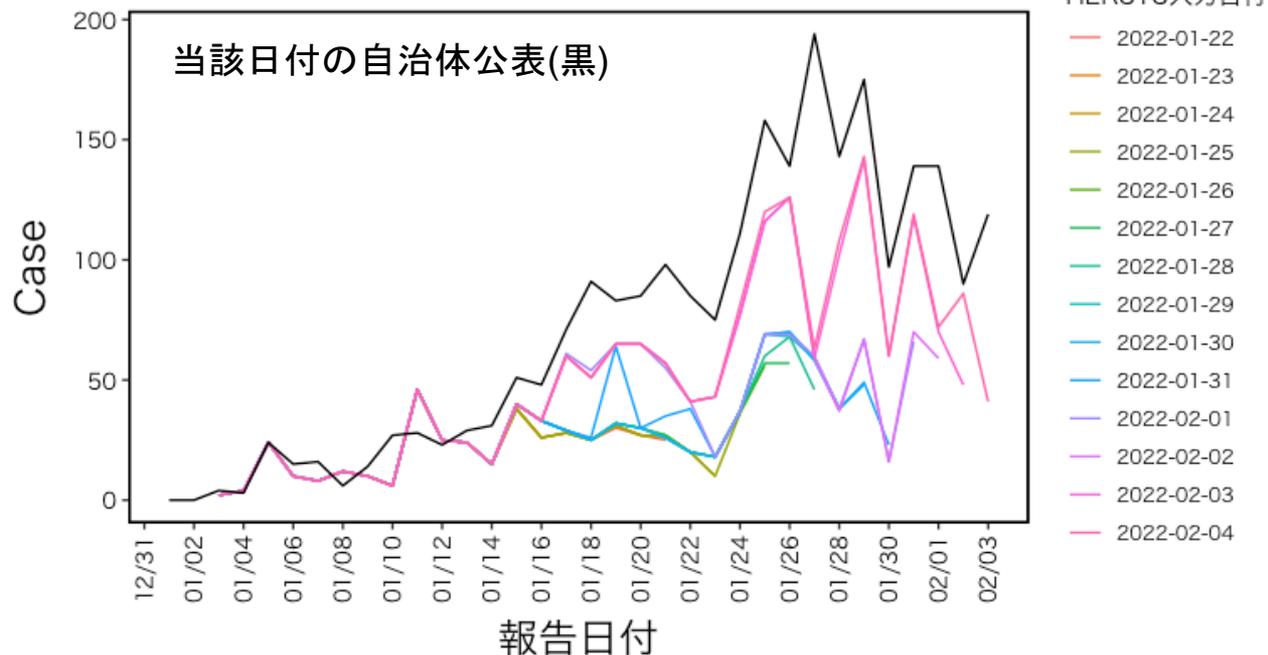
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



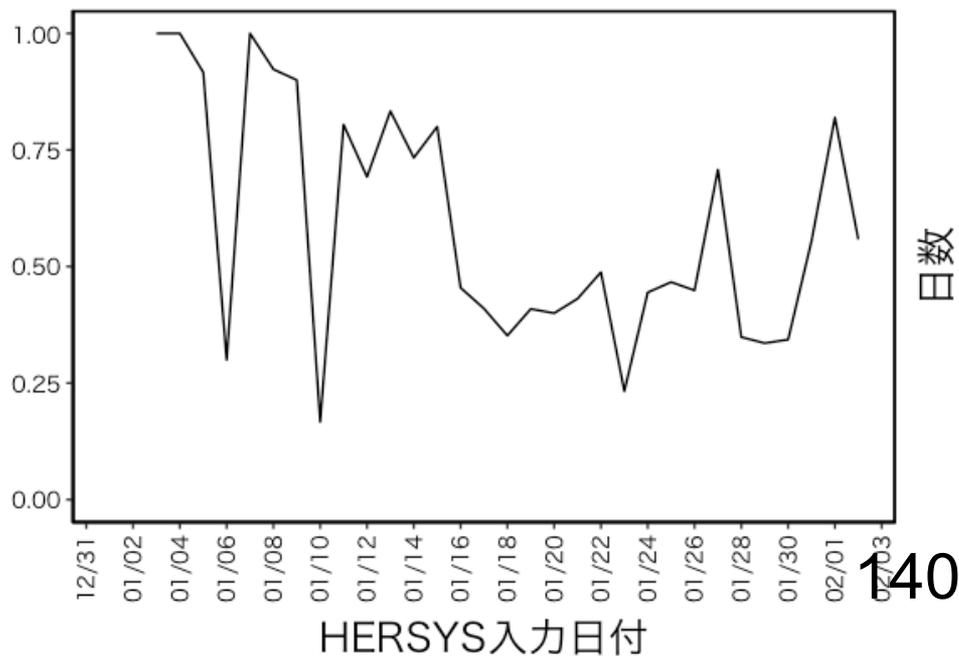
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



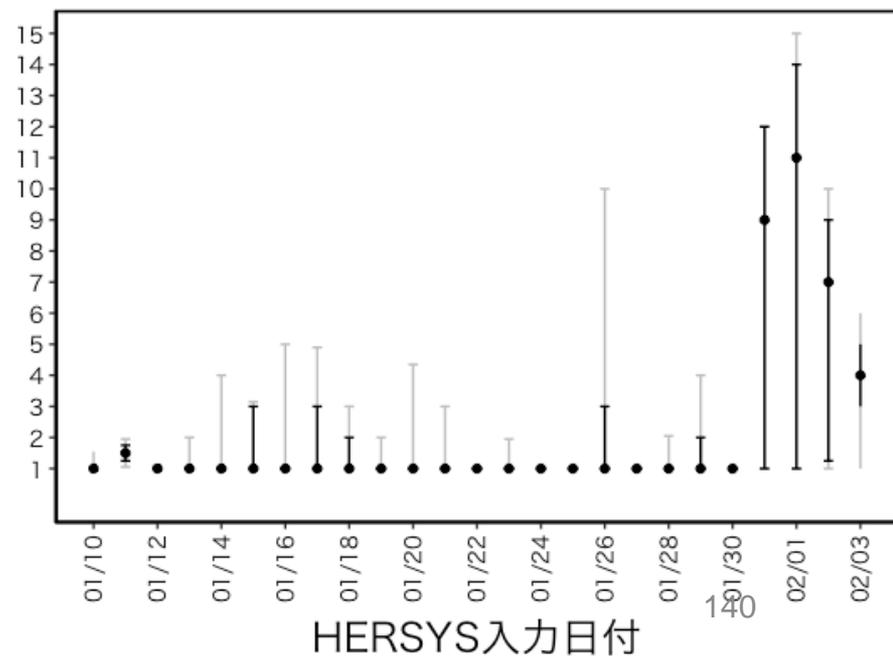
鳥取県



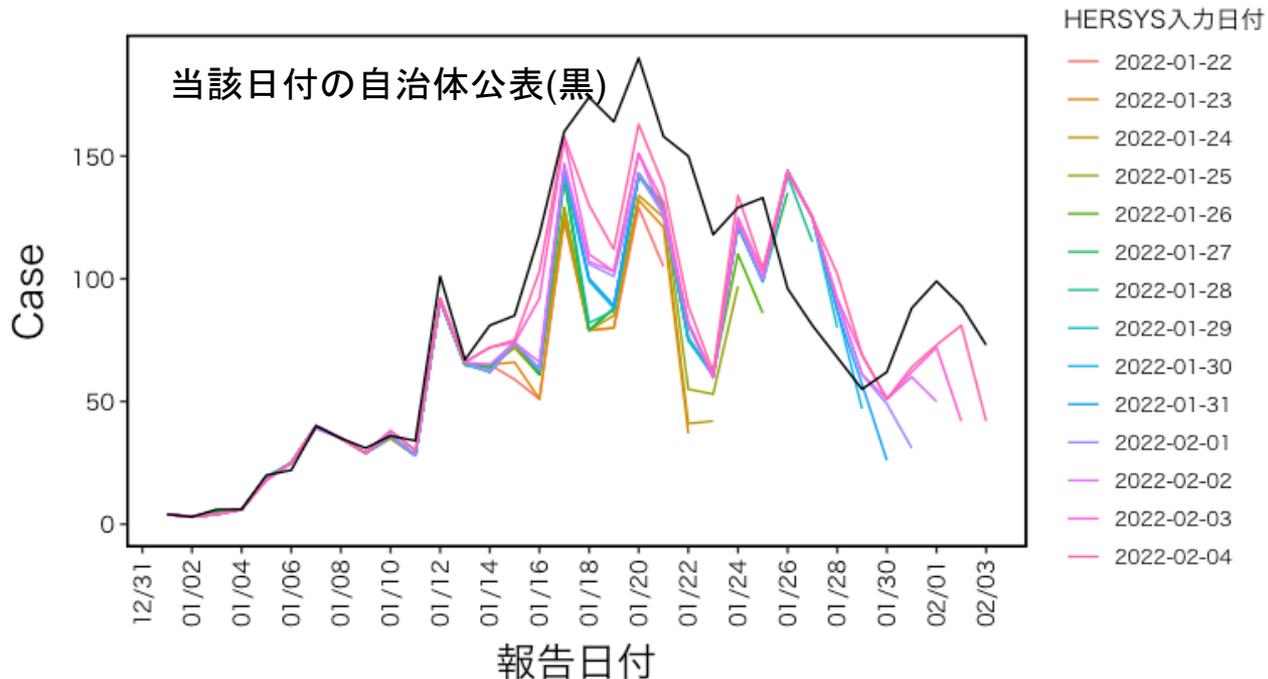
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



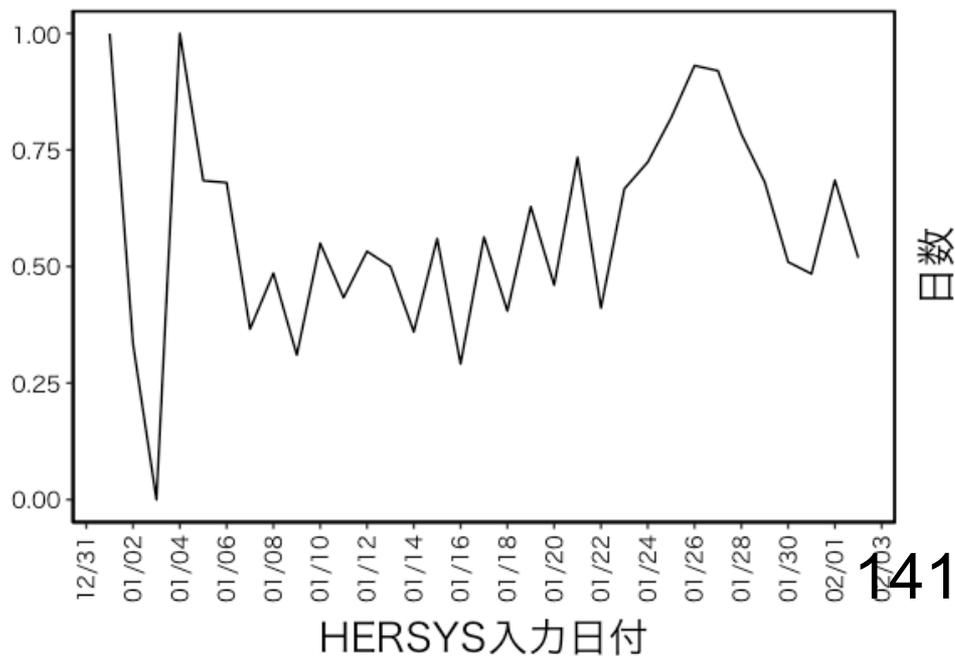
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



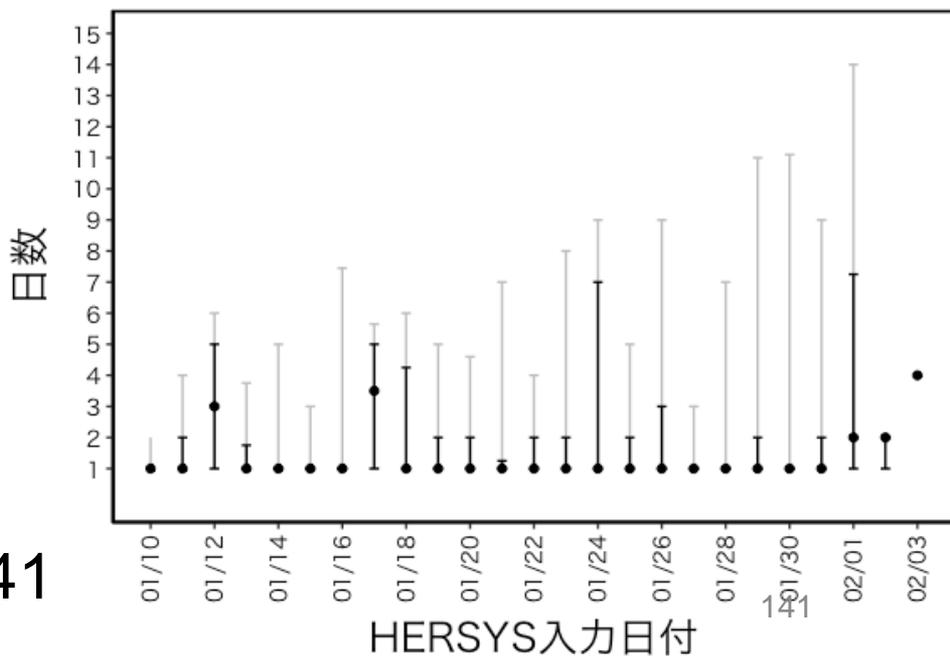
島根県



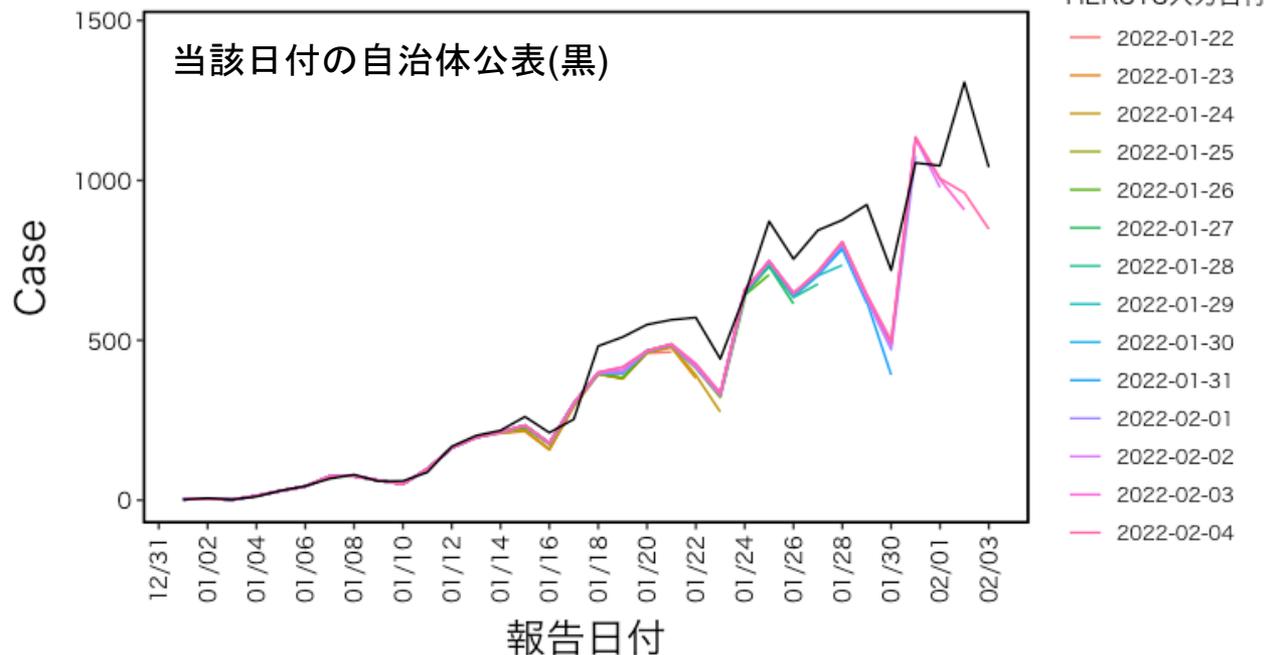
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



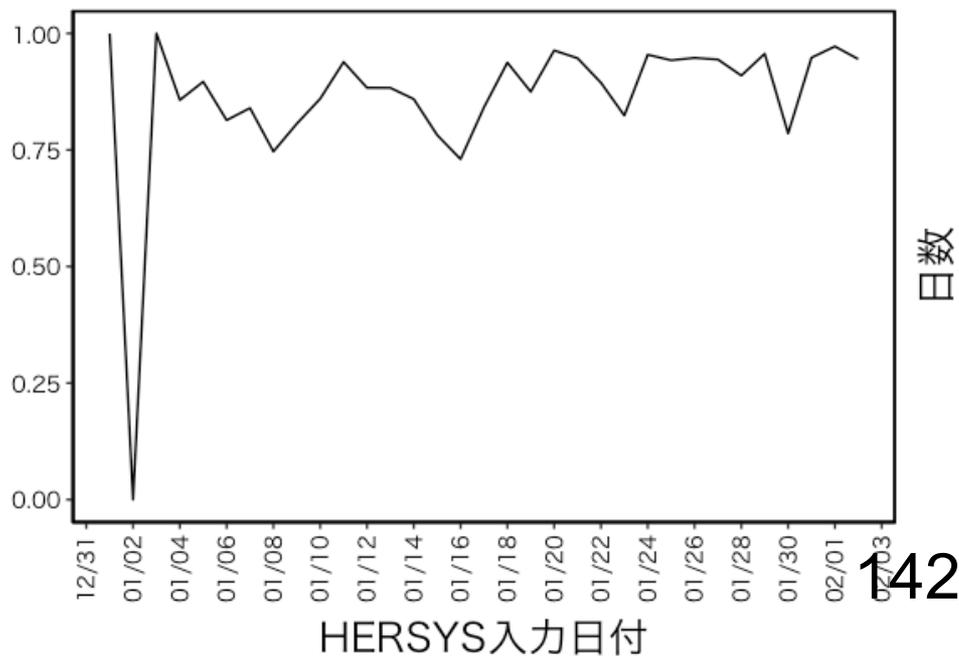
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



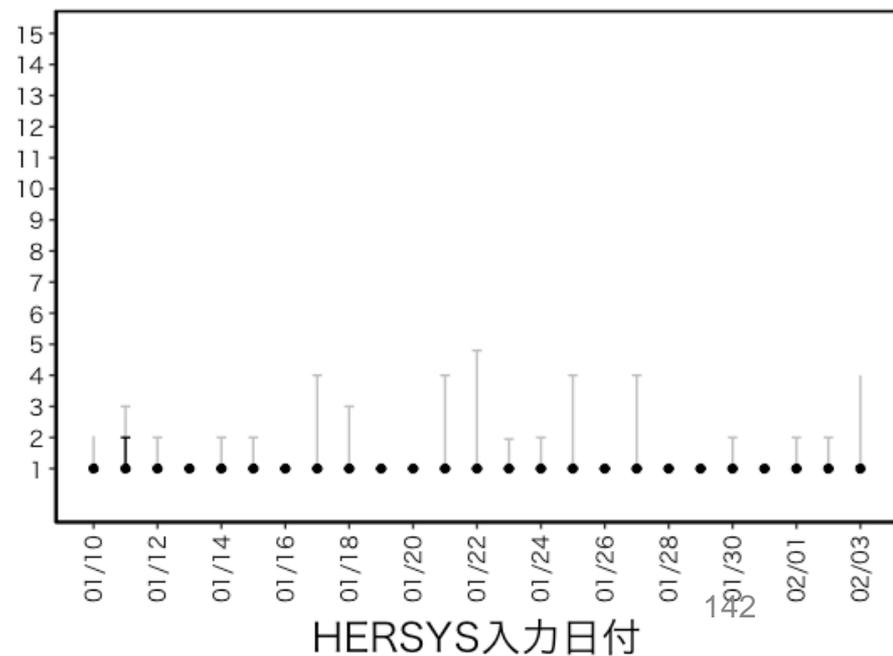
岡山県



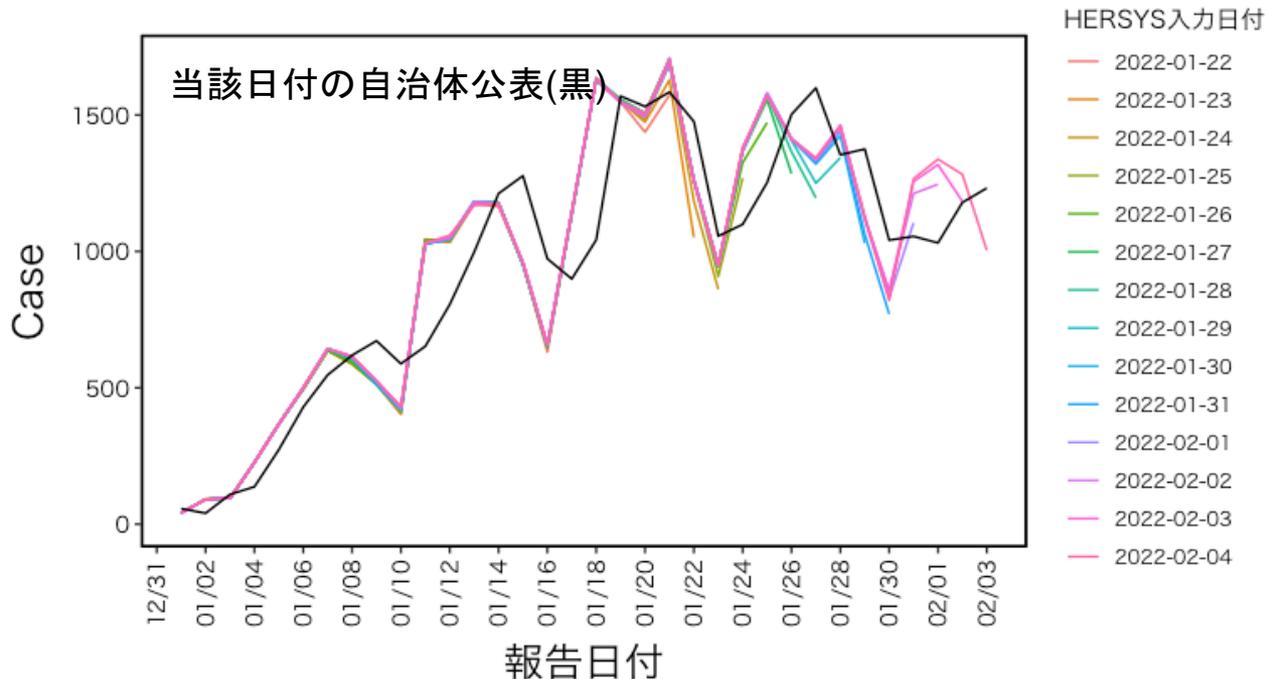
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



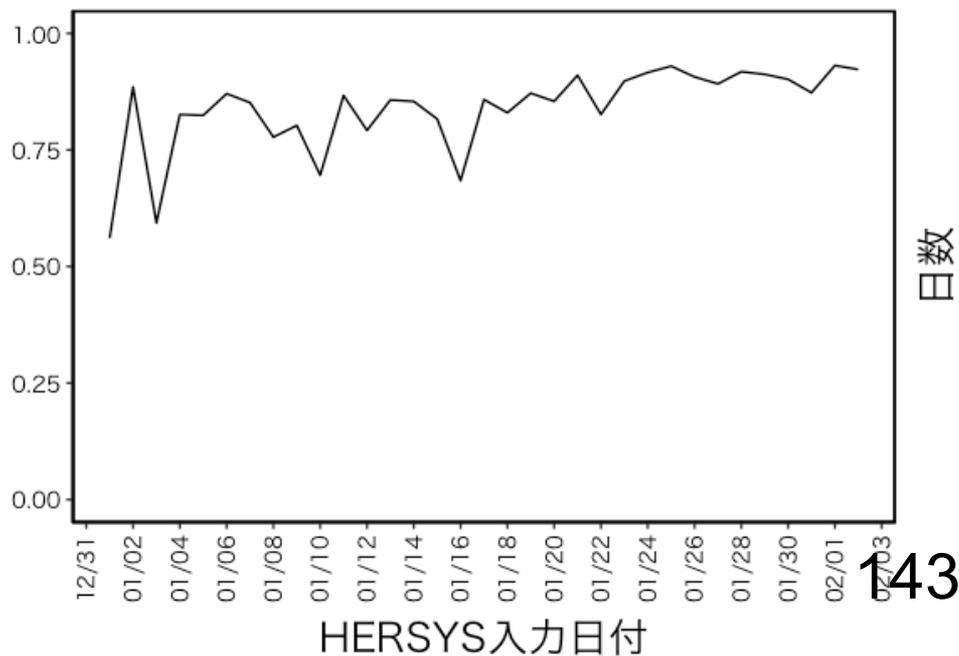
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



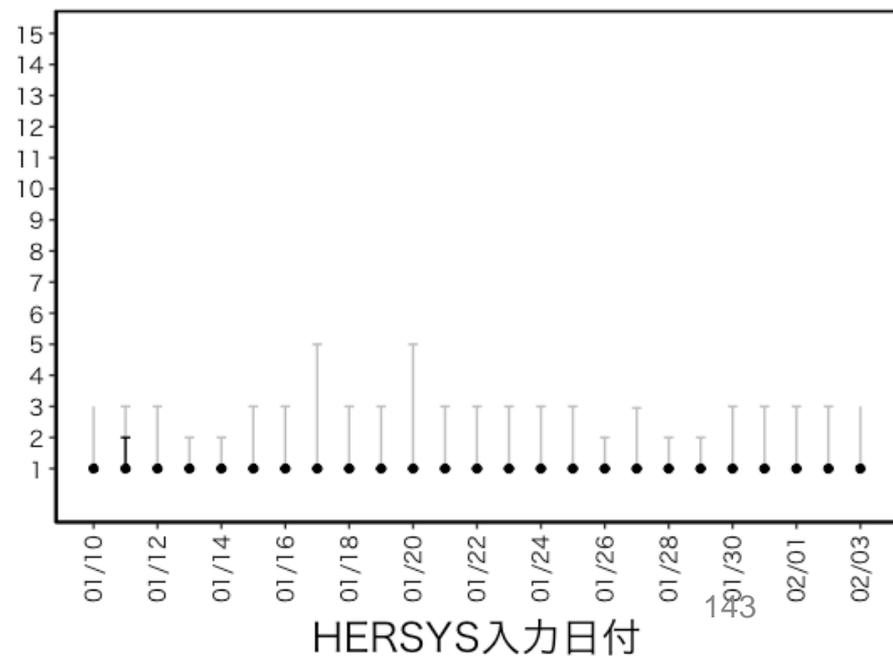
広島県



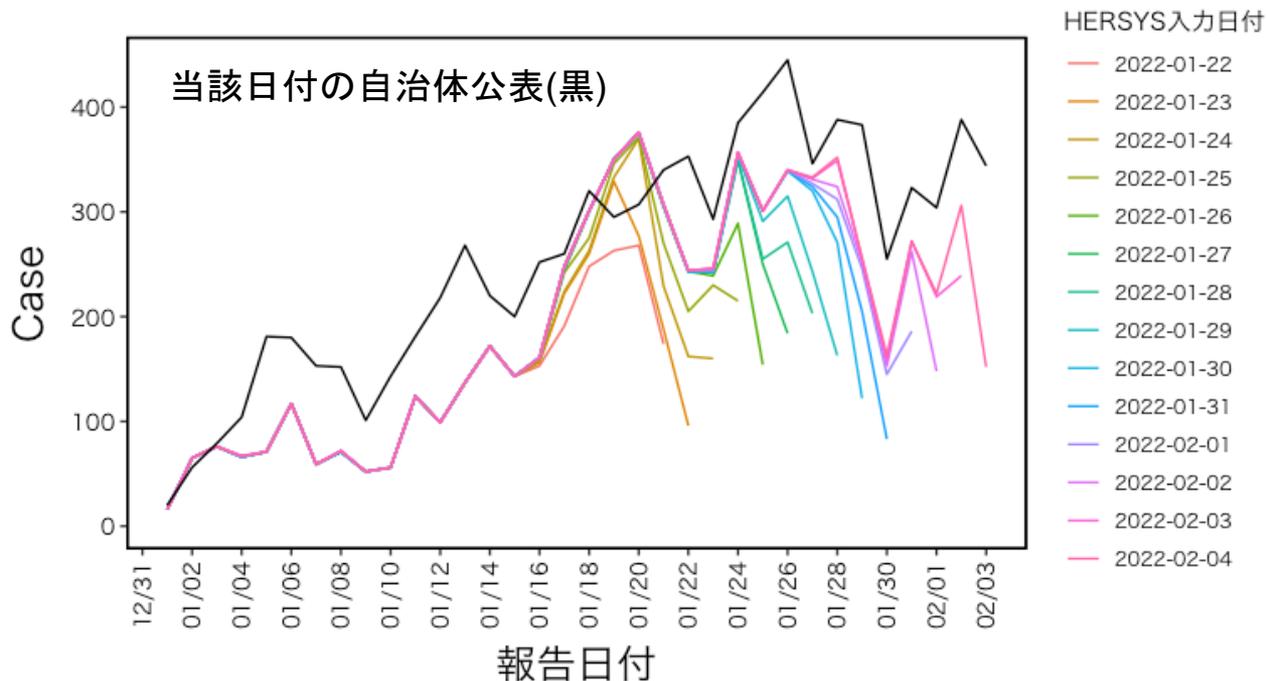
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



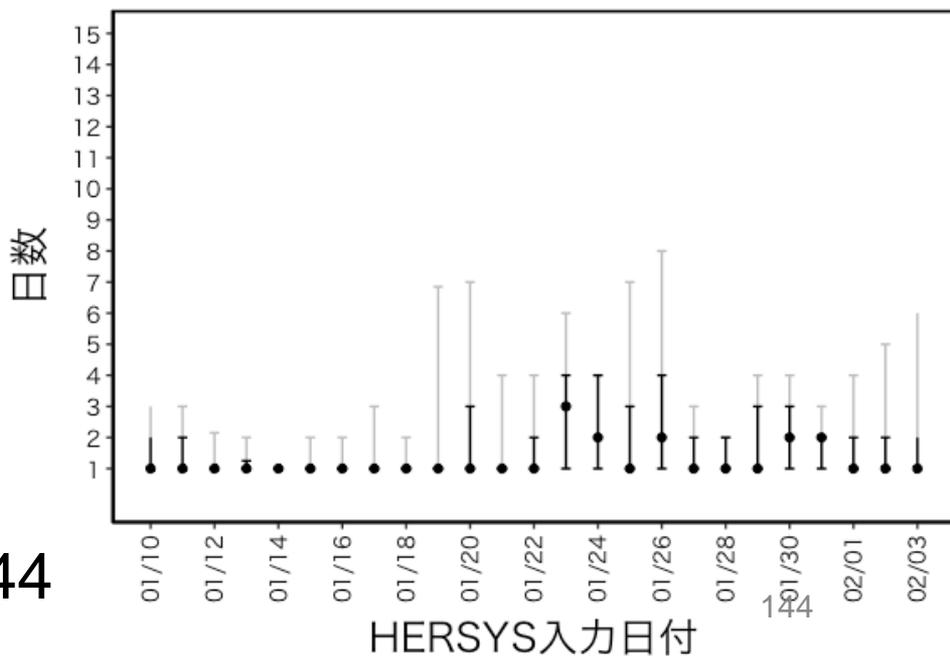
山口県



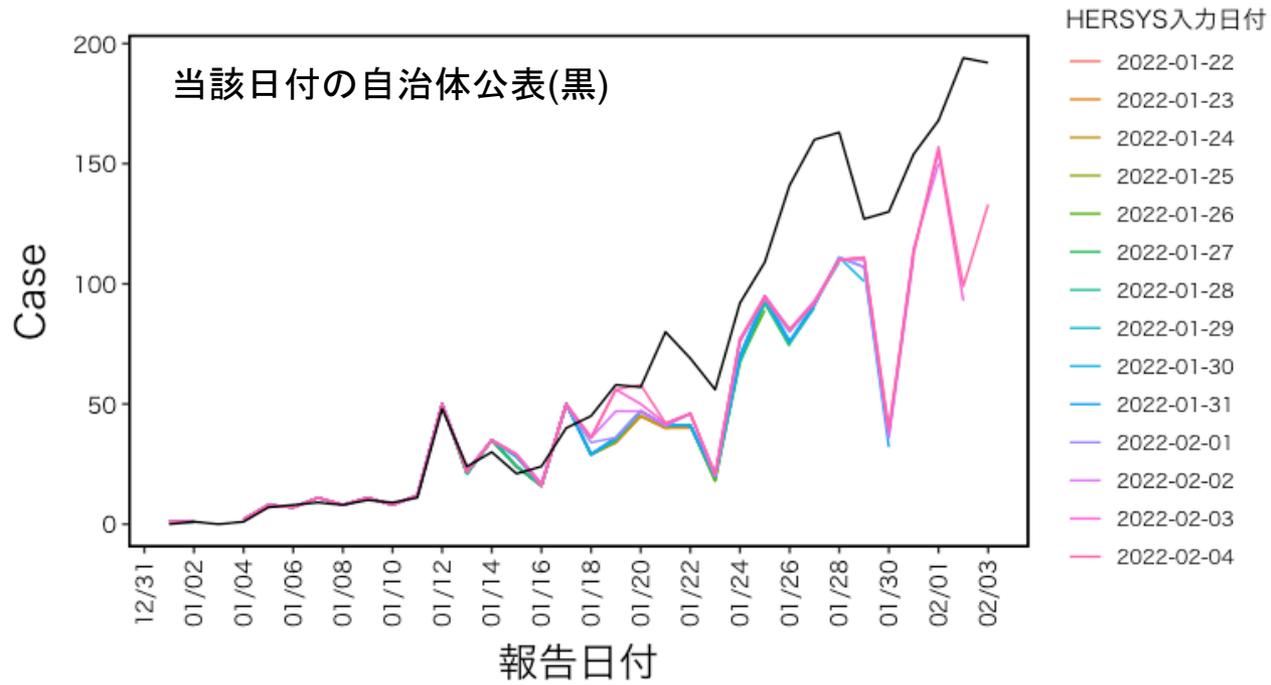
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



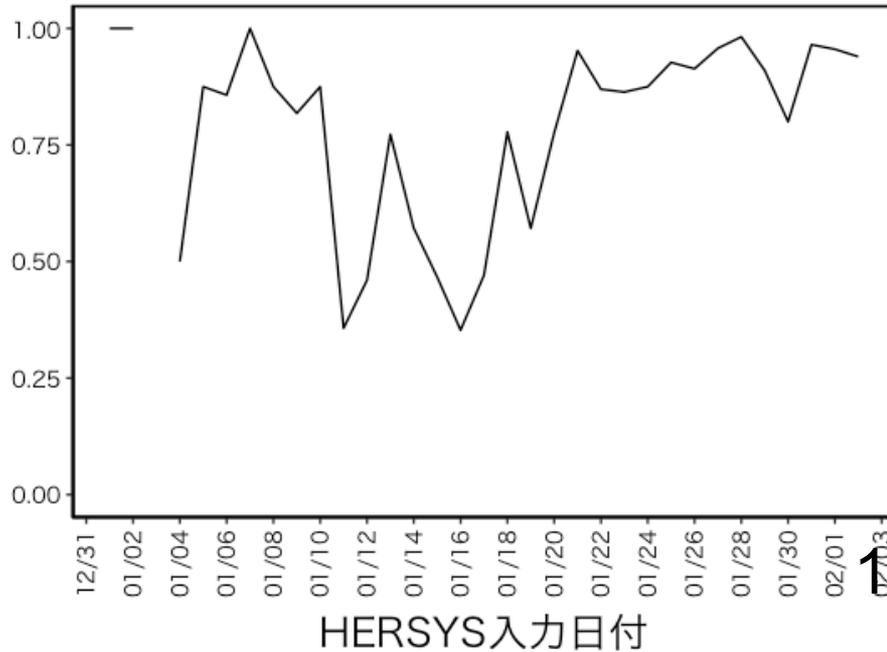
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



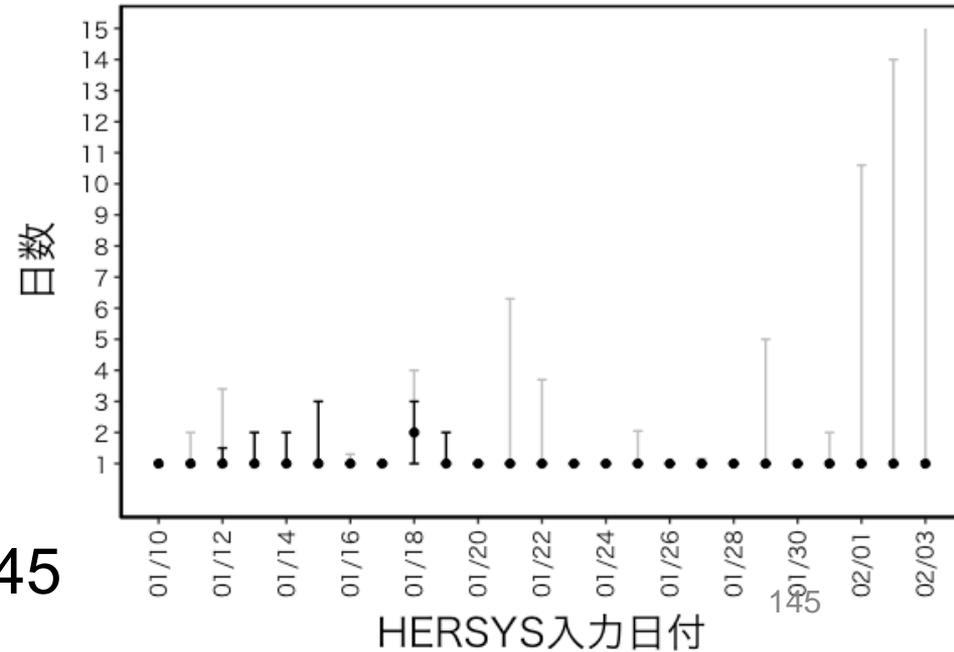
徳島県



報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



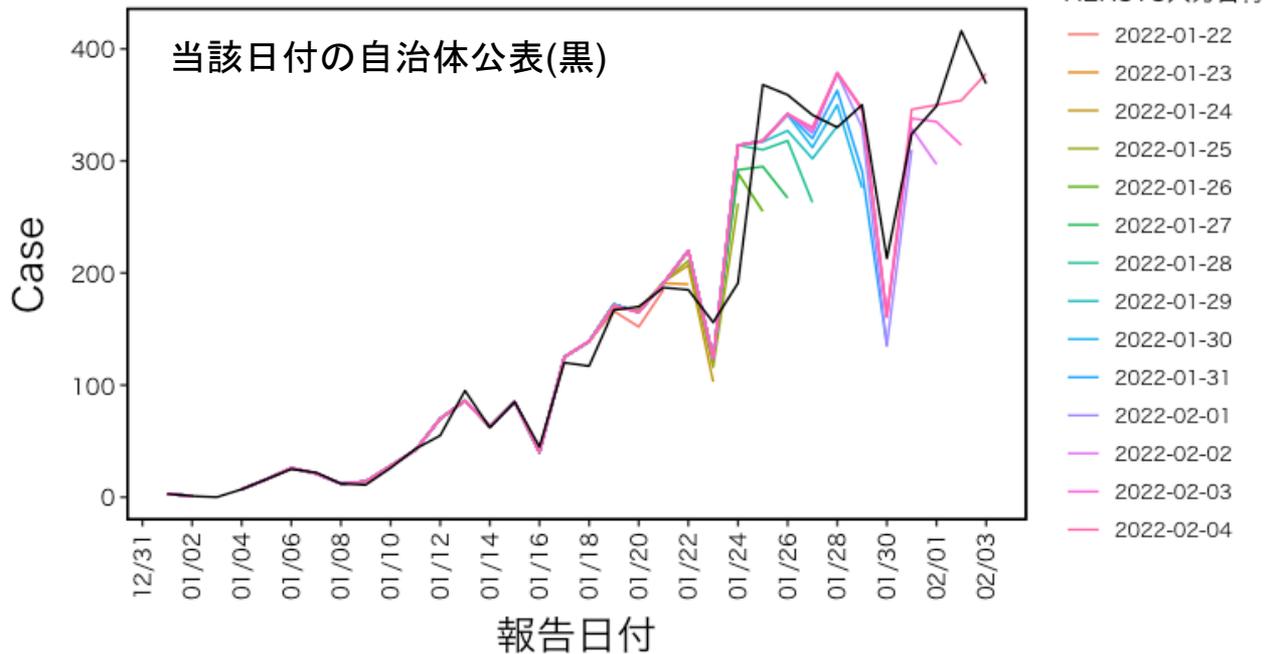
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



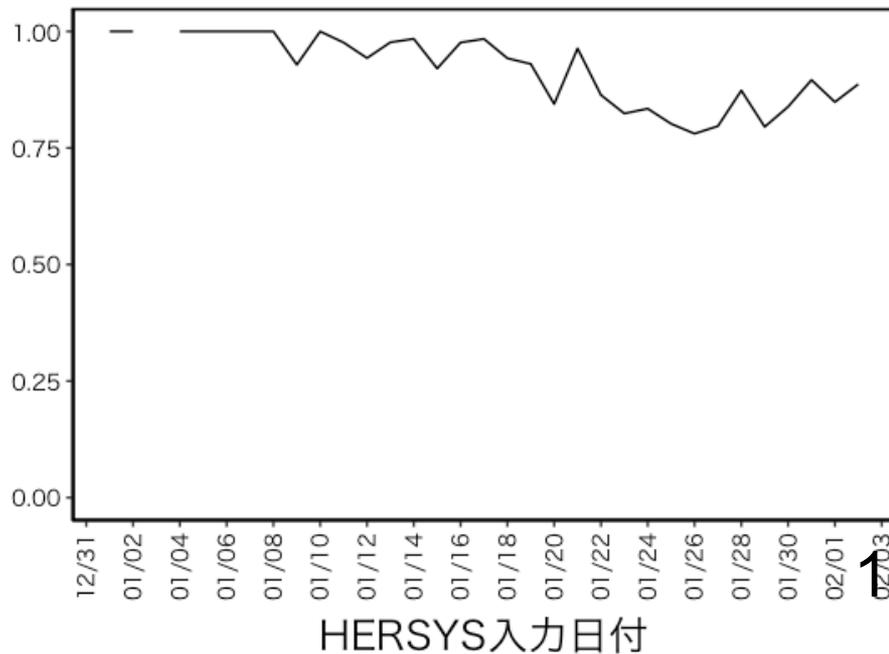
145

145

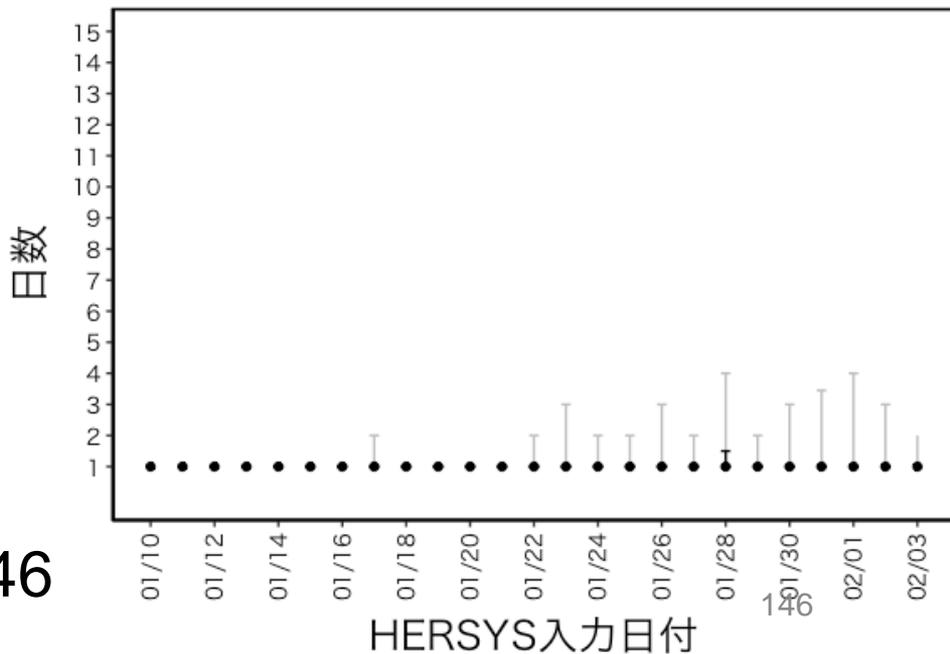
香川県



報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



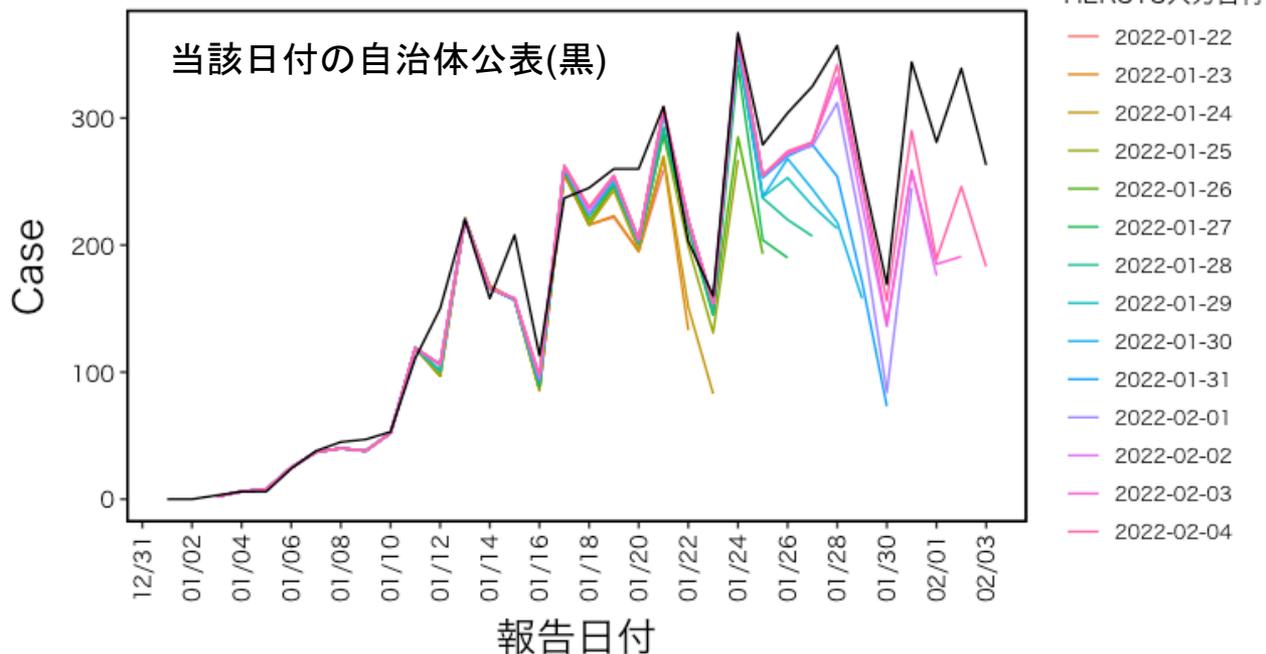
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



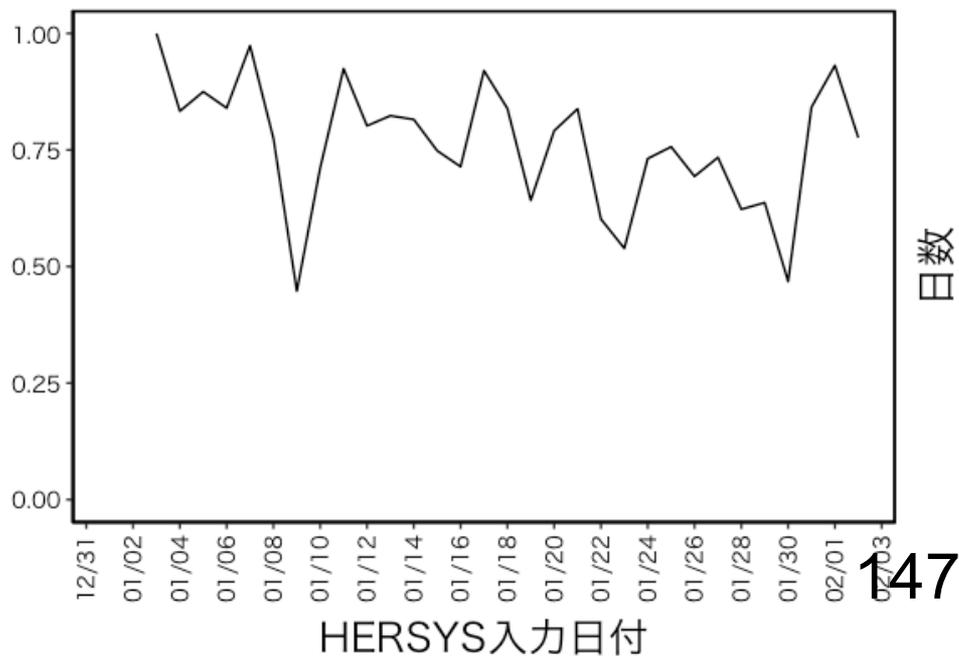
146

146

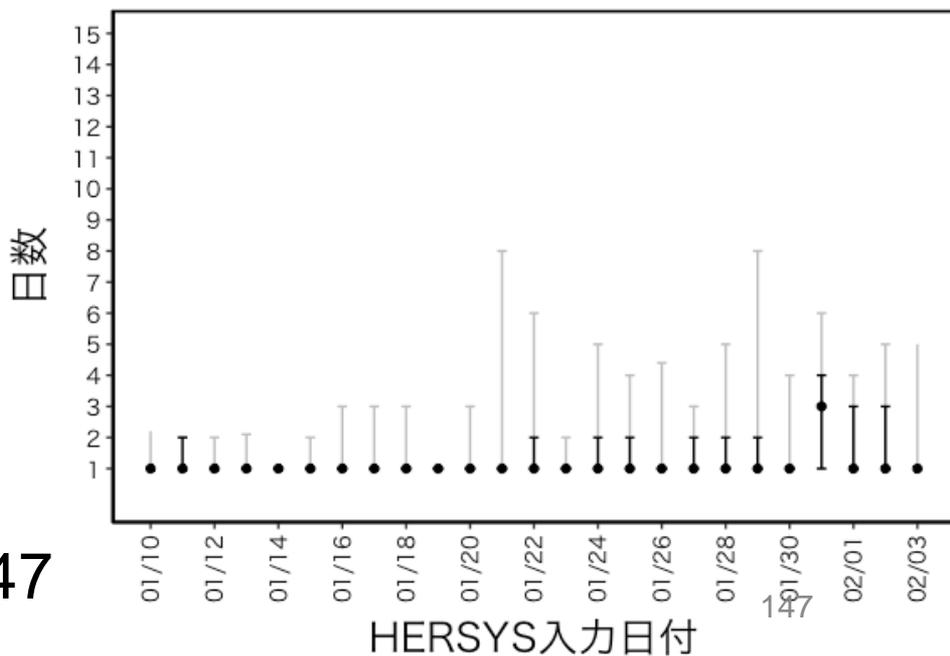
愛媛県



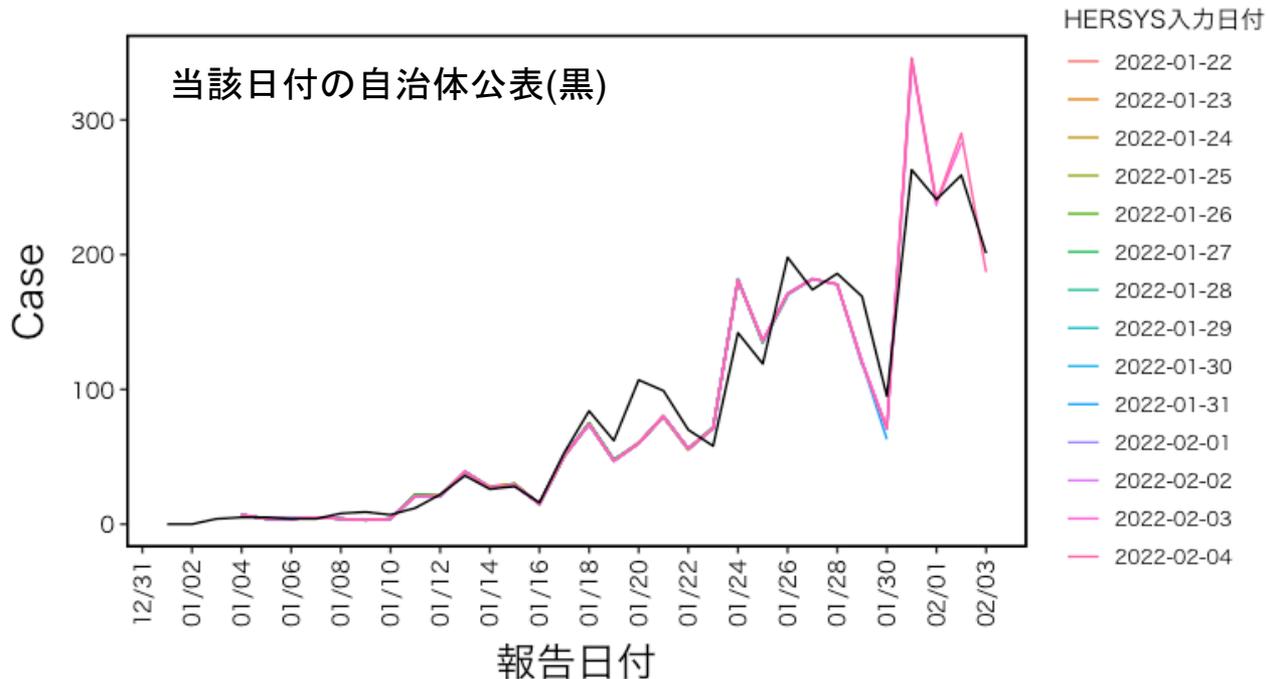
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



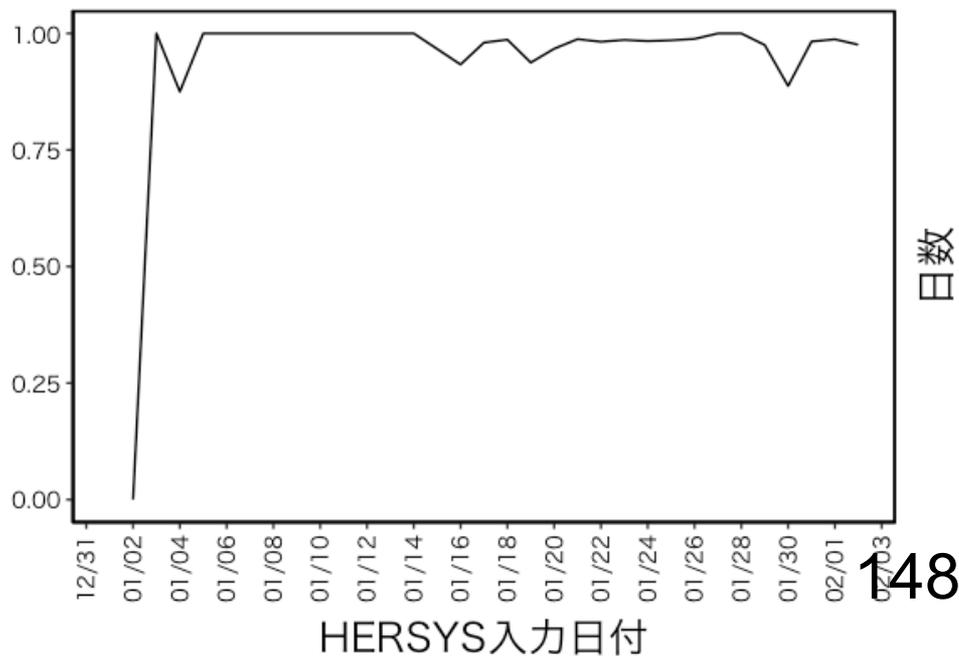
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



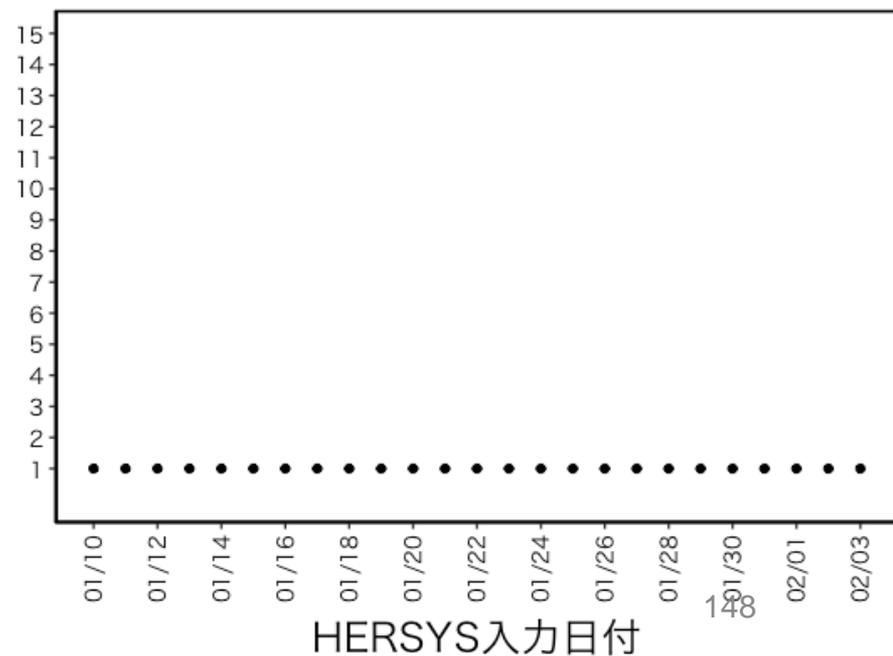
高知県



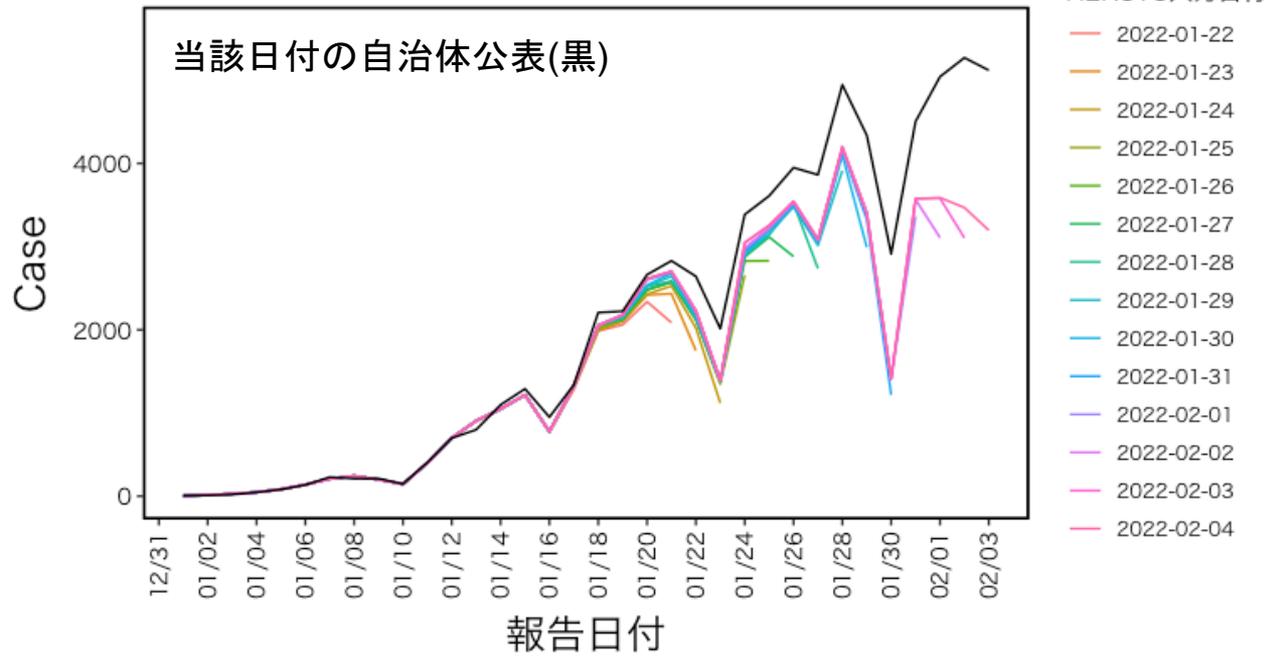
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



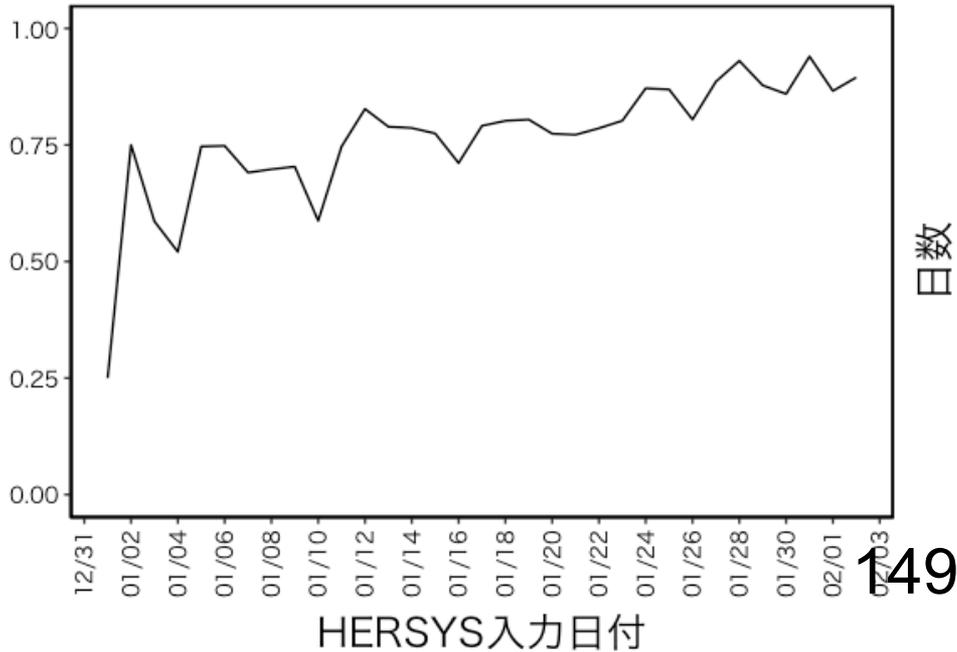
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



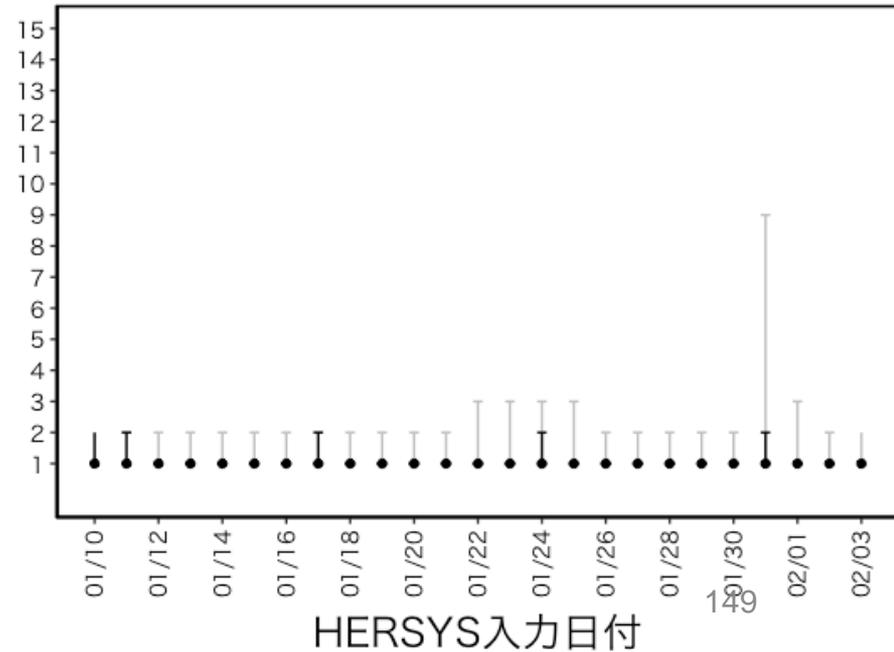
福岡県



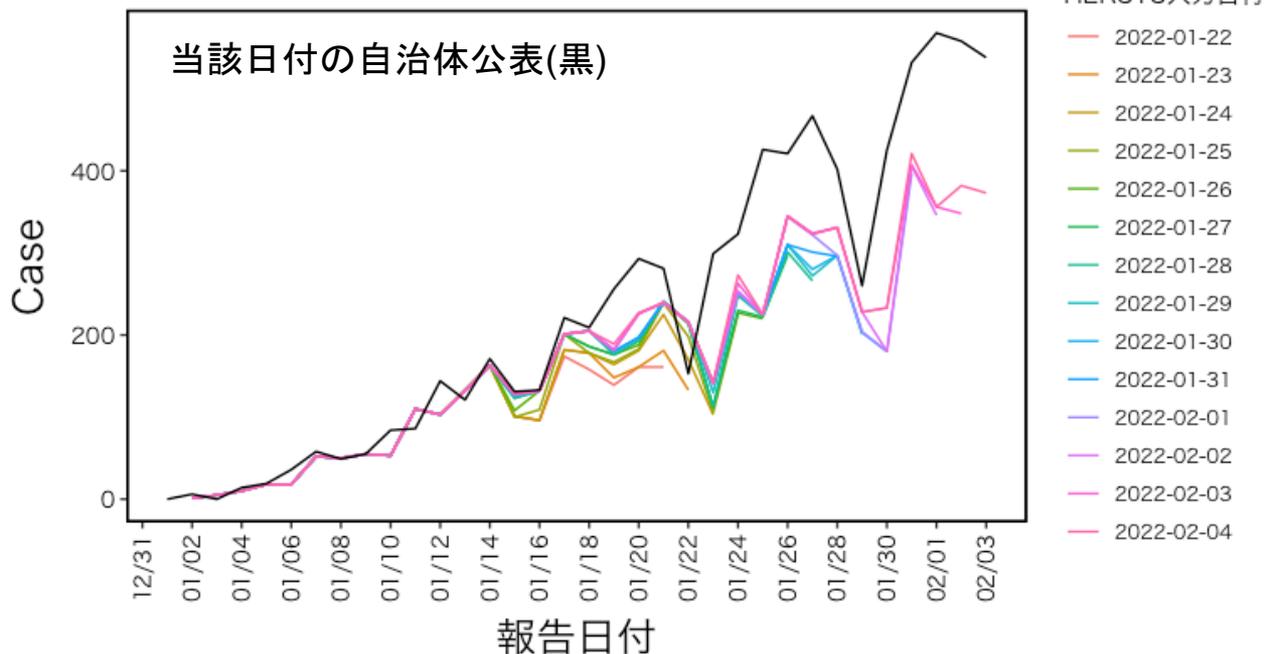
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



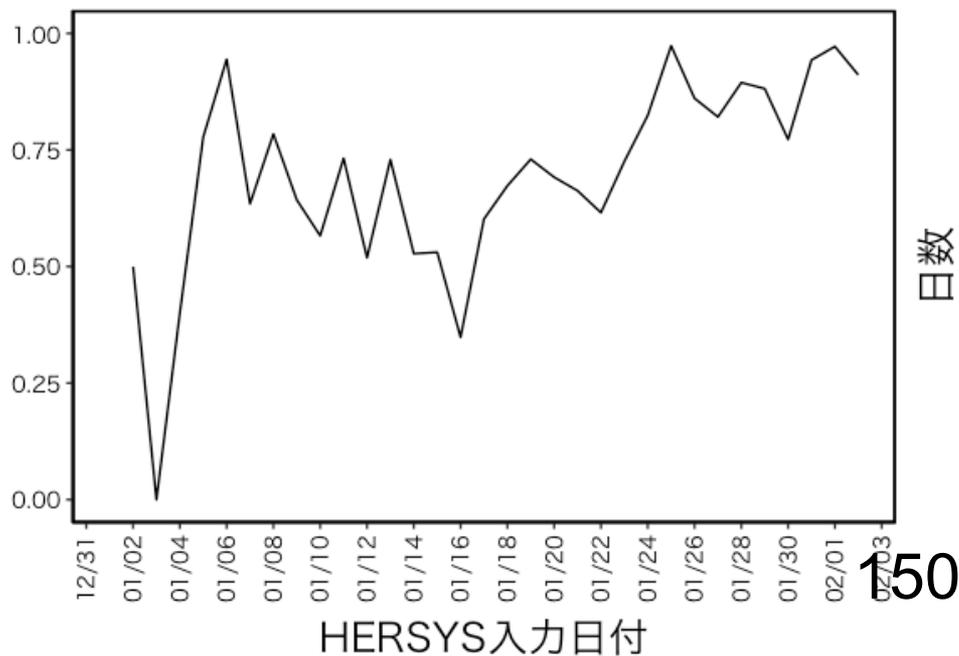
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



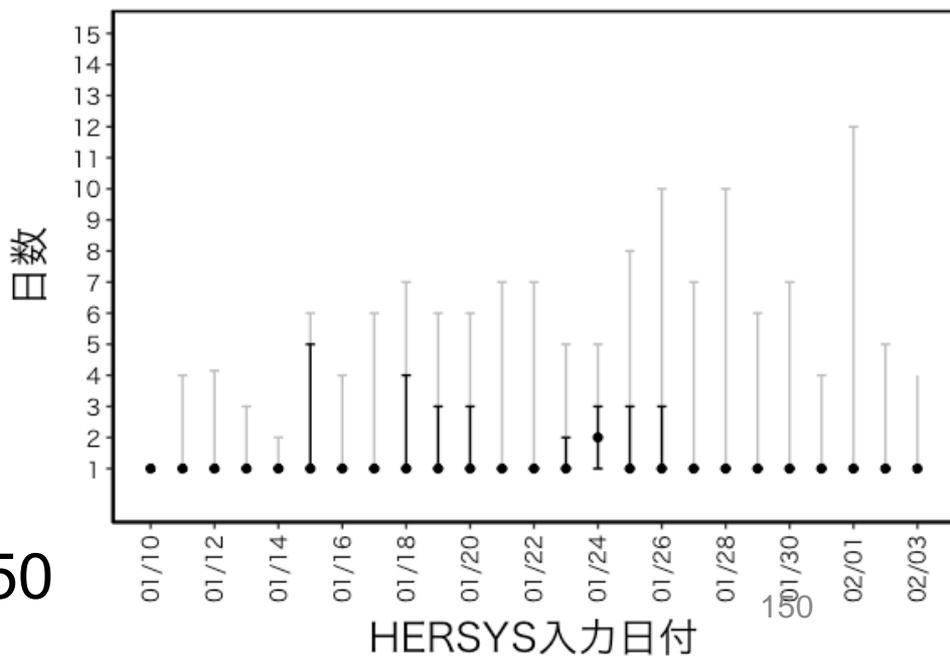
佐賀県



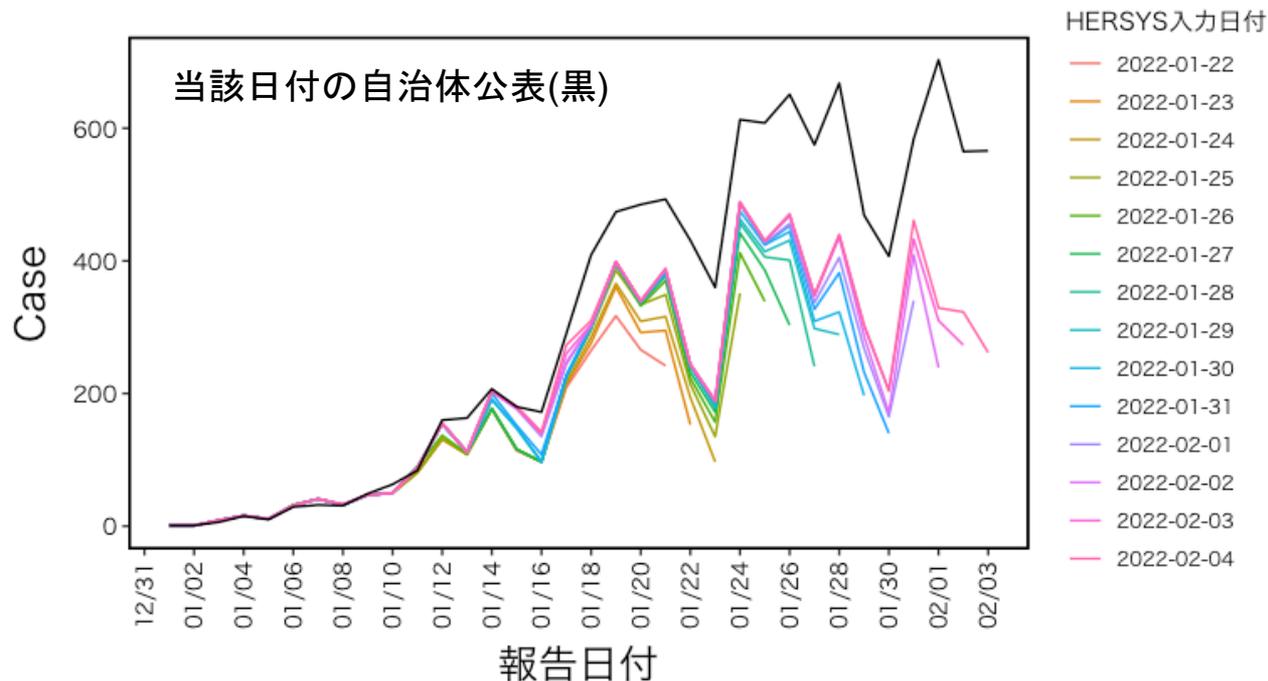
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



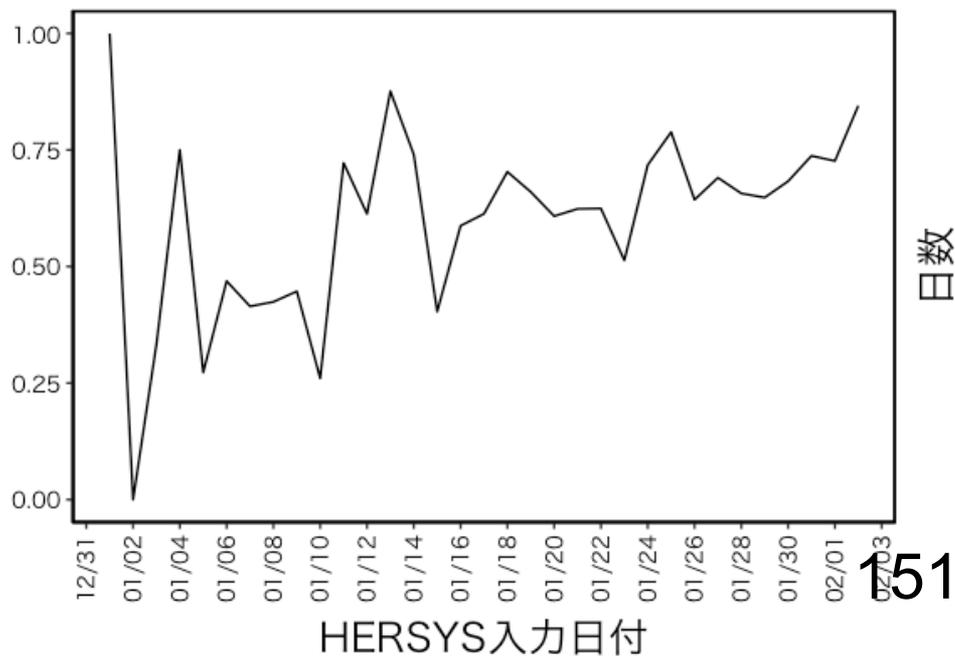
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



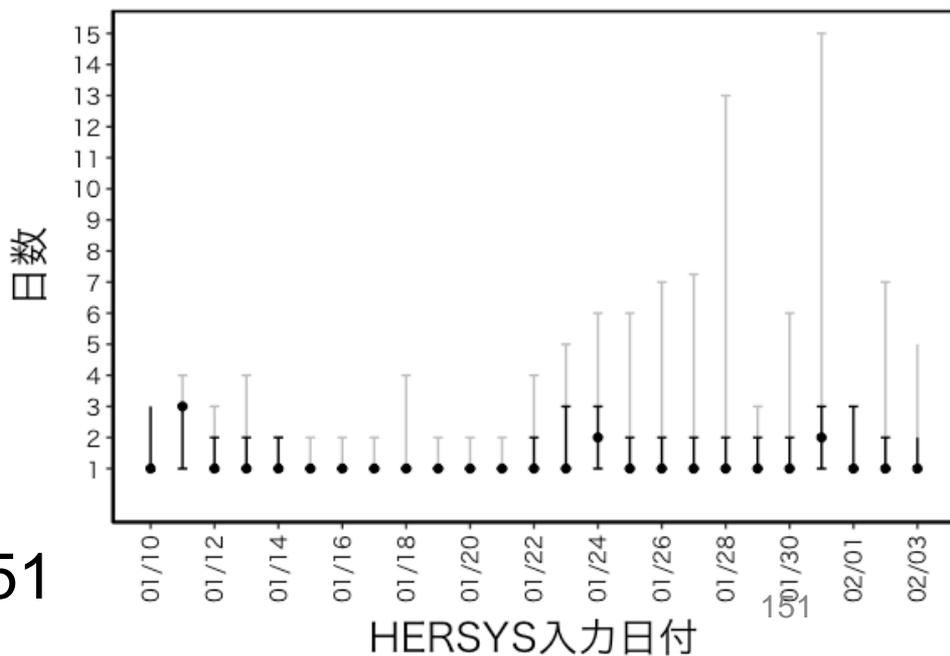
長崎県



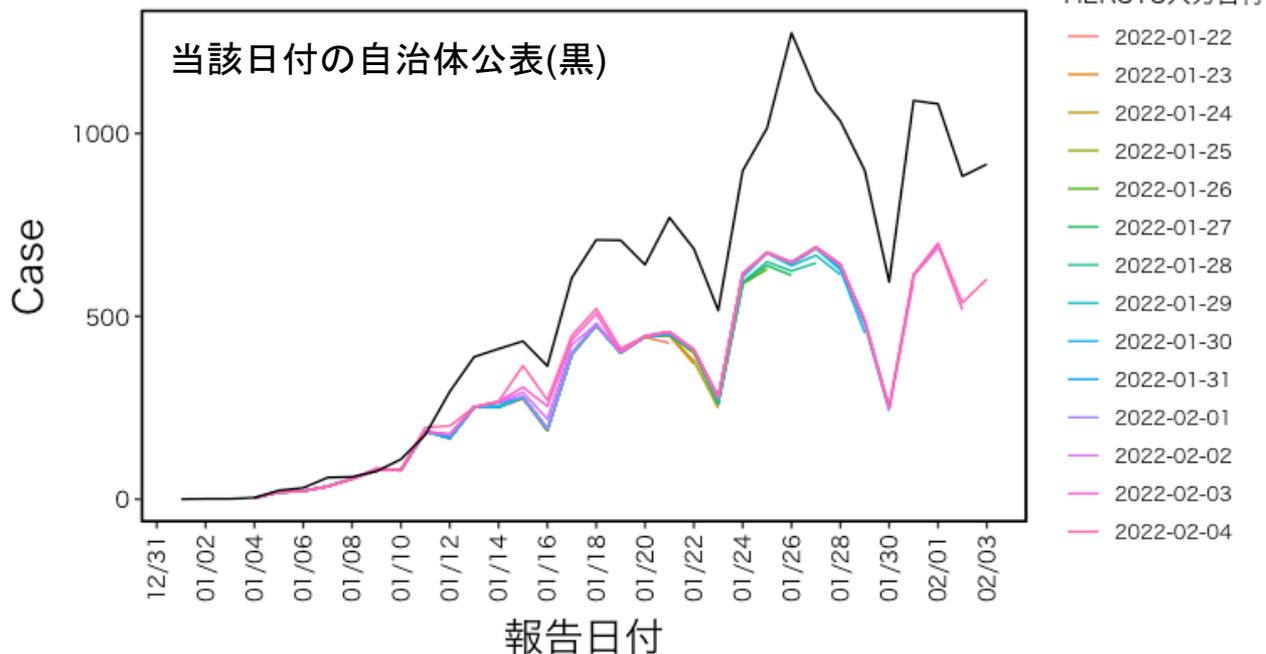
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



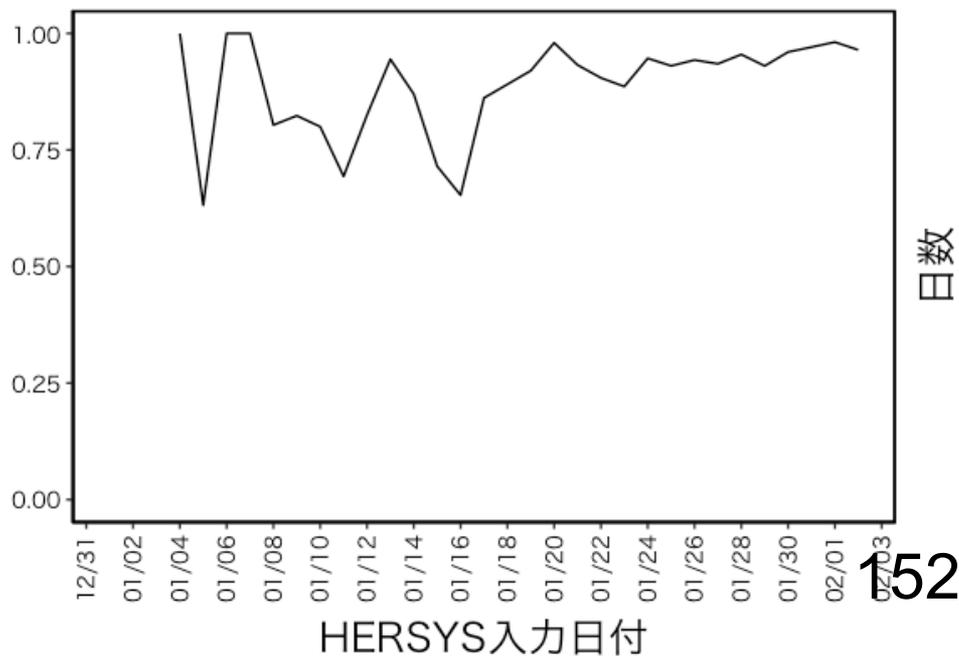
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



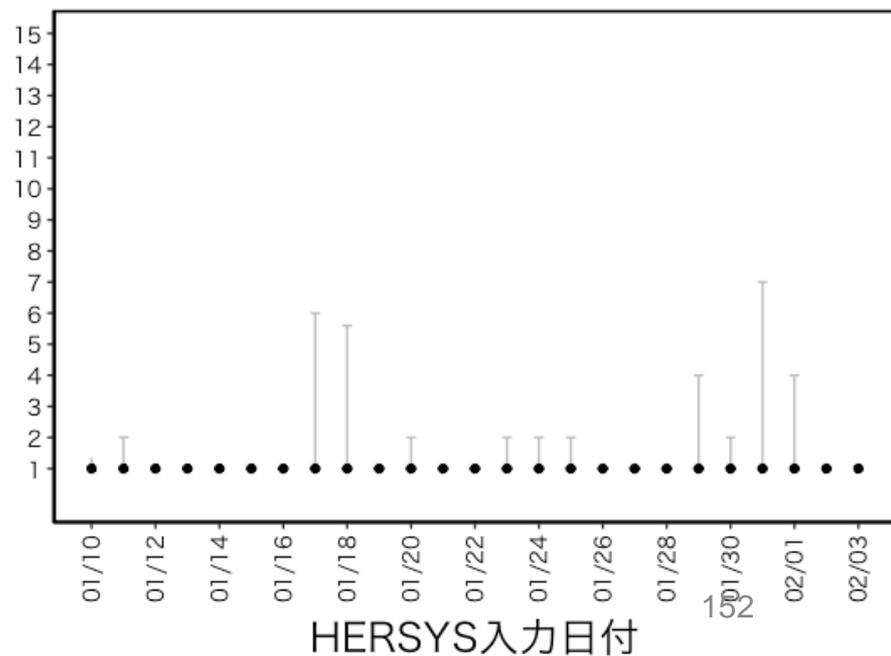
熊本県



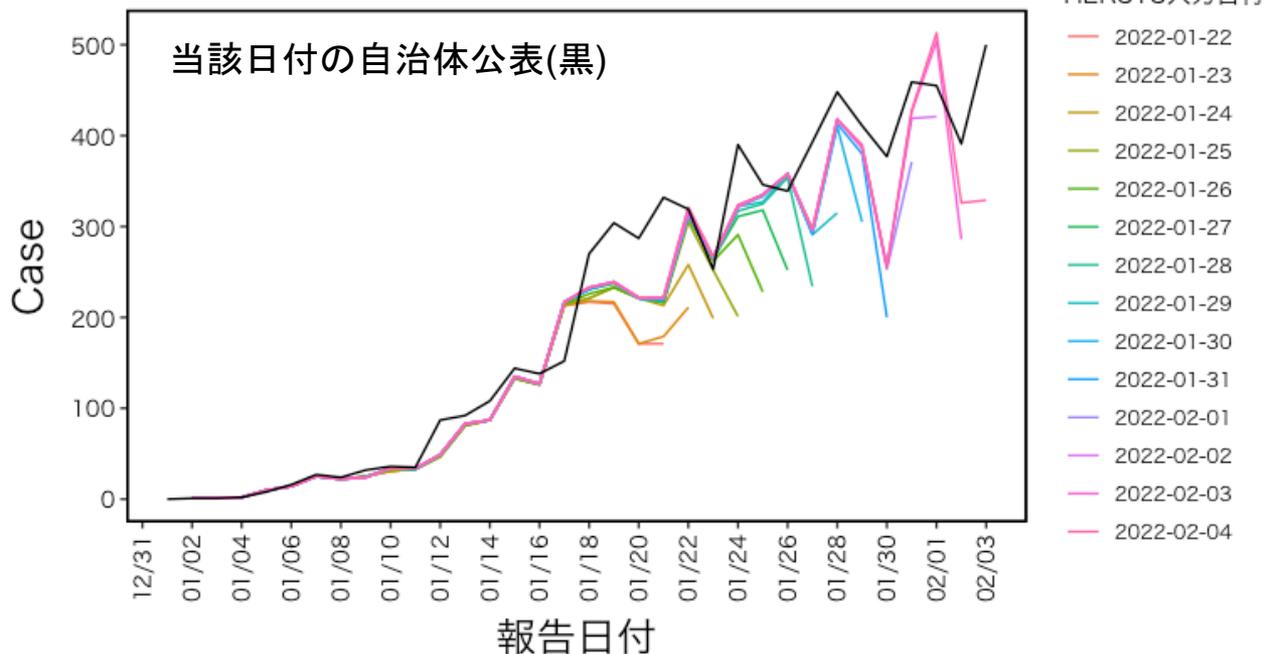
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



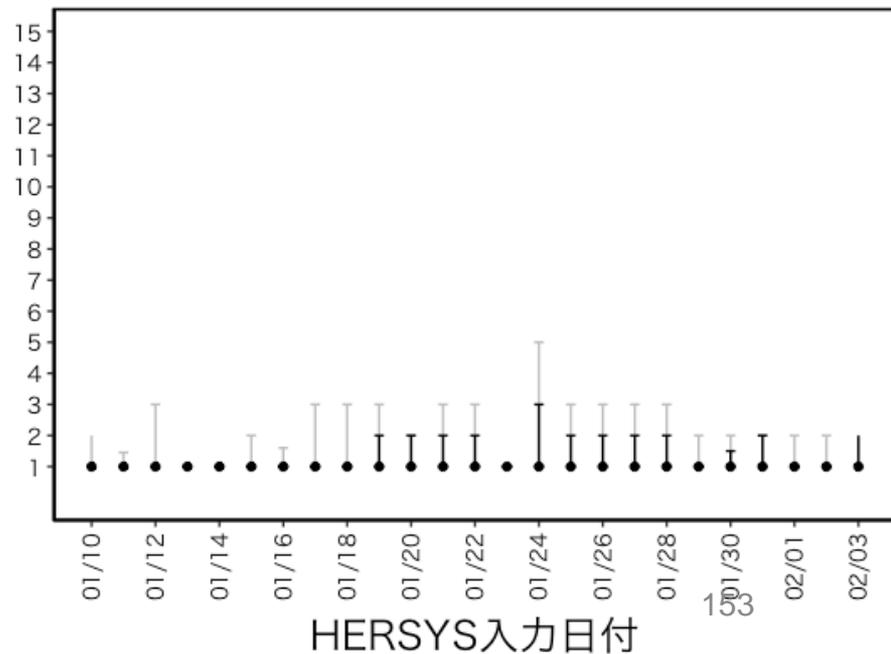
大分県



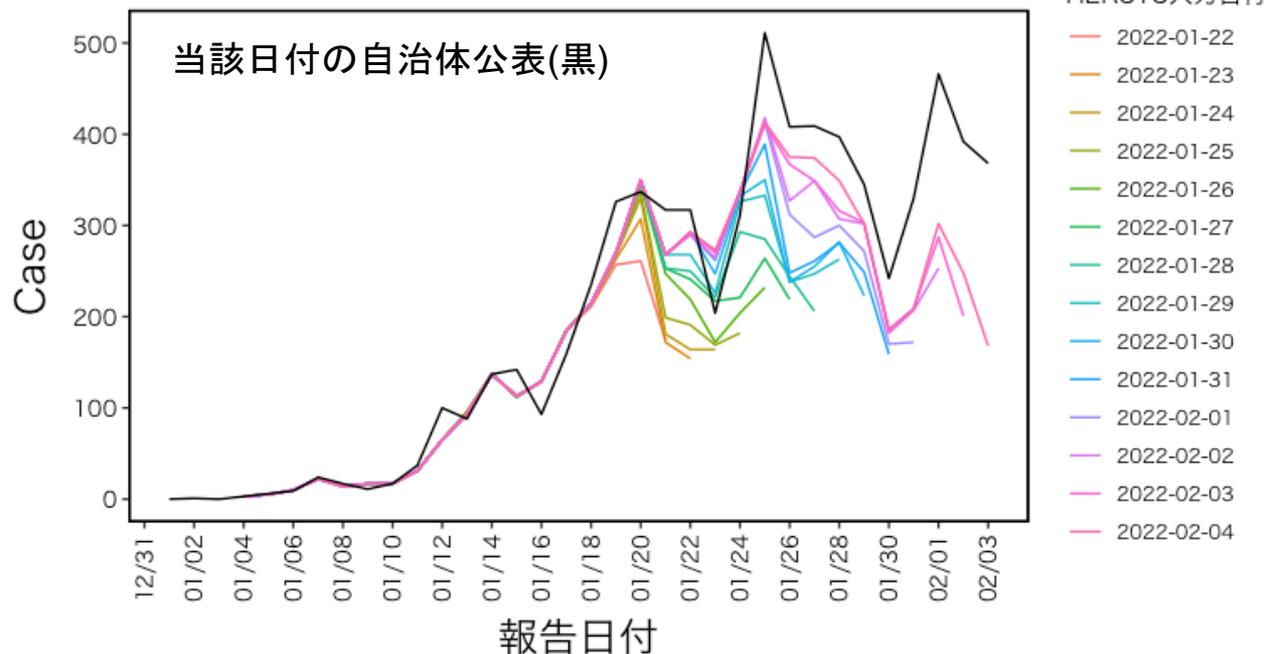
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



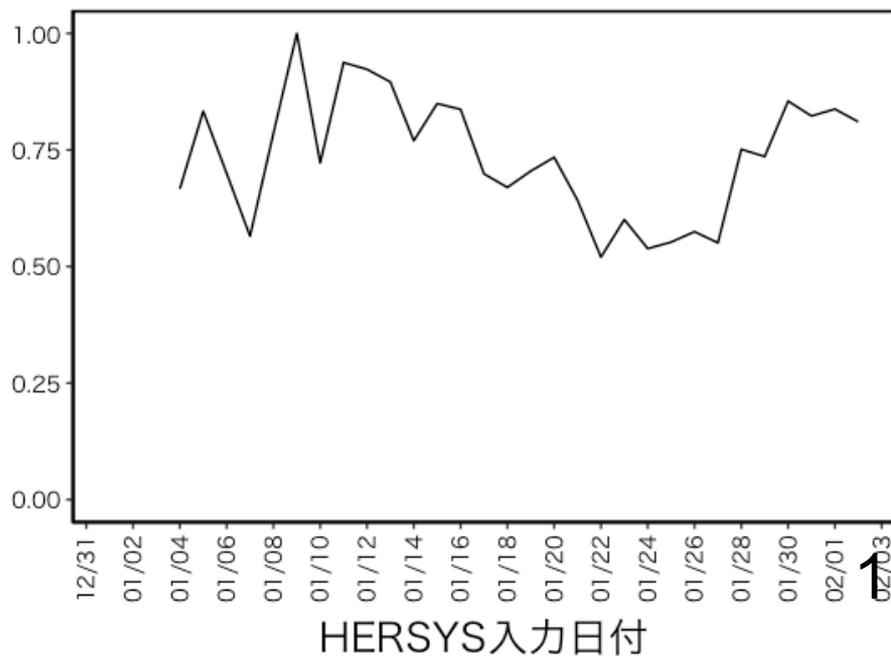
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



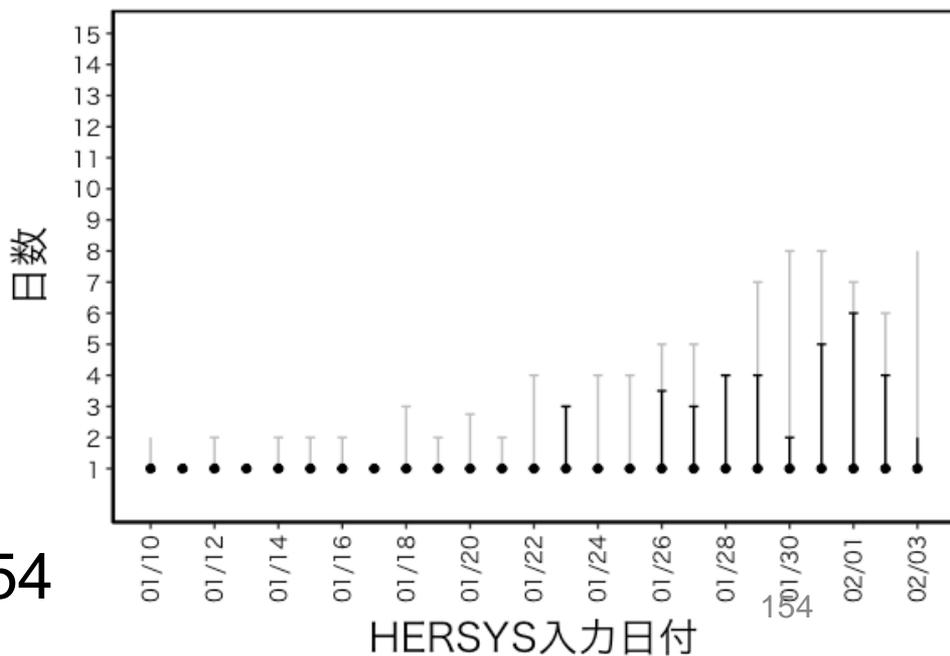
宮崎県



報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



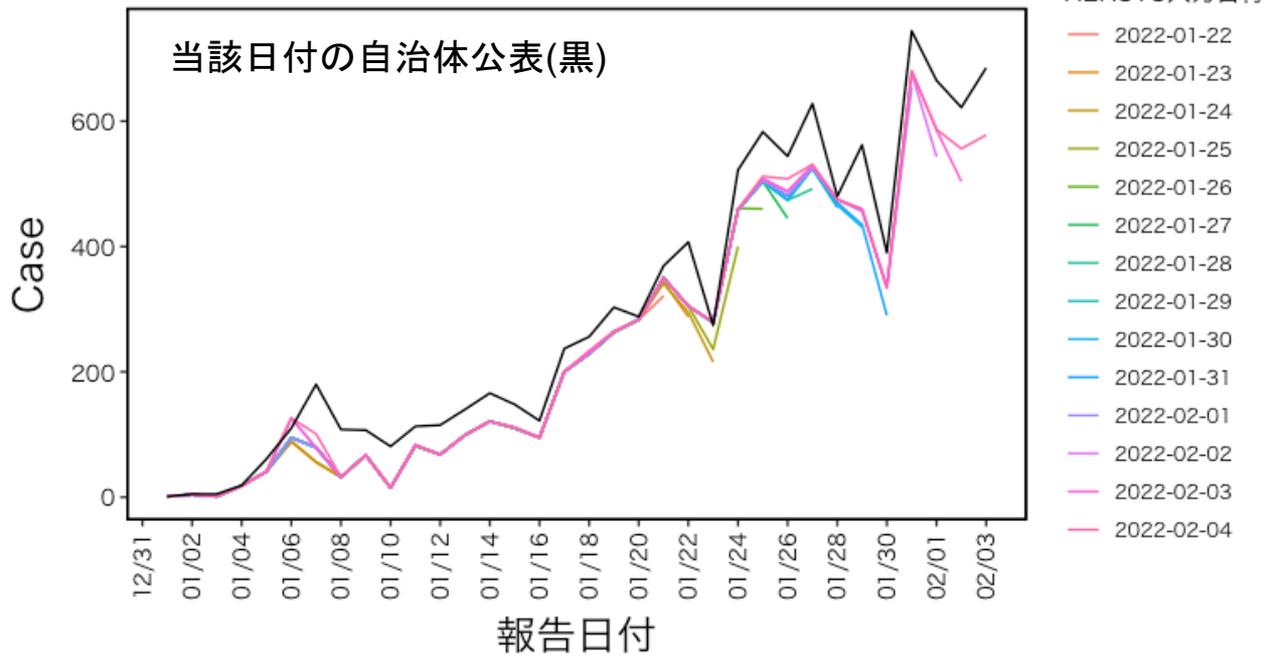
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



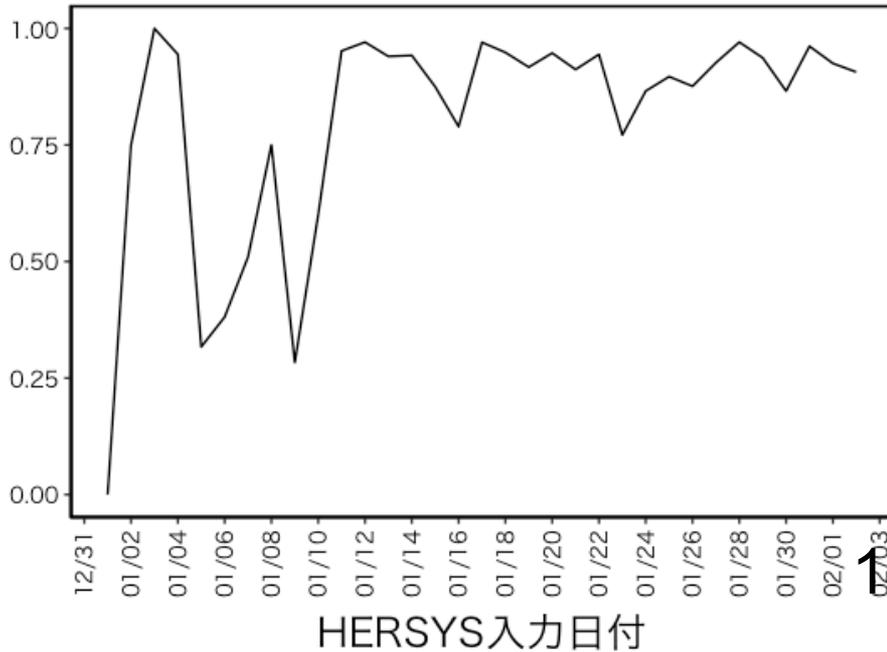
154

154

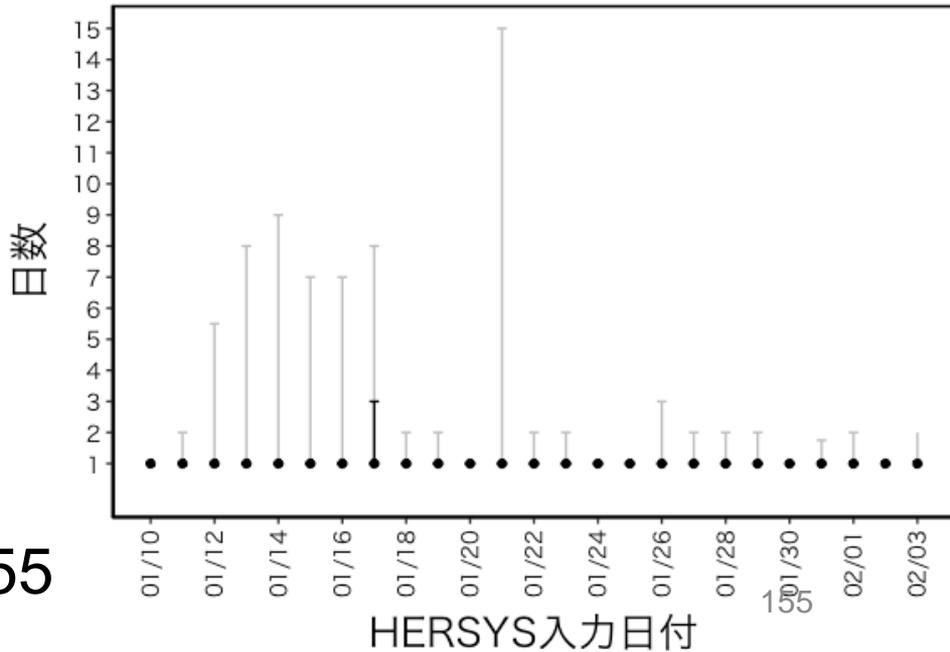
鹿児島県



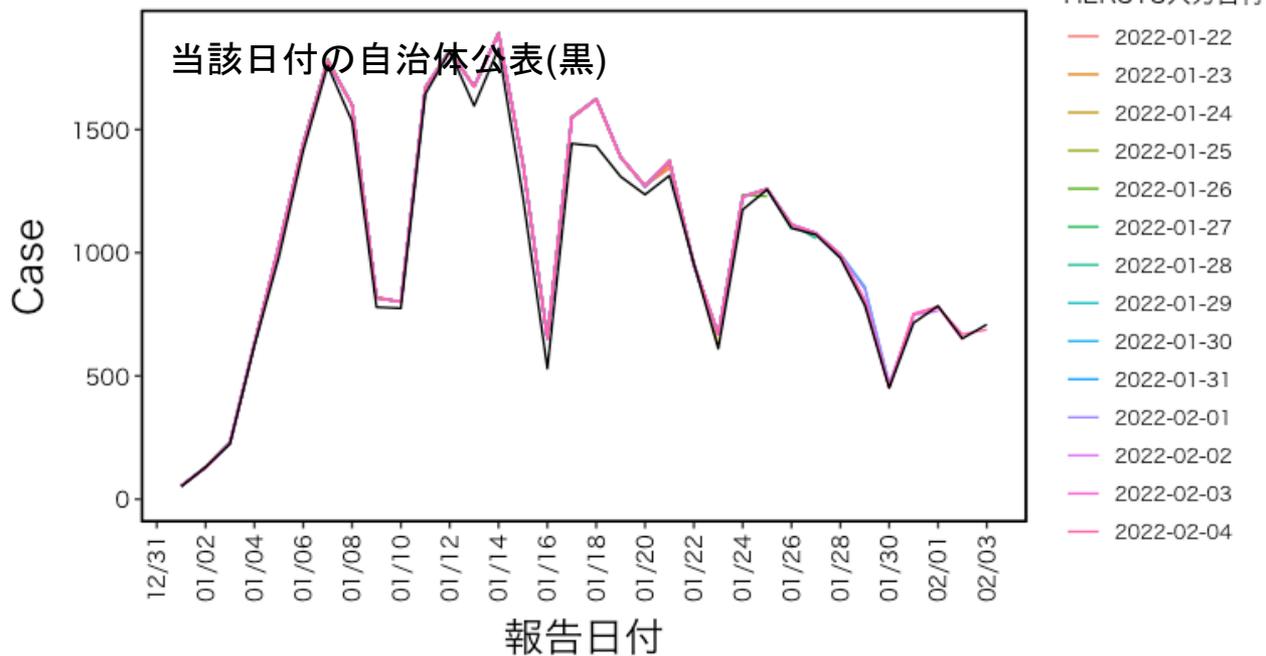
報告のうち、同日中のHERSYS入力割合



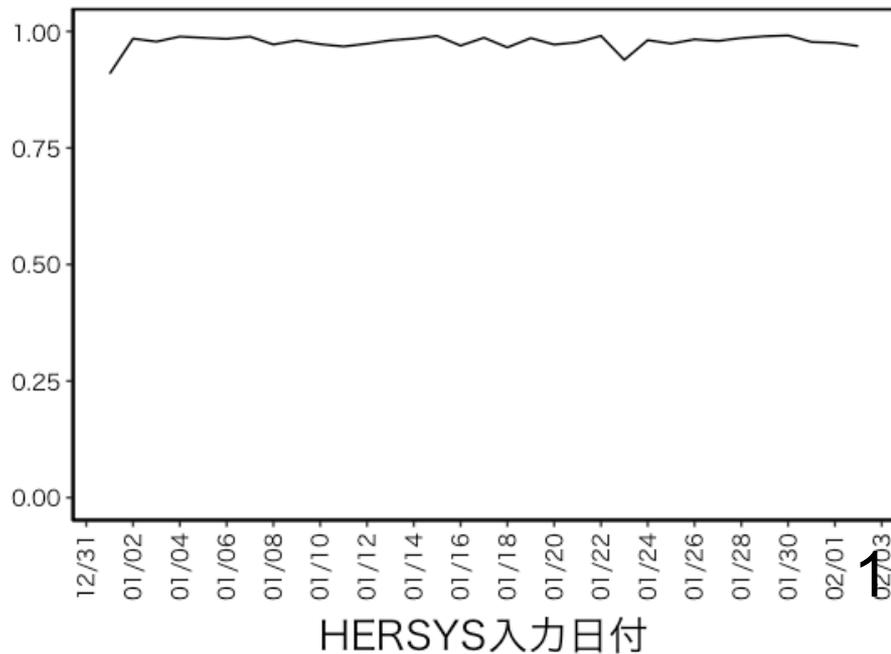
報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)



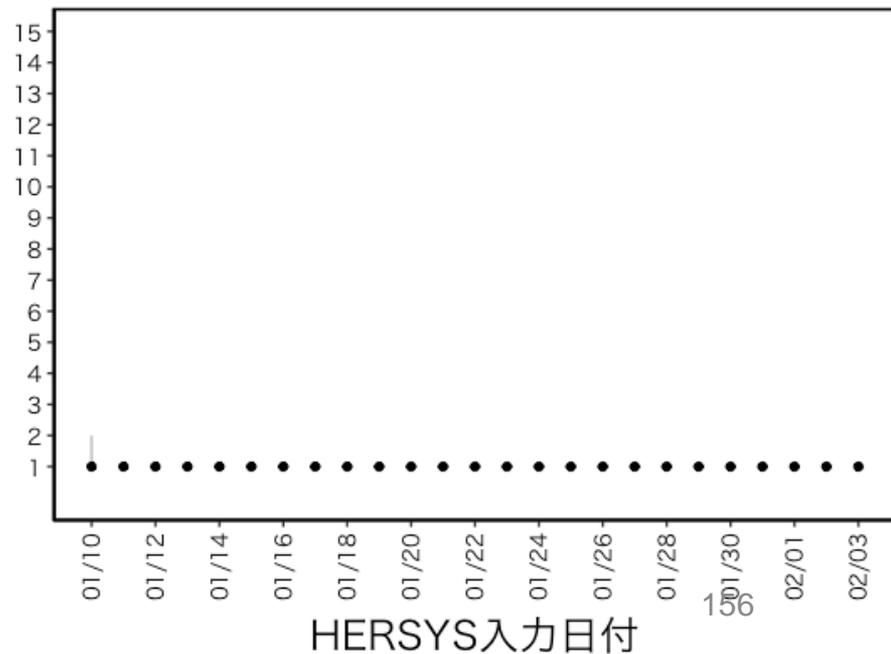
沖縄県



報告のうち、同日中のHERSYS入力割合

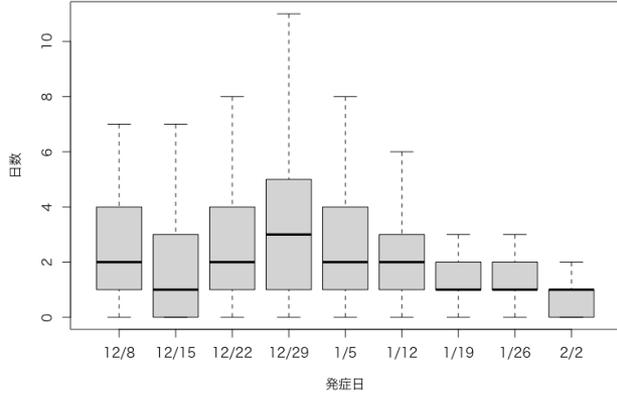


報告から入力までの分位点分析(5,25,50,75,95 percentile)

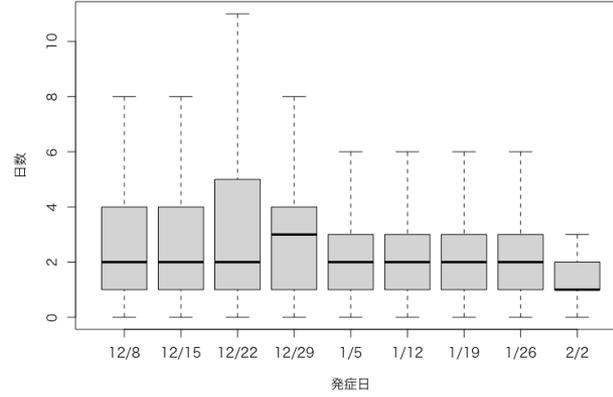


発症日から診断日までの日数(週別)

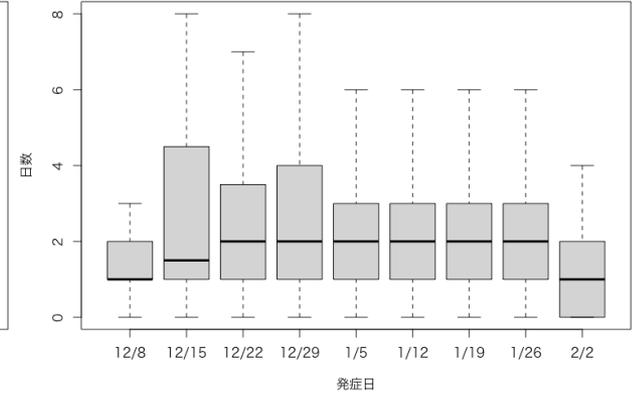
北海道



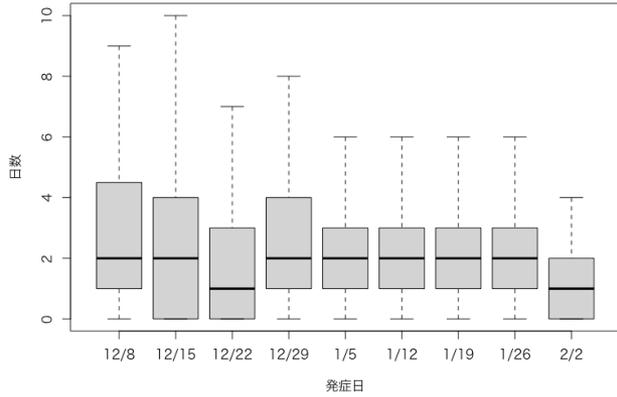
東京都



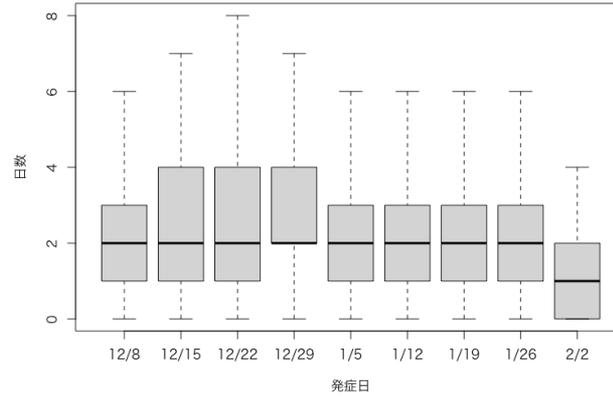
埼玉県



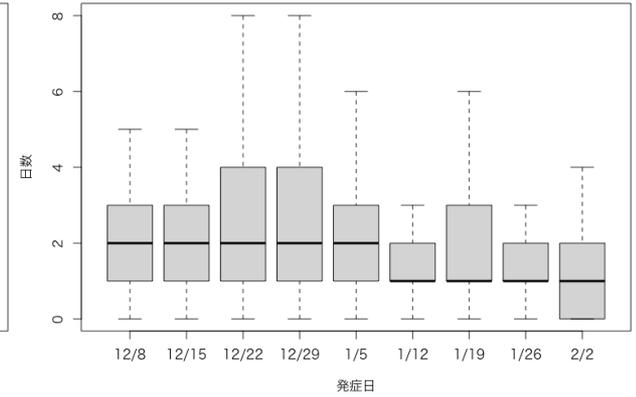
千葉県



神奈川県

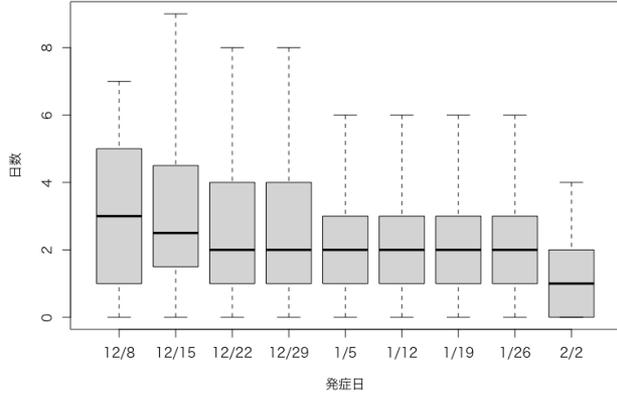


愛知県

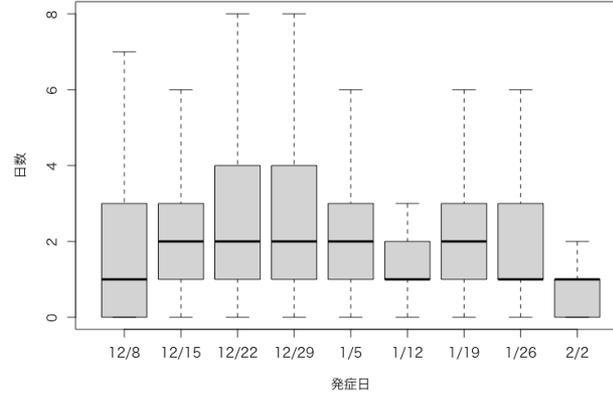


発症日から診断日までの日数(週別)

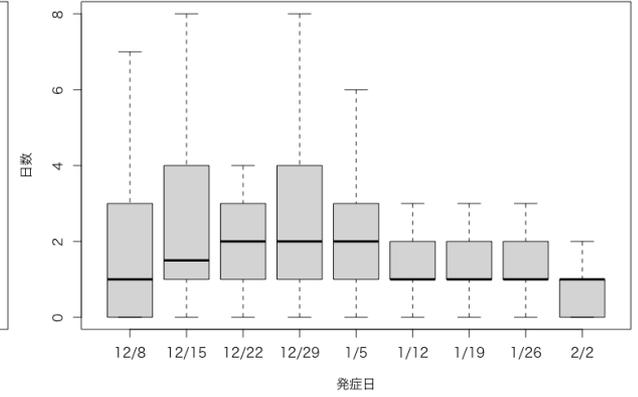
京都府



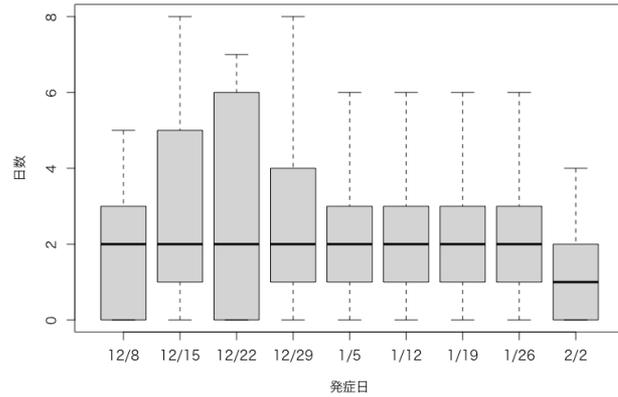
大阪府



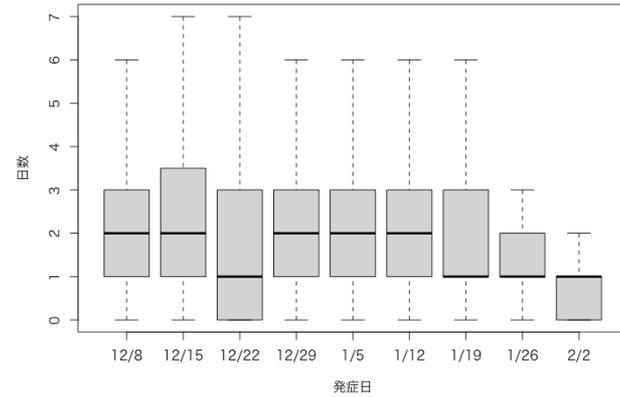
兵庫県



福岡県

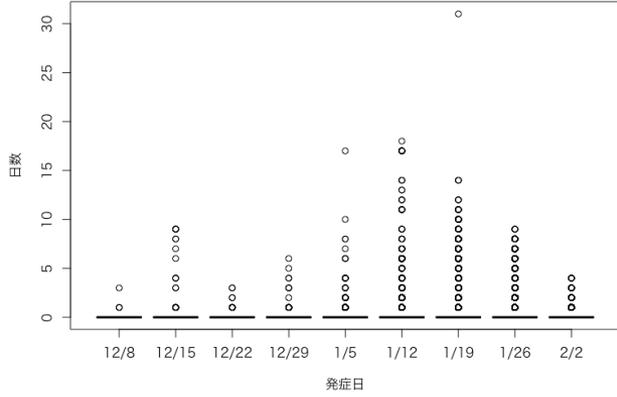


沖縄県

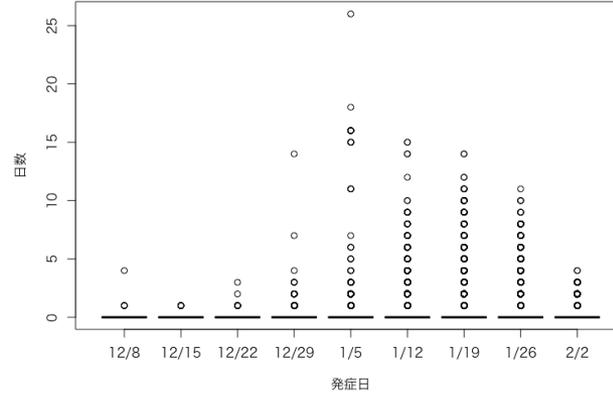


診断日から報告日までの日数(週別)

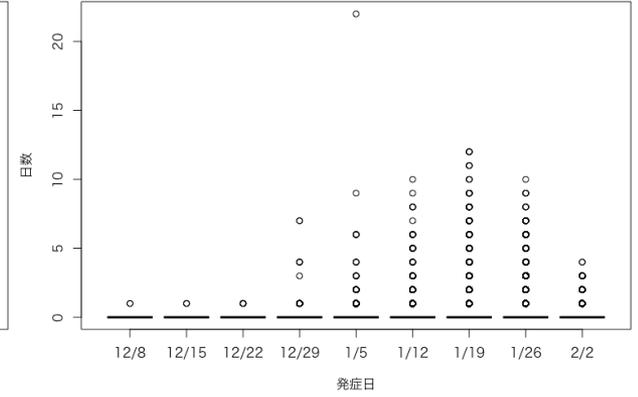
北海道



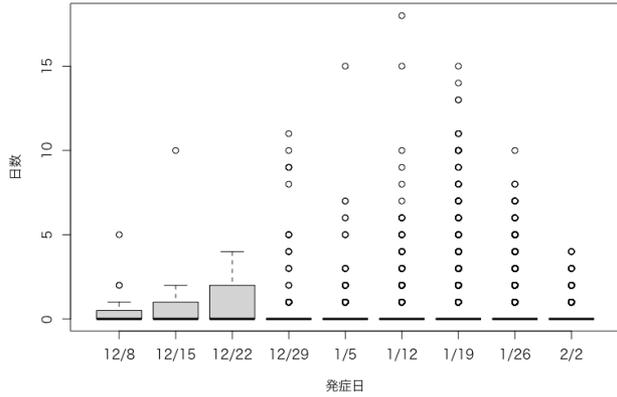
東京都



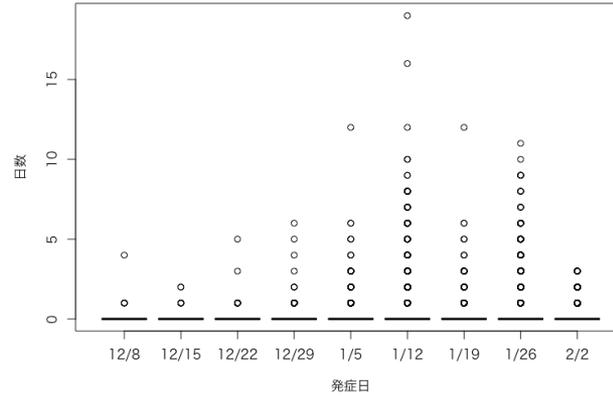
埼玉県



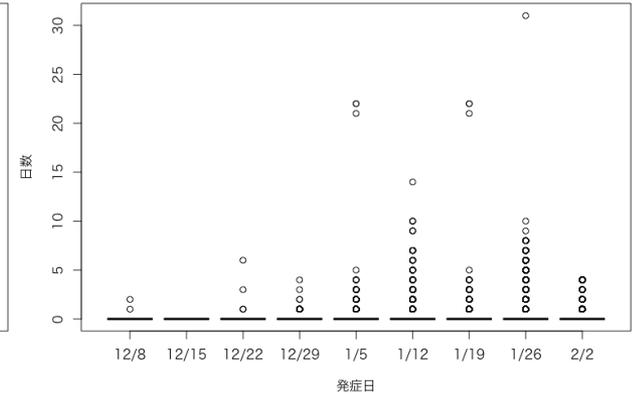
千葉県



神奈川県

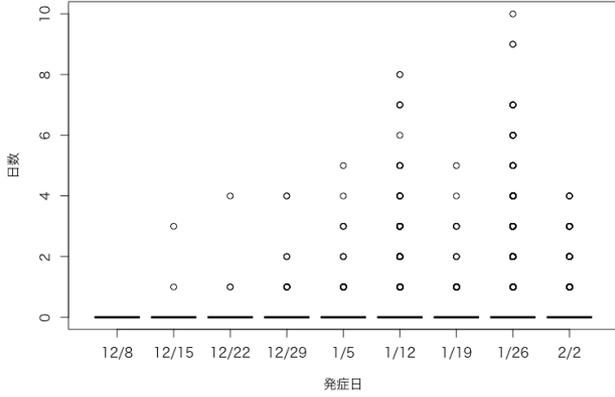


愛知県

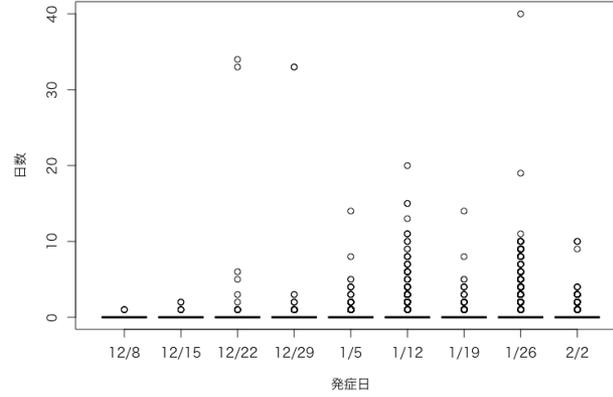


診断日から報告日までの日数(週別)

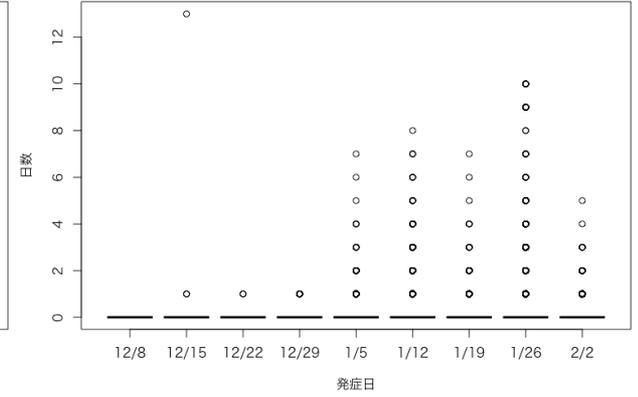
京都府



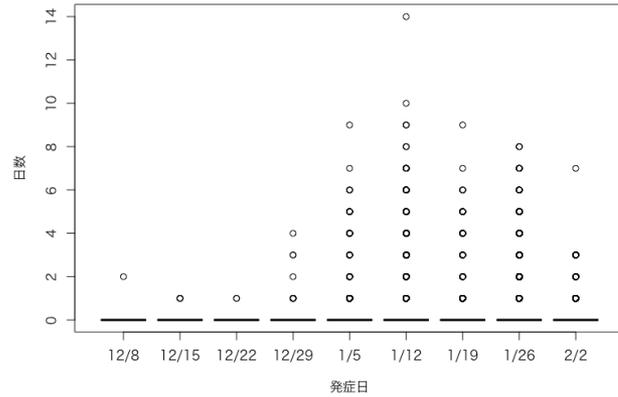
大阪府



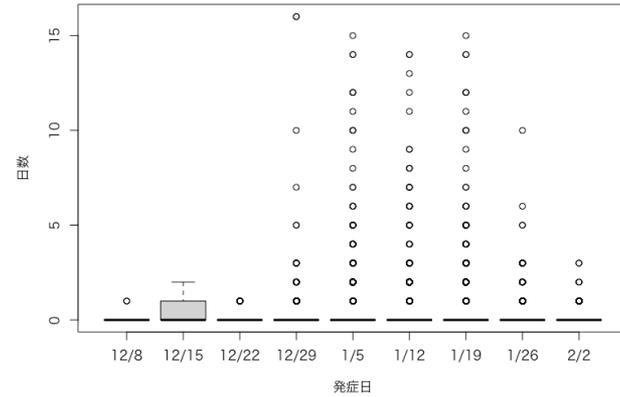
兵庫県



福岡県



沖縄県



倍加時間、実効倍加時間の推定

()内は95%信頼区間

都道府県	利用可能データ※	使用データ	倍加時間(日数) (すべて使用)※	実効倍加時間(日数) (直近7日)	実効倍加時間(日数) (直近14日)
北海道	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.86 (3.83, 3.91)	1.69 (1.54, 1.91)	2.63 (2.49, 2.81)
青森県	2022/1/3-2/6	全てのケース	2.81 (2.75, 2.88)	1.54 (1.40, 1.76)	2.07 (1.96, 2.25)
岩手県	2021/12/27- 2022/2/6	全てのケース	3.59 (3.55, 3.63)	1.97 (1.81, 2.22)	2.48 (2.34, 2.68)
宮城県	2021/12/23- 2022/2/6	全てのケース	3.32 (3.29, 3.36)	1.60 (1.46, 1.83)	2.32 (2.19, 2.50)
秋田県	2022/1/6-2/6	全てのケース	2.78 (2.73, 2.86)	1.44 (1.29, 1.72)	2.83 (2.63, 3.13)
山形県	2021/12/24- 2022/2/6	全てのケース	3.77 (3.74, 3.81)	1.57 (1.42, 1.86)	2.62 (2.49, 2.79)
福島県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	4.70 (4.68, 4.73)	1.77 (1.61, 2.02)	2.31 (2.19, 2.48)
茨城県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.34 (3.30, 3.39)	1.78 (1.66, 1.94)	2.73 (2.60, 2.91)
栃木県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	4.22 (4.18, 4.27)	1.58 (1.42, 1.85)	2.67 (2.53, 2.87)
群馬県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	4.69 (4.64, 4.74)	1.69 (1.53, 1.98)	2.47 (2.32, 2.69)
埼玉県	2021/12/24- 2022/2/6	全てのケース	3.35 (3.31, 3.40)	1.71 (1.57, 1.90)	2.83 (2.68, 3.02)
千葉県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.51 (3.47, 3.57)	1.78 (1.64, 1.98)	2.84 (2.69, 3.04)

※1日目のケースが0の場合は、翌日以降のデータを使用

データ資料:厚生労働省

倍加時間、実効倍加時間の推定

()内は95%信頼区間

都道府県	利用可能データ※	使用データ	倍加時間(日数) (すべて使用)※	実効倍加時間(日数) (直近7日)	実効倍加時間(日数) (直近14日)
東京都	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.37 (3.33, 3.42)	1.65 (1.50, 1.89)	2.56 (2.41, 2.76)
神奈川県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.61 (3.56, 3.66)	1.90 (1.74, 2.13)	2.90 (2.75, 3.10)
新潟県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.55 (3.49, 3.62)	1.55 (1.40, 1.82)	2.89 (2.71, 3.16)
富山県	2021/12/23- 2022/2/6	全てのケース	3.67 (3.64, 3.70)	1.74 (1.60, 1.94)	2.51 (2.38, 2.69)
石川県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.76 (3.72, 3.80)	1.91 (1.76, 2.14)	2.45 (2.31, 2.65)
福井県	2021/12/29- 2022/2/6	全てのケース	3.19 (3.13, 3.25)	1.99 (1.84, 2.22)	2.76 (2.61, 2.98)
山梨県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	4.74 (4.68, 4.80)	1.69 (1.51, 2.01)	2.36 (2.20, 2.62)
長野県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.83 (3.78, 3.90)	1.74 (1.59, 2.00)	2.90 (2.72, 3.14)
岐阜県	2021/12/30- 2022/2/6	全てのケース	2.64 (2.60, 2.70)	1.57 (1.41, 1.85)	2.56 (2.41, 2.78)
静岡県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.23 (3.19, 3.28)	1.48 (1.35, 1.71)	2.55 (2.40, 2.77)
愛知県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.05 (3.01, 3.10)	1.71 (1.55, 1.98)	2.51 (2.37, 2.72)
三重県	2021/12/26- 2022/2/6	全てのケース	2.89 (2.95, 3.04)	1.65 (1.50, 1.88)	2.64 (2.50, 2.84)

※1日目のケースが0の場合は、翌日以降のデータを使用

データ資料:厚生労働省

倍加時間、実効倍加時間の推定

()内は95%信頼区間

都道府県	利用可能データ※	使用データ	倍加時間(日数) (すべて使用)※	実効倍加時間(日数) (直近7日)	実効倍加時間(日数) (直近14日)
滋賀県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.82 (3.76, 3.87)	1.55 (1.41, 1.78)	2.51 (2.37, 2.72)
京都府	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.62 (3.57, 3.67)	1.90 (1.74, 2.14)	2.46 (2.32, 2.66)
大阪府	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.43 (3.38, 3.49)	1.58 (1.43, 1.83)	2.51 (2.37, 2.73)
兵庫県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.46 (3.42, 3.50)	1.56 (1.42, 1.80)	2.38 (2.25, 2.57)
奈良県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.17 (3.12, 3.22)	2.08 (1.91, 2.33)	2.63 (2.48, 2.85)
和歌山県	2021/12/30- 2022/2/6	全てのケース	2.80 (2.75, 2.86)	1.65 (1.49, 1.92)	2.63 (2.47, 2.84)
鳥取県	2022/1/4-2/6	全てのケース	3.07 (3.00, 3.15)	1.86 (1.67, 2.21)	2.62 (2.44, 2.91)
島根県	2021/12/28- 2022/2/6	全てのケース	4.36 (4.25, 4.50)	1.81 (1.61, 2.1)	3.50 (3.24, 3.87)
岡山県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.18 (3.15, 3.22)	1.66 (1.51, 1.89)	2.51 (2.38, 2.69)
広島県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.44 (3.37, 3.53)	1.93 (1.77, 2.18)	2.98 (2.79, 3.27)
山口県	2021/12/23- 2022/2/6	全てのケース	3.32 (3.26, 3.39)	1.80 (1.63, 2.08)	2.76 (2.57, 3.05)
徳島県	2022/1/3-2/6	全てのケース	2.80 (2.85, 2.96)	1.77 (1.61, 2.01)	2.36 (2.23, 2.54)

※1日目のケースが0の場合は、翌日以降のデータを使用

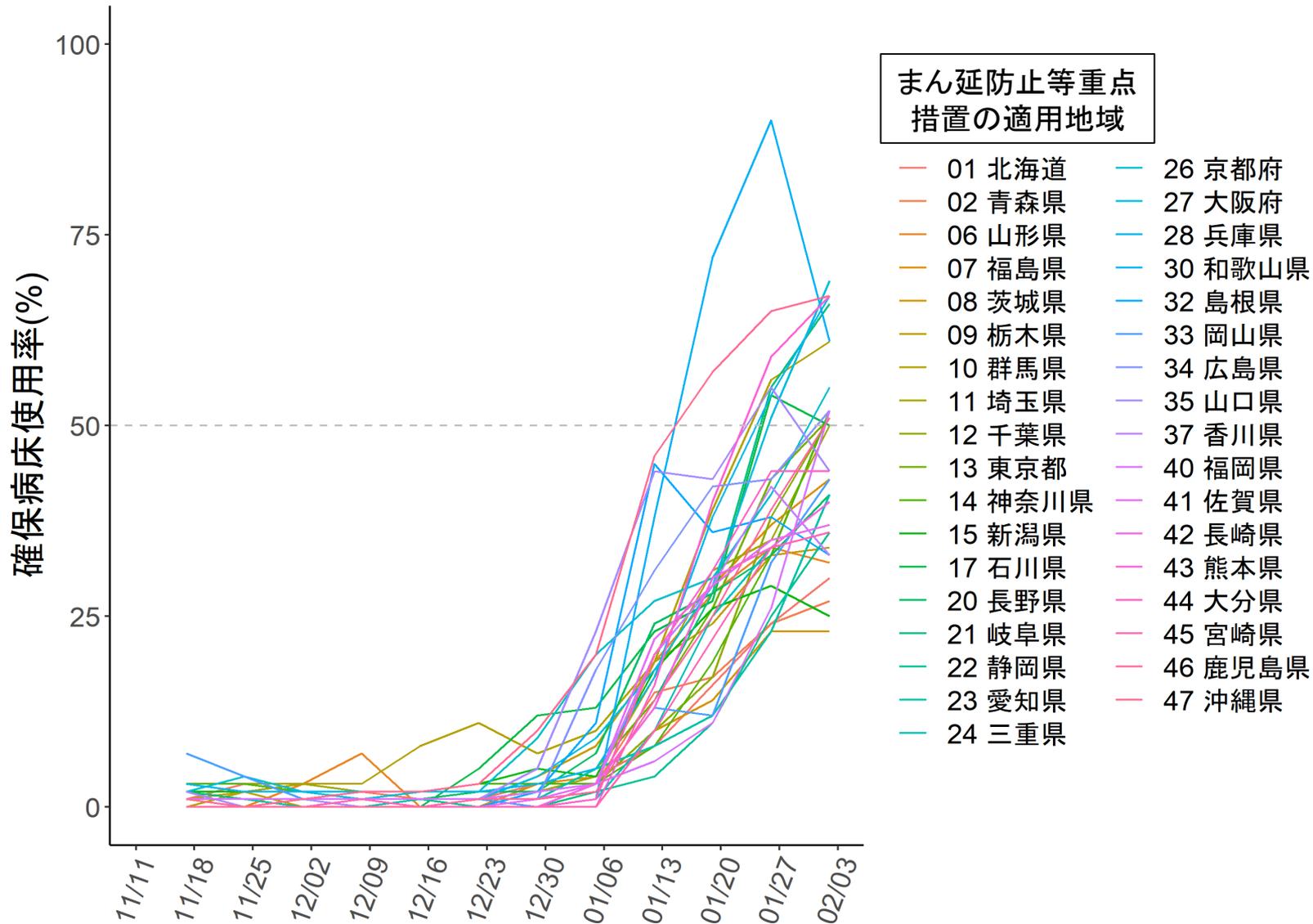
データ資料:厚生労働省

倍加時間、実効倍加時間の推定

()内は95%信頼区間

都道府県	利用可能データ※	使用データ	倍加時間(日数) (すべて使用)※	実効倍加時間(日数) (直近7日)	実効倍加時間(日数) (直近14日)
香川県	2021/12/28- 2022/2/6	全てのケース	3.08 (3.03, 3.14)	1.64 (1.49, 1.91)	2.51 (2.36, 2.74)
愛媛県	2021/12/29- 2022/2/6	全てのケース	2.95 (2.89, 3.03)	1.61 (1.44, 1.92)	2.60 (2.43, 2.86)
高知県	2021/12/31- 2022/2/6	全てのケース	3.09 (3.05, 3.14)	1.41 (1.28, 1.67)	2.24 (2.12, 2.41)
福岡県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.52 (3.48, 3.57)	1.62 (1.47, 1.88)	2.50 (2.36, 2.70)
佐賀県	2021/12/26- 2022/2/6	全てのケース	3.53 (3.48, 3.59)	1.84 (1.65, 2.16)	2.78 (2.63, 3.00)
長崎県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.31 (3.27, 3.36)	1.73 (1.55, 2.03)	2.71 (2.54, 2.97)
熊本県	2021/12/25- 2022/2/6	全てのケース	2.94 (2.90, 2.99)	1.66 (1.49, 1.98)	2.59 (2.41, 2.85)
大分県	2022/1/3-2/6	全てのケース	2.54 (2.49, 2.60)	1.88 (1.70, 2.16)	2.71 (2.55, 2.94)
宮崎県	2022/1/3-2/6	全てのケース	2.55 (2.49, 2.62)	1.69 (1.52, 1.98)	2.61 (2.43, 2.86)
鹿児島県	2021/12/23- 2022/2/6	全てのケース	3.83 (3.78, 3.88)	1.63 (1.47, 1.93)	2.50 (2.35, 2.72)
沖縄県	2021/12/22- 2022/2/6	全てのケース	3.54 (3.45, 3.66)	1.73 (1.56, 2.04)	2.80 (2.59, 3.15)

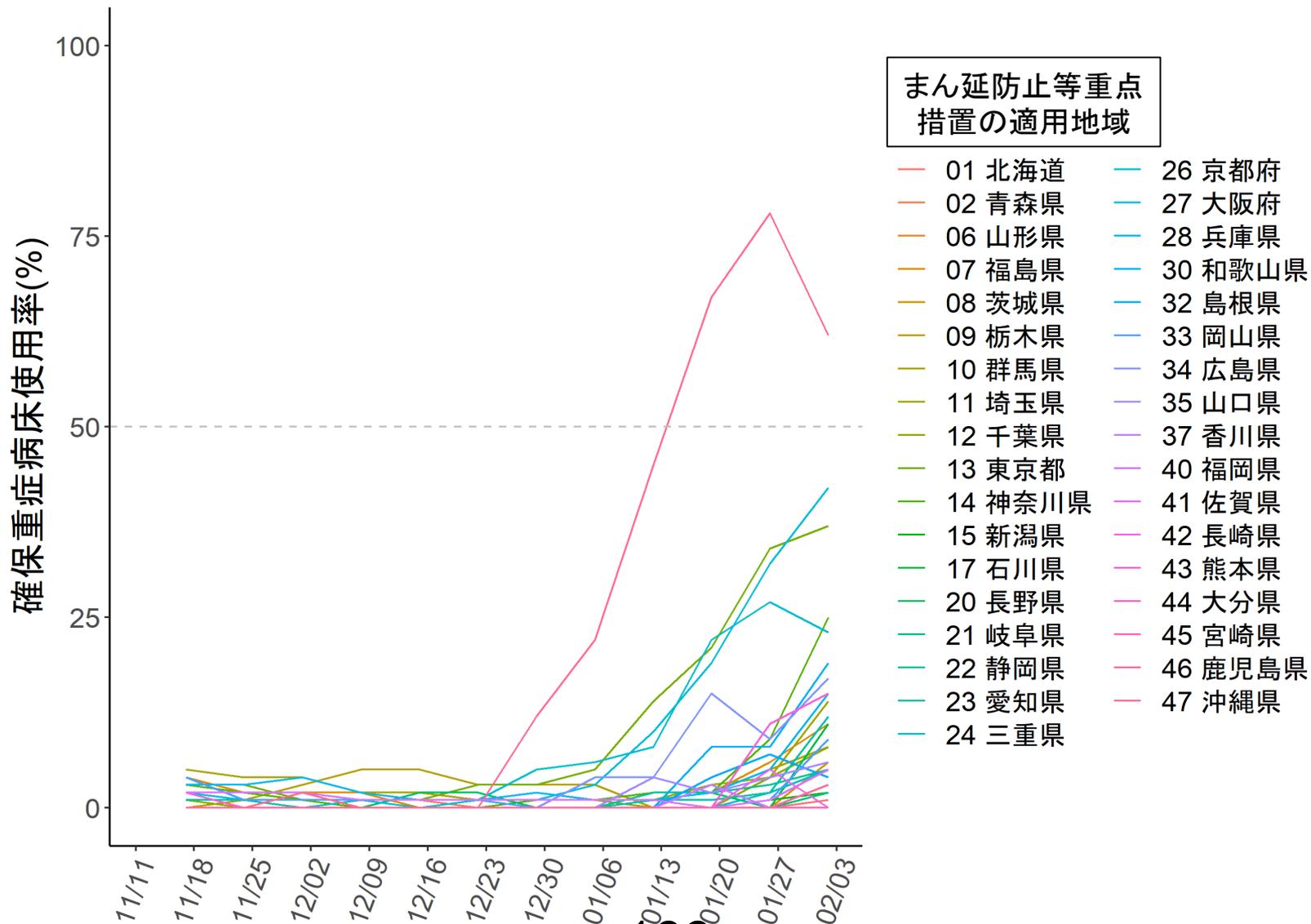
確保病床使用率



出典: 厚生労働省 website

『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

確保重症病床使用率



出典: 厚生労働省 website

『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

重症病床利用率などに使用される 重症者の基準

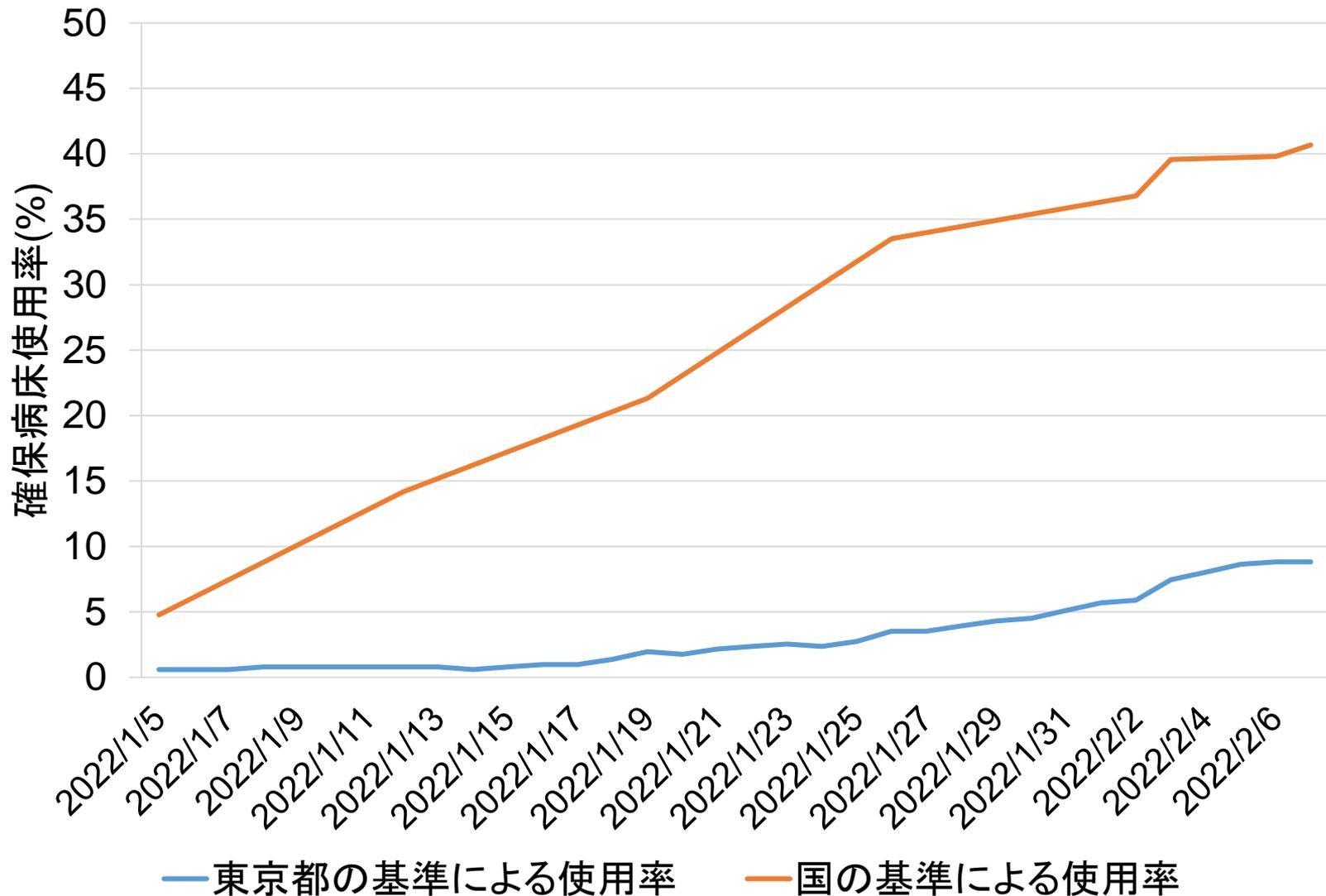
国	東京・沖縄	大阪
<p>以下のいずれかに該当する患者</p> <ol style="list-style-type: none"> 人工呼吸管理をしている患者 ECMOを使用している患者 <u>集中治療室(ICU)に入室している患者</u>※ 	<p>以下のいずれかに該当する患者</p> <ol style="list-style-type: none"> 人工呼吸管理をしている患者 ECMOを使用している患者 	<p>以下のいずれかに該当する患者</p> <ol style="list-style-type: none"> 人工呼吸管理をしている患者 ECMOを使用している患者 <u>重症病床における集中治療室(ICU)に入室している患者</u>

※ 診療報酬上の定義により「特定集中治療室管理料」、「救命救急入院料」、「ハイケアユニット入院医療管理料」、「脳卒中ケアユニット入院医療管理料」、「小児特定集中治療室管理料」、「脳卒中ケアユニット入院医療管理料」、「新生児特定集中治療室管理料」、「総合周産期特定集中治療室管理料」、「新生児治療回復室入院管理料」の区分にある病床で療養している患者のこと

参考資料

- https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/iryu/kansen/corona_portal/info/zyuusyoubyousyou.html
- https://www.pref.osaka.lg.jp/attach/23711/00362734/3-3_kunikizyun.pdf
- <https://www.pref.okinawa.lg.jp/site/chijiko/koho/corona/documents/202112.pdf>

確保重症病床利用率(東京都)

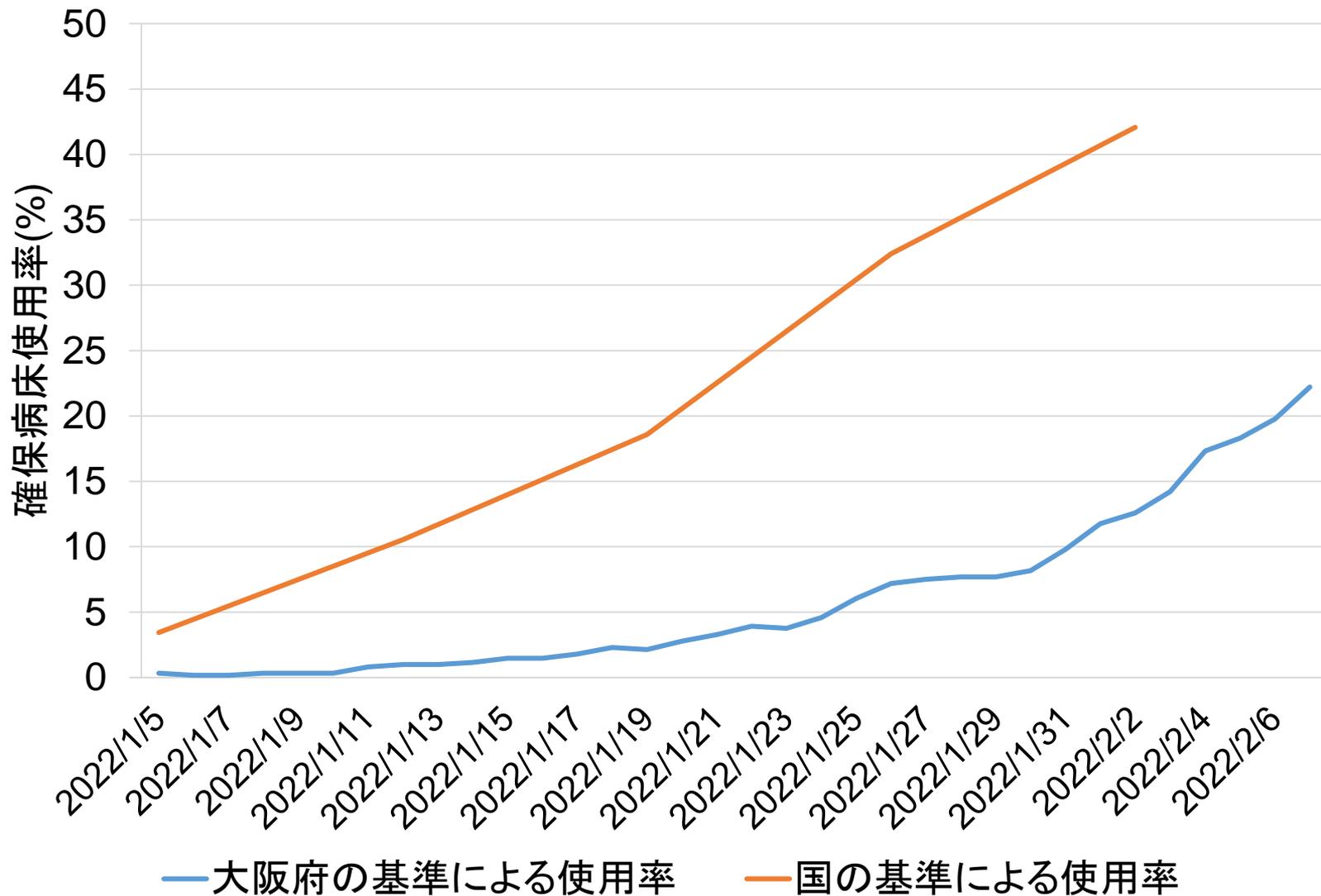


出典:

厚生労働省ウェブサイト『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』
東京都 新型コロナウイルス感染症重症患者数

<https://catalog.data.metro.tokyo.lg.jp/dataset/t000010d0000000090>

確保重症病床使用率(大阪府)

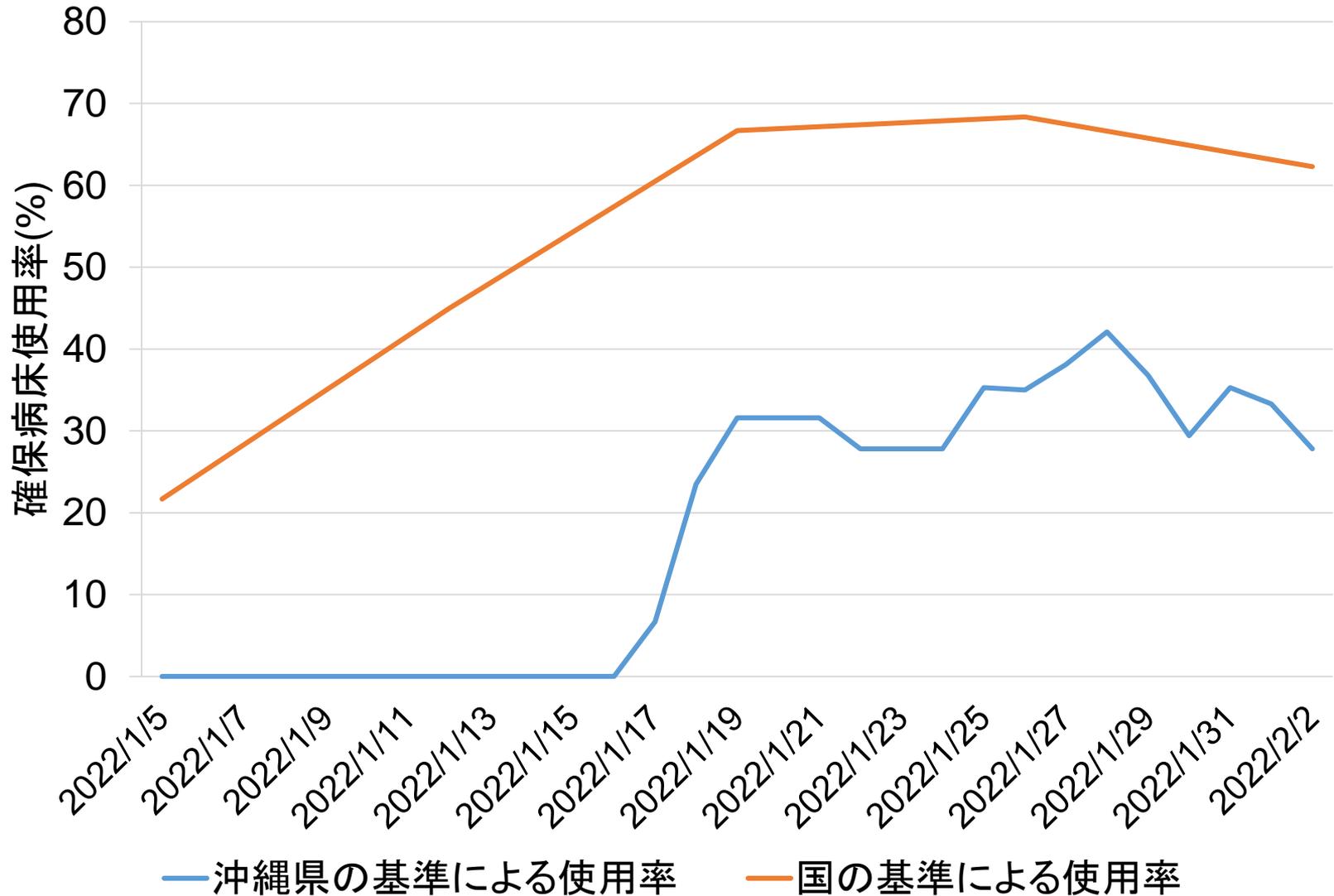


出典:

厚生労働省webサイト『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』
大阪モデルモニタリング指標等の状況について

https://www.pref.osaka.lg.jp/iryo/osakakansensho/corona_model.html

確保重症病床使用率(沖縄県)

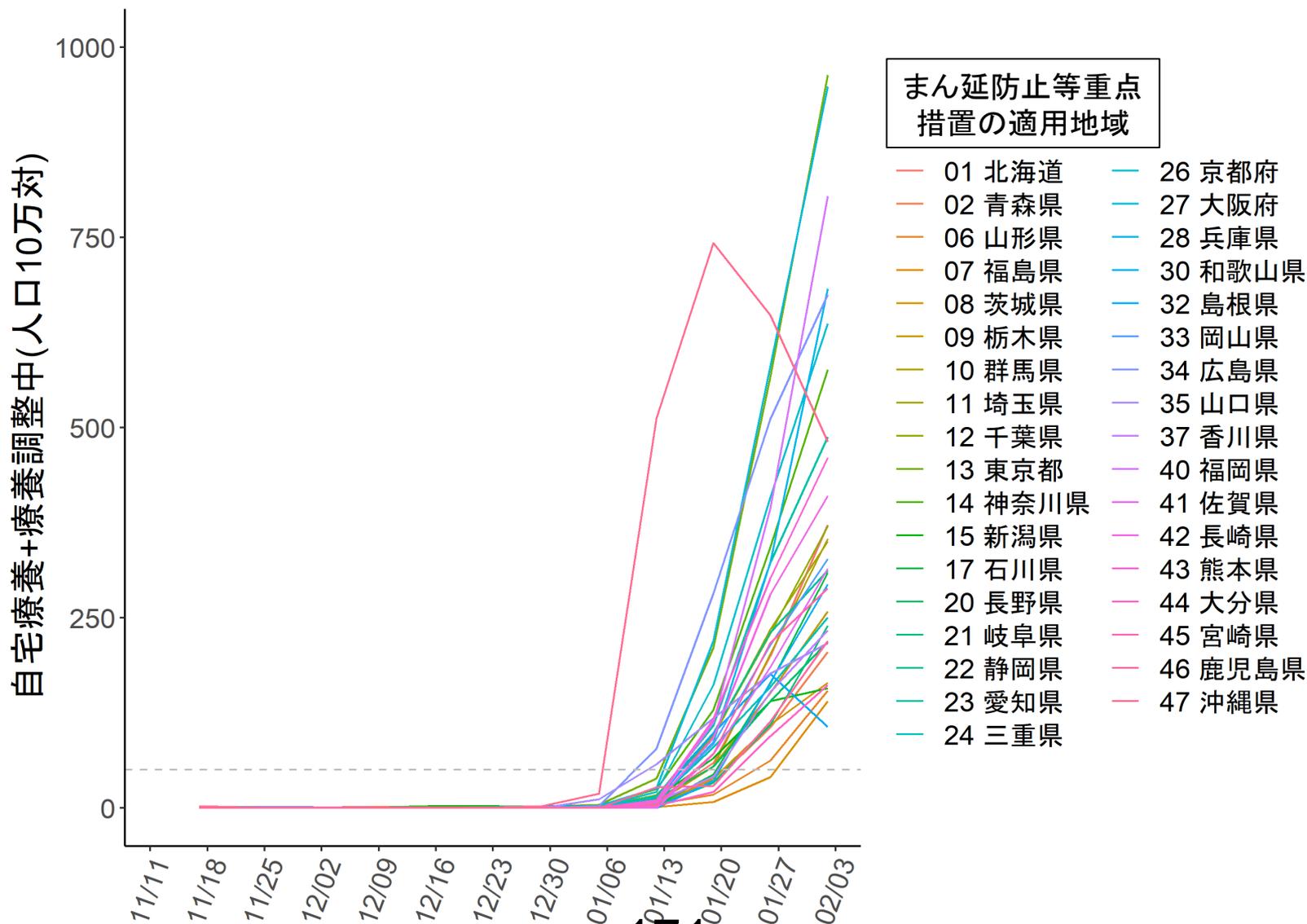


出典:

厚生労働省 website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』
沖縄県新型コロナウイルス感染症対策本部会議資料

<https://www.pref.okinawa.lg.jp/site/hoken/kansen/soumu/covid19honbu.html>

自宅療養者+療養調整者数(人口10万対)

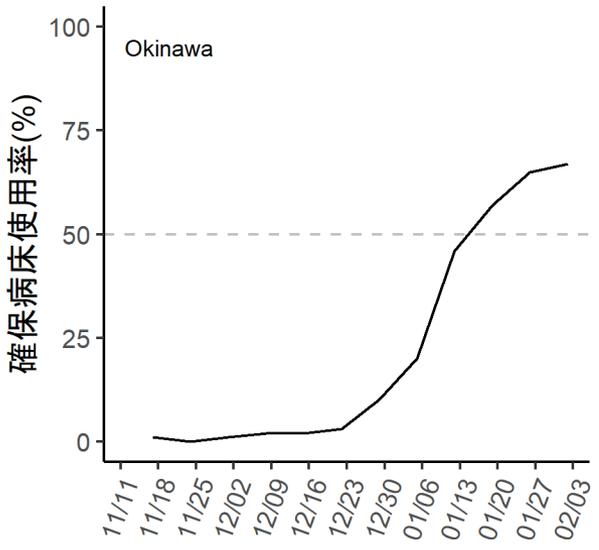


出典: 厚生労働省 website171

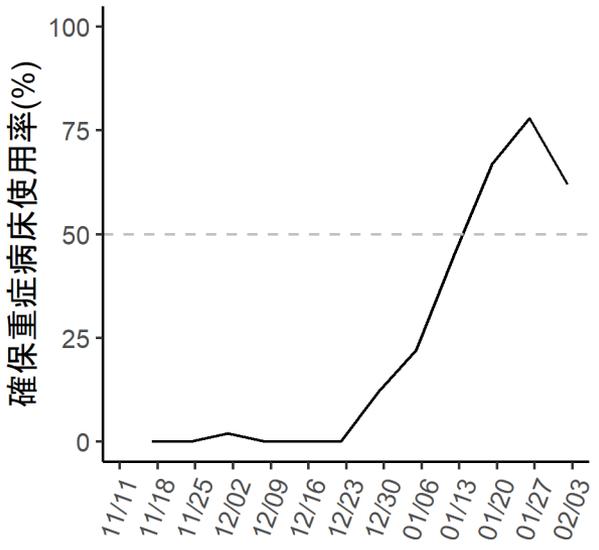
『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

沖縄県

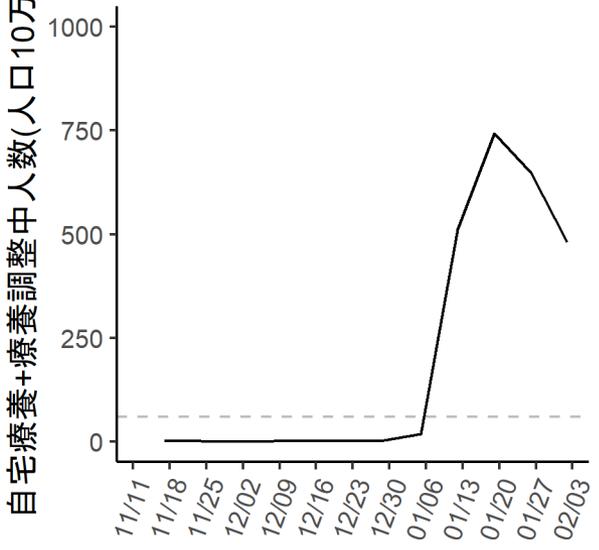
確保病床使用率



確保重症病床使用率

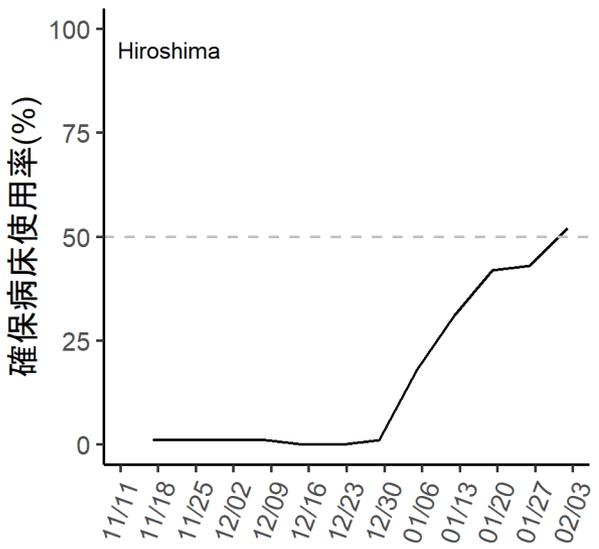


自宅療養+調整中人数(人口10万対)

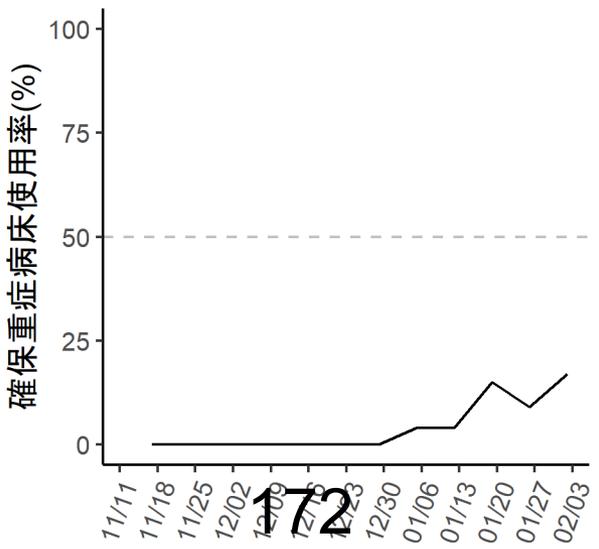


広島県

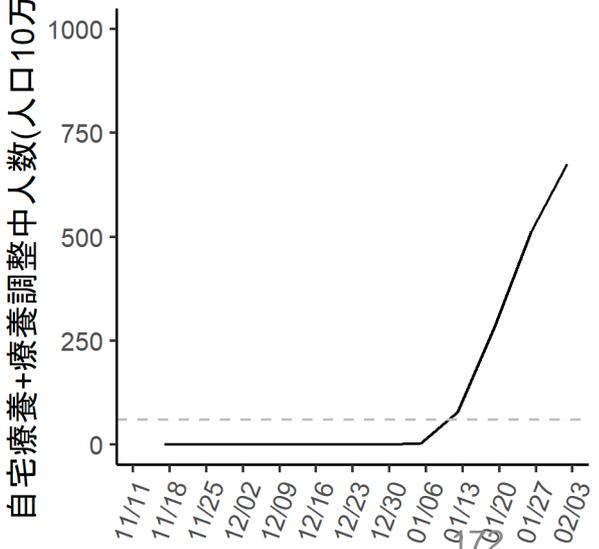
確保病床使用率



確保重症病床使用率



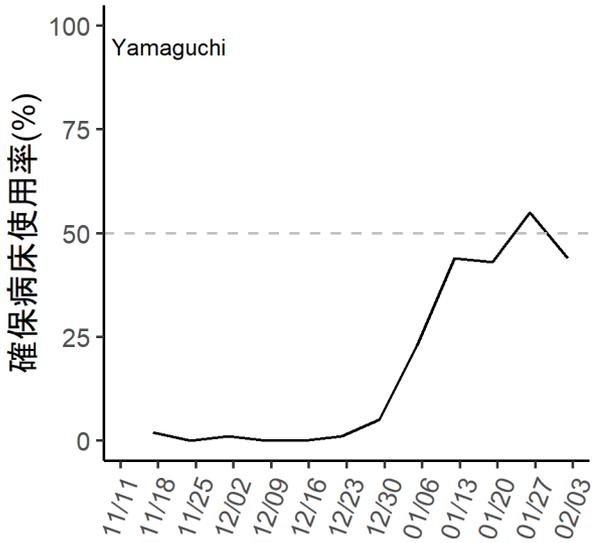
自宅療養+調整中人数(人口10万対)



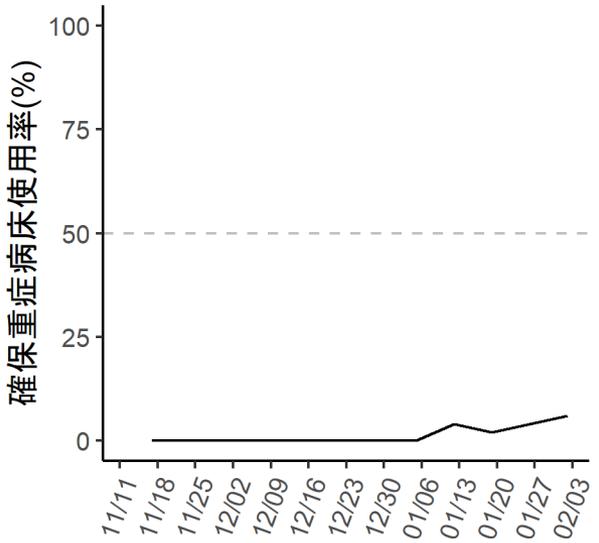
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

山口県

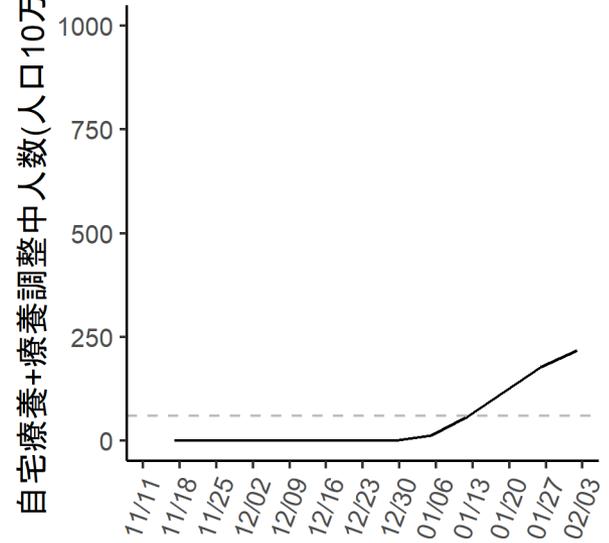
確保病床使用率



確保重症病床使用率

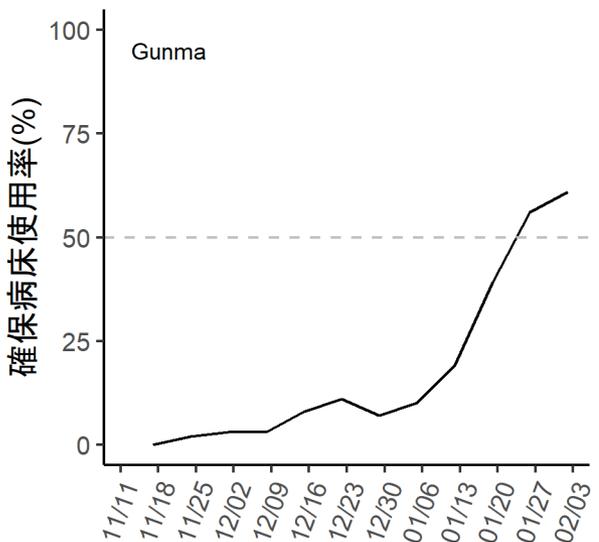


自宅療養+調整中人数

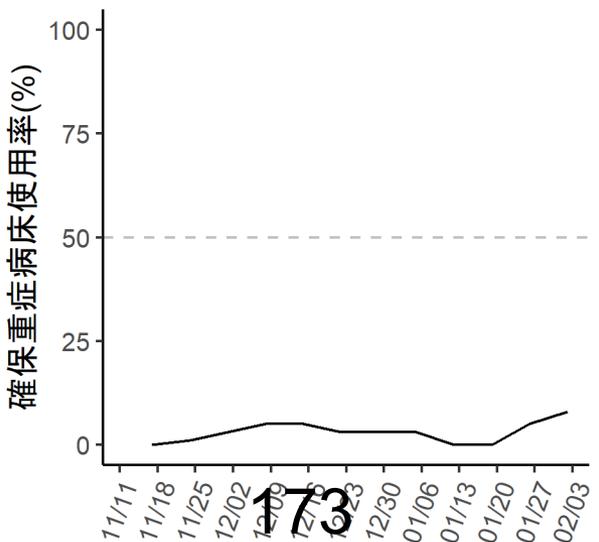


群馬県

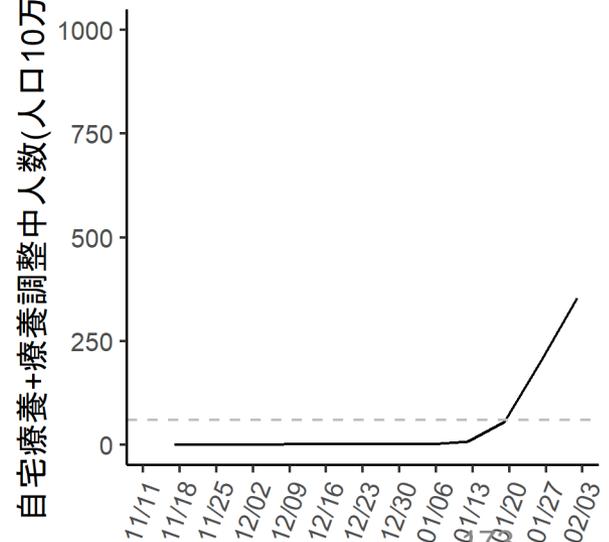
確保病床使用率



確保重症病床使用率



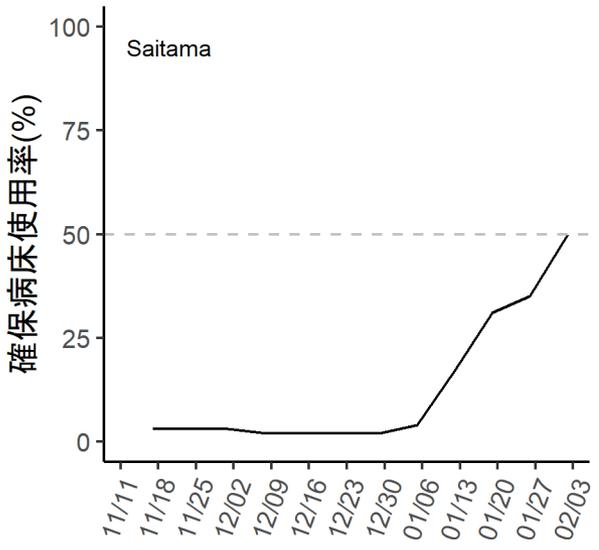
自宅療養+調整中人数



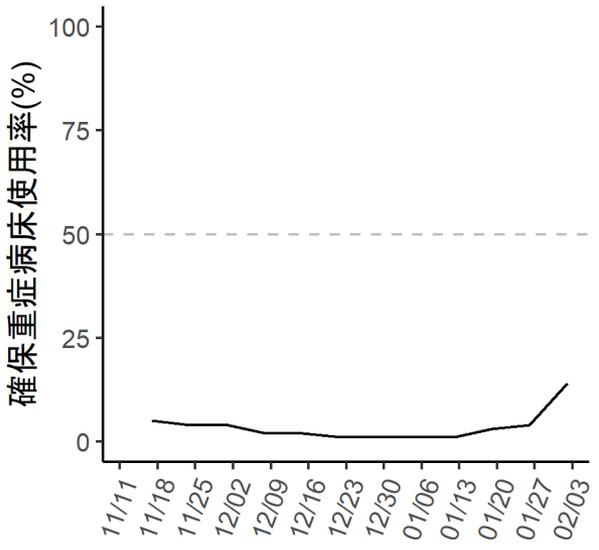
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

埼玉県

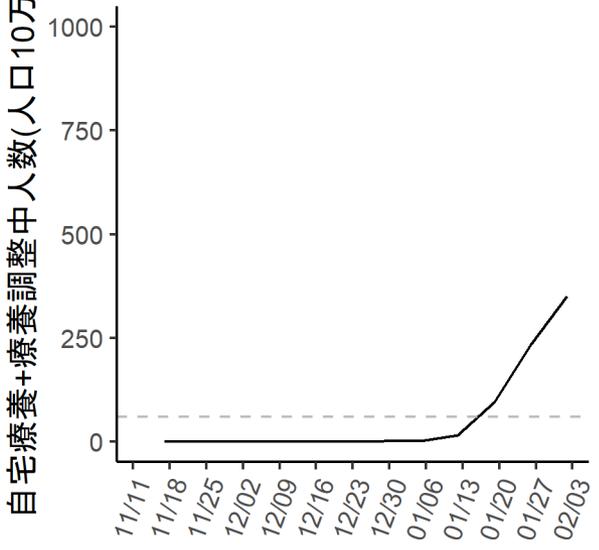
確保病床使用率



確保重症病床使用率

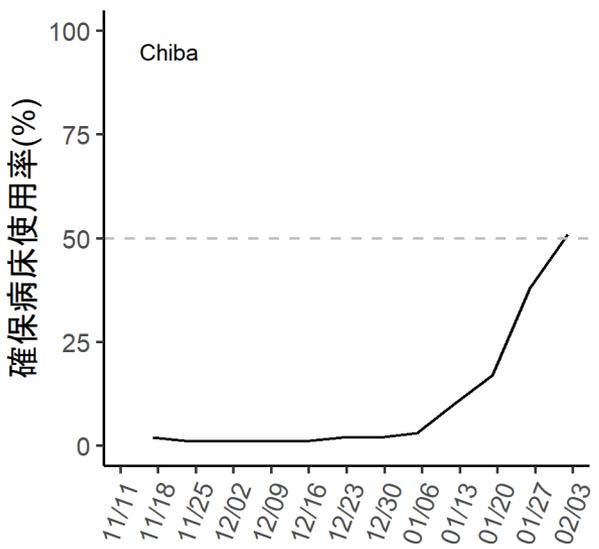


自宅療養+調整中人数

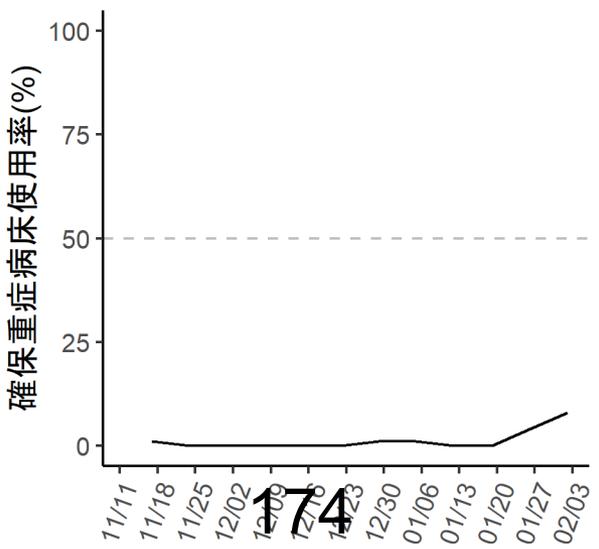


千葉県

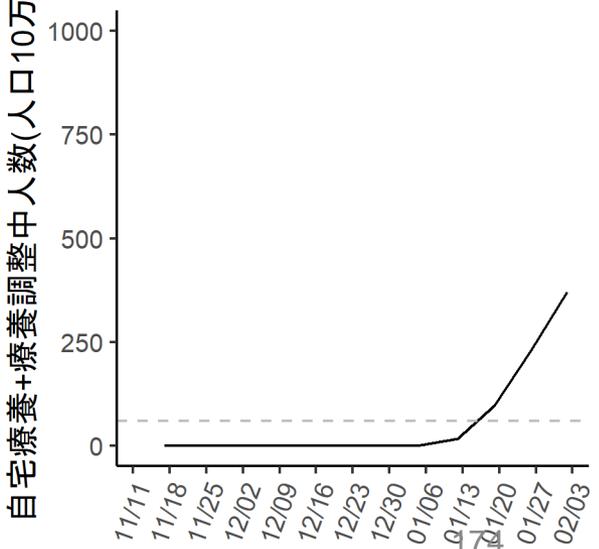
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+調整中人数

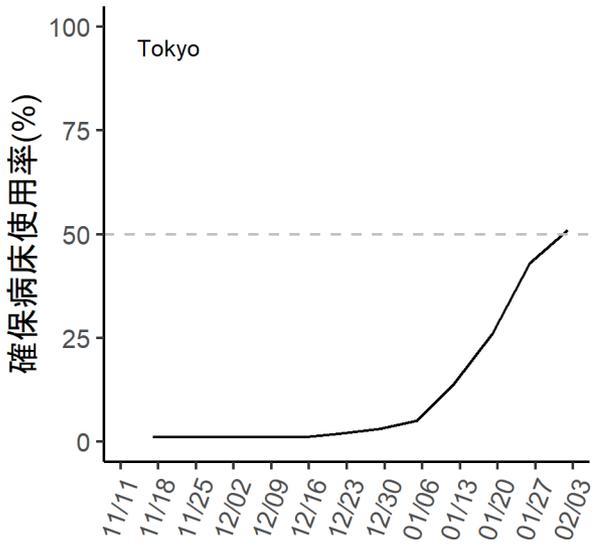


174

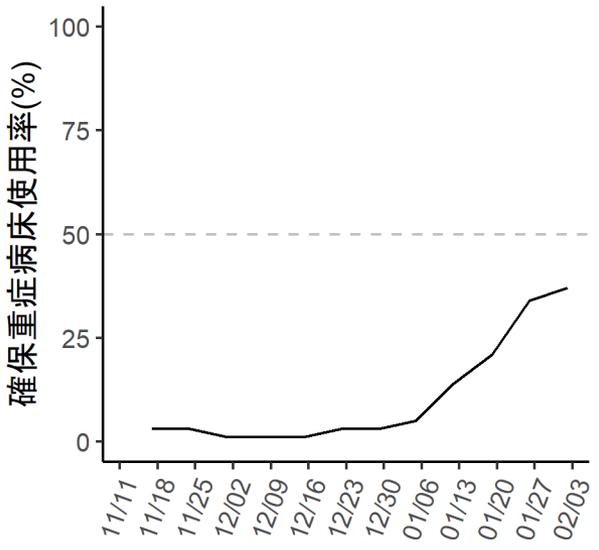
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

東京都

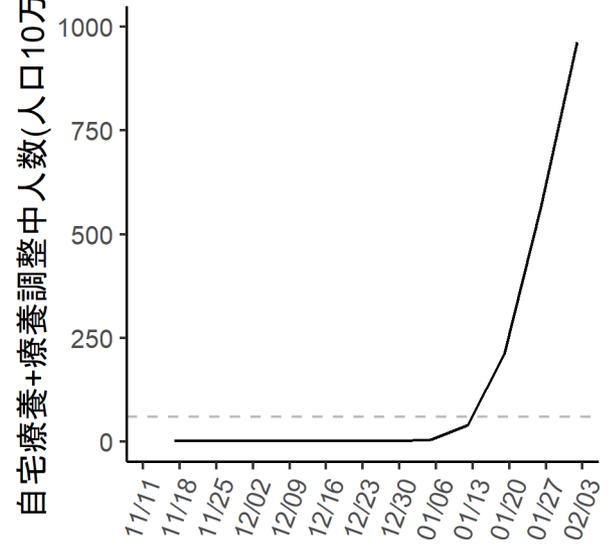
確保病床使用率



確保重症病床使用率

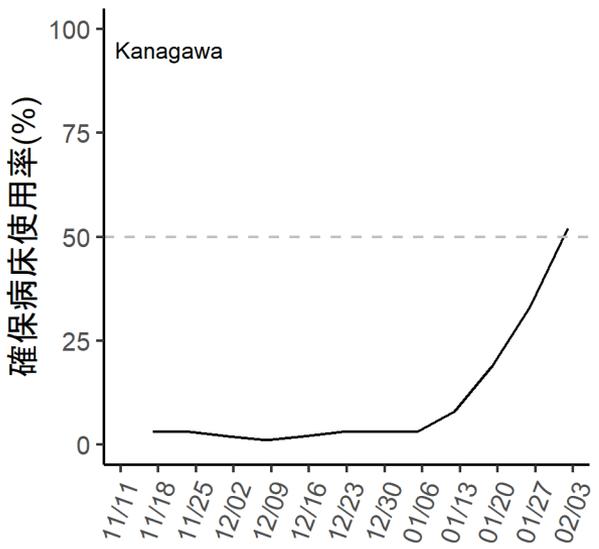


自宅療養+調整中人数

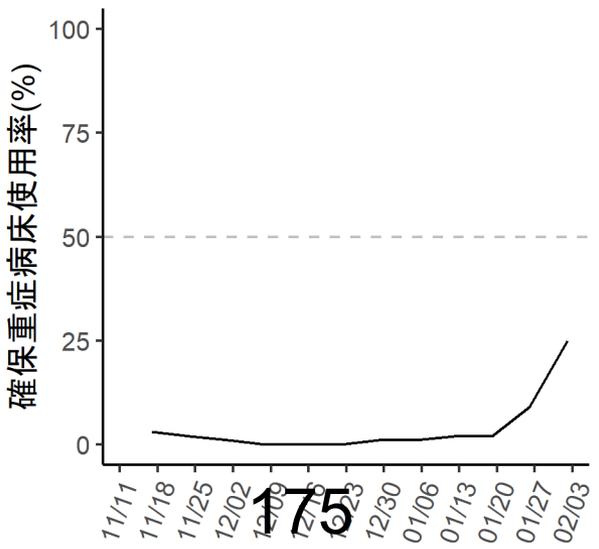


神奈川県

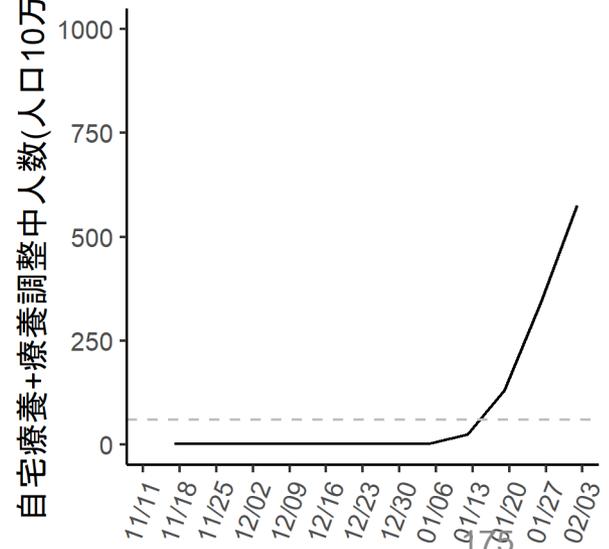
確保病床使用率



確保重症病床使用率



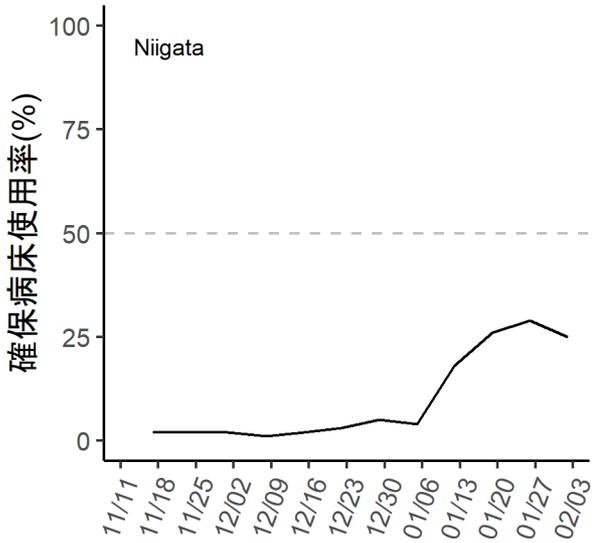
自宅療養+調整中人数



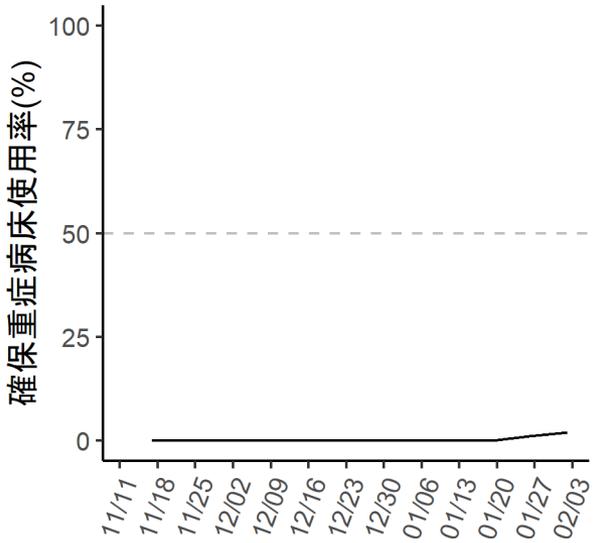
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

新潟県

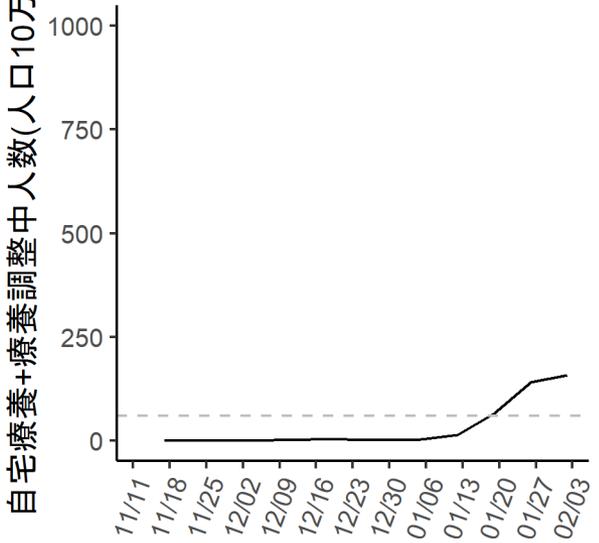
確保病床使用率



確保重症病床使用率

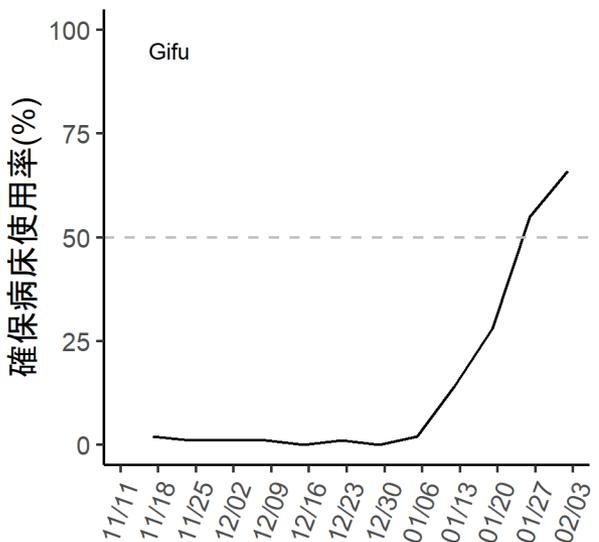


自宅療養+調整中人数

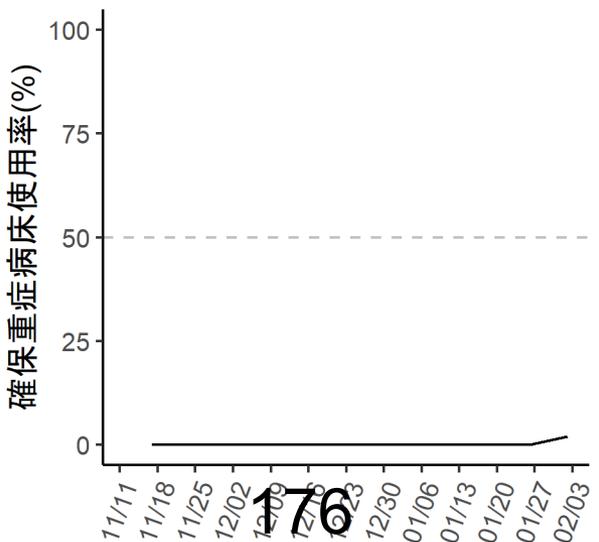


岐阜県

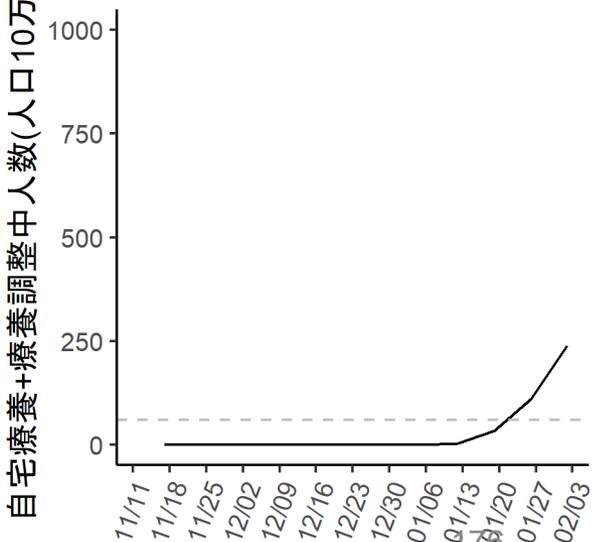
確保病床使用率



確保重症病床使用率



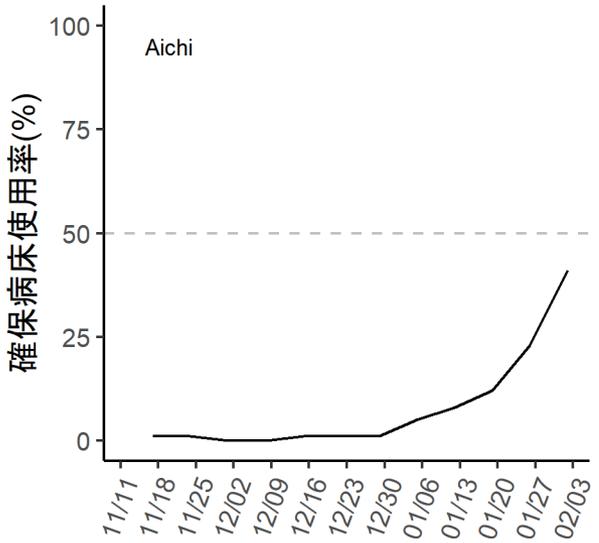
自宅療養+調整中人数



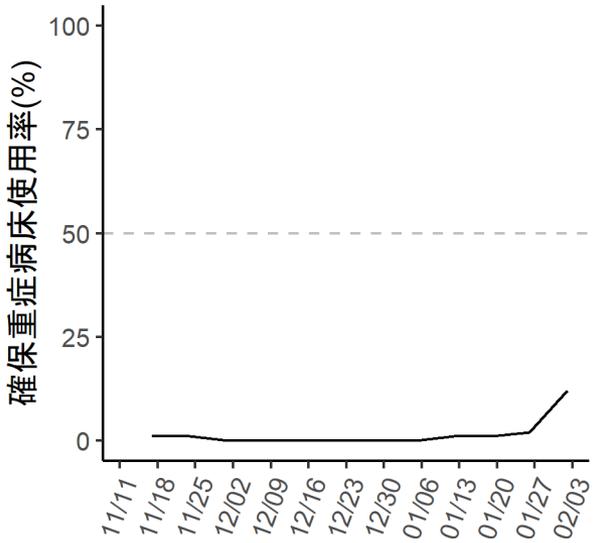
出典：厚生労働省website「療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について」

愛知県

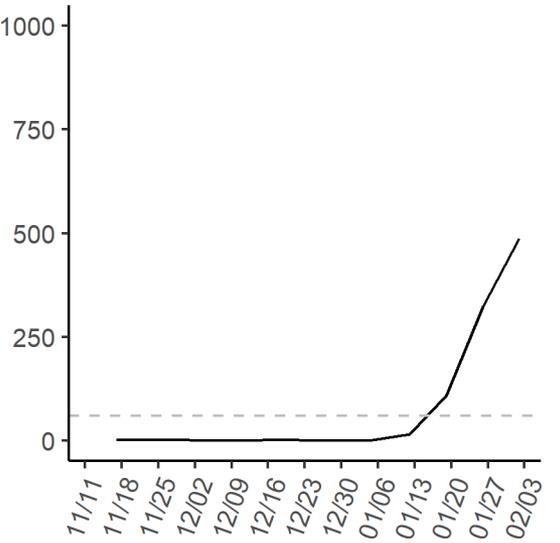
確保病床使用率



確保重症病床使用率

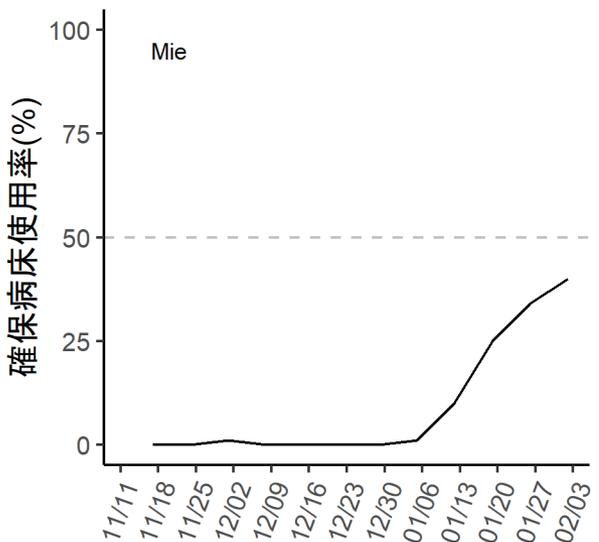


自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

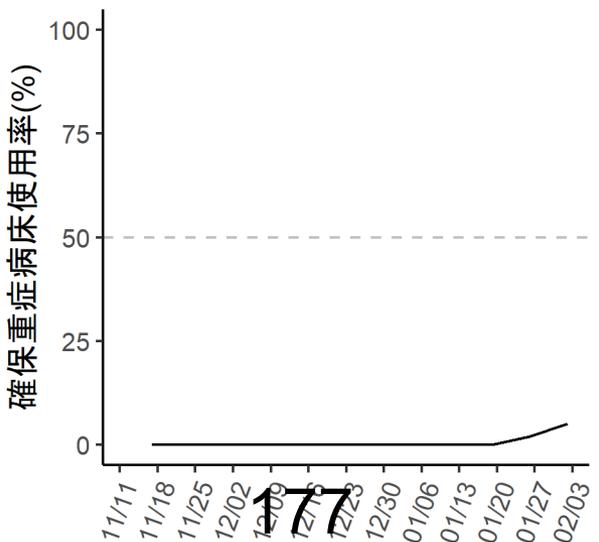


三重県

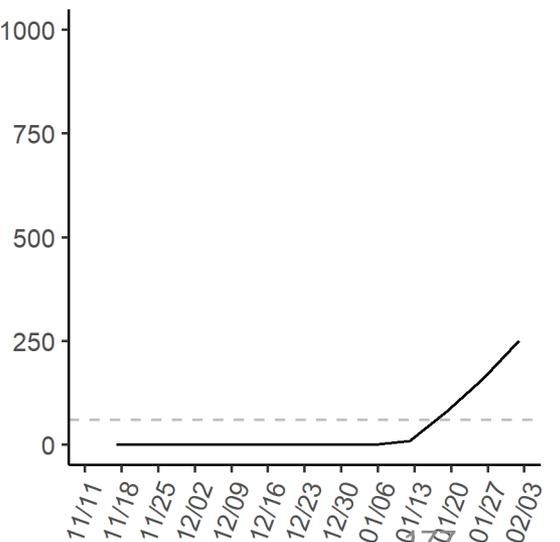
確保病床使用率



確保重症病床使用率



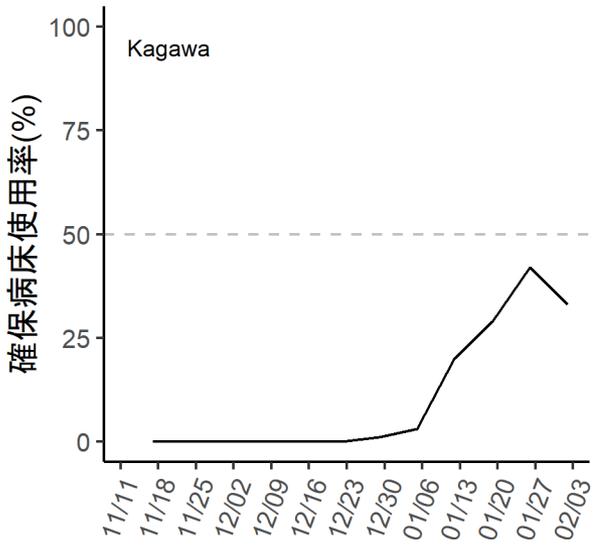
自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)



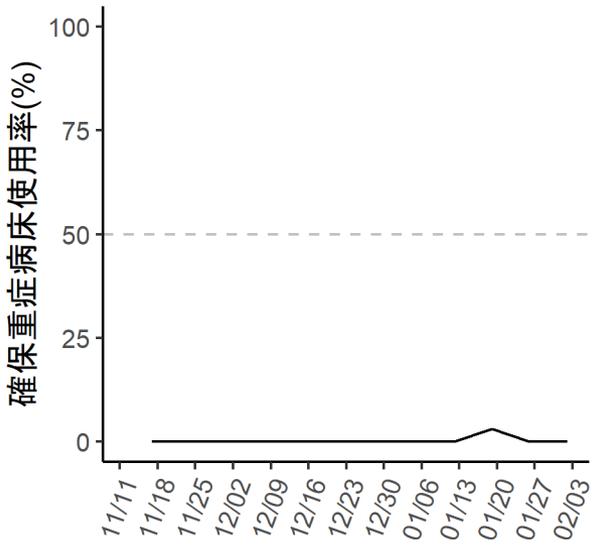
出典：厚生労働省website「療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について」

香川県

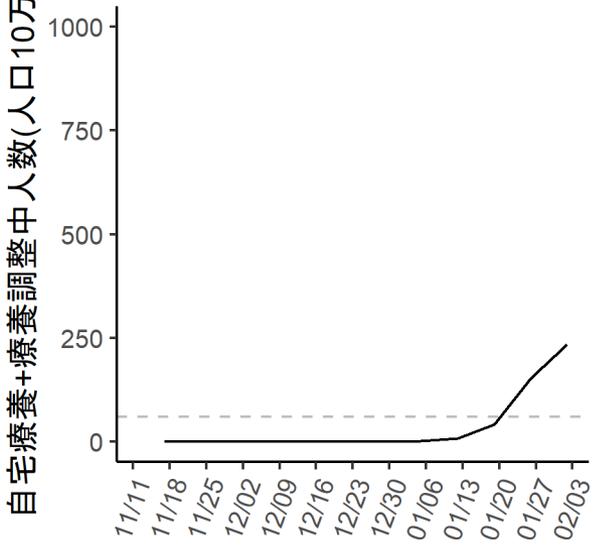
確保病床使用率



確保重症病床使用率

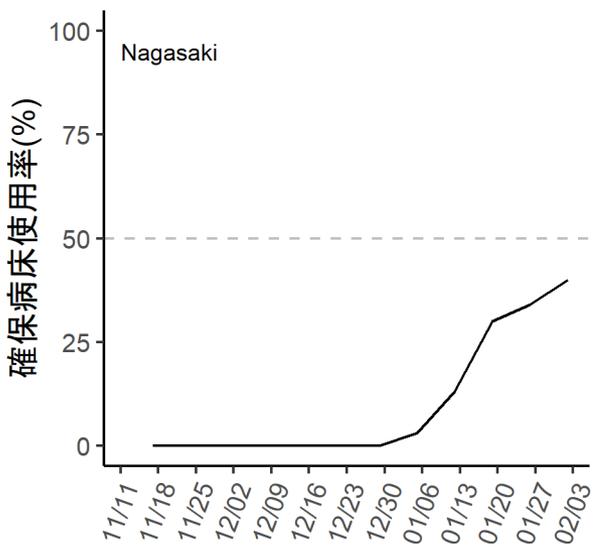


自宅療養+調整中人数

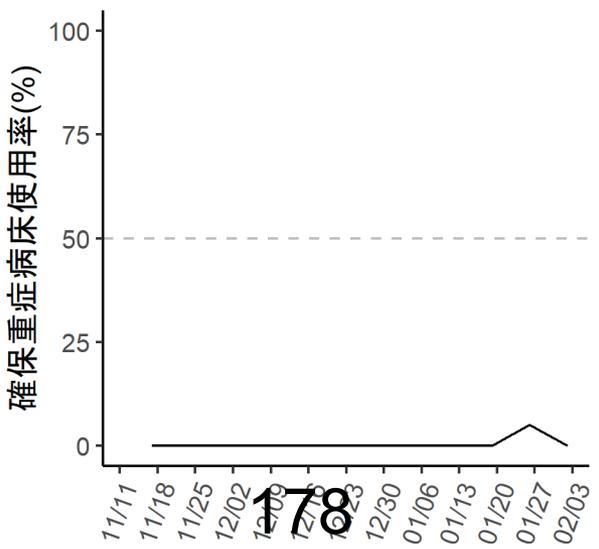


長崎県

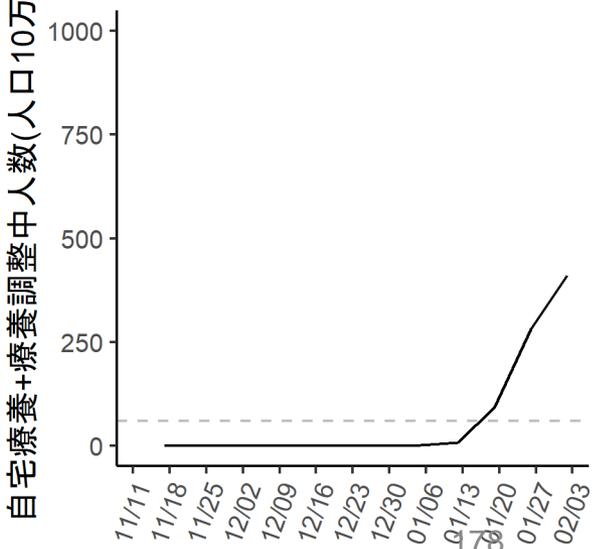
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+調整中人数

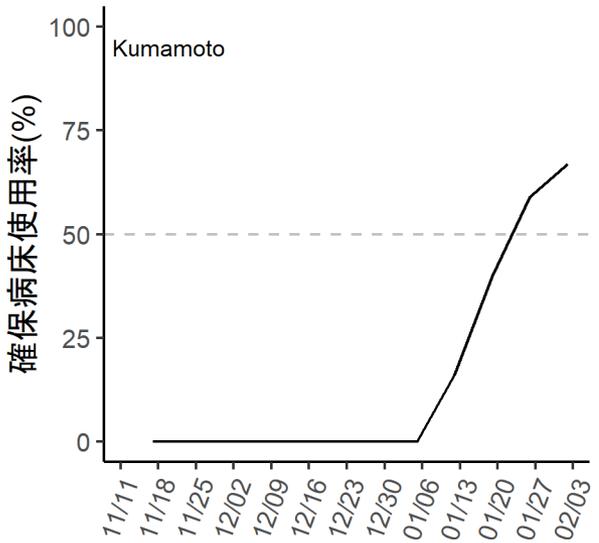


178

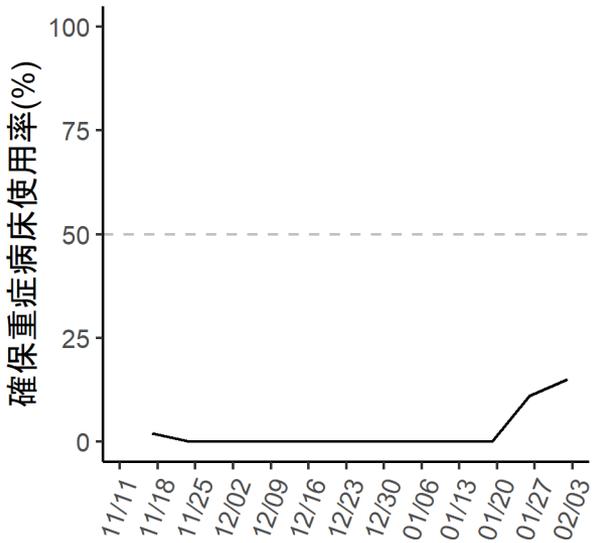
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

熊本県

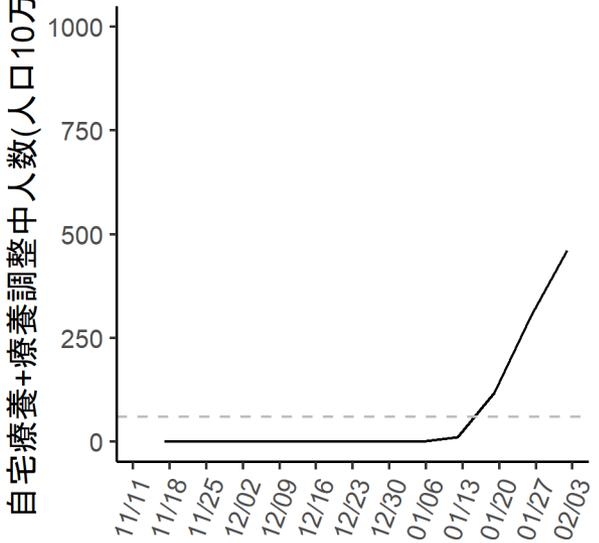
確保病床使用率



確保重症病床使用率

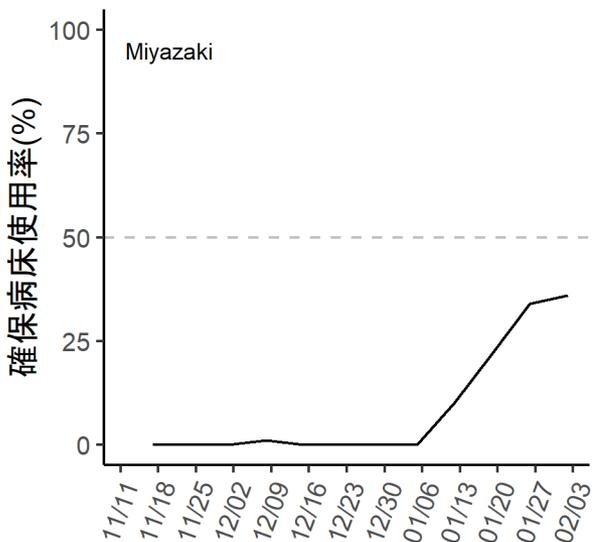


自宅療養+調整中人数

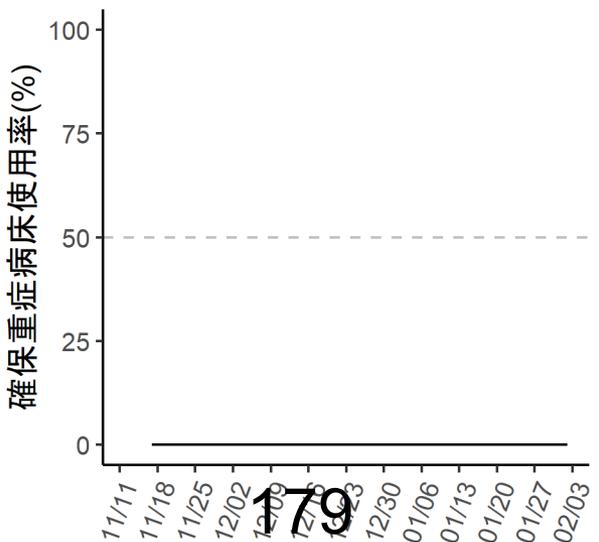


宮崎県

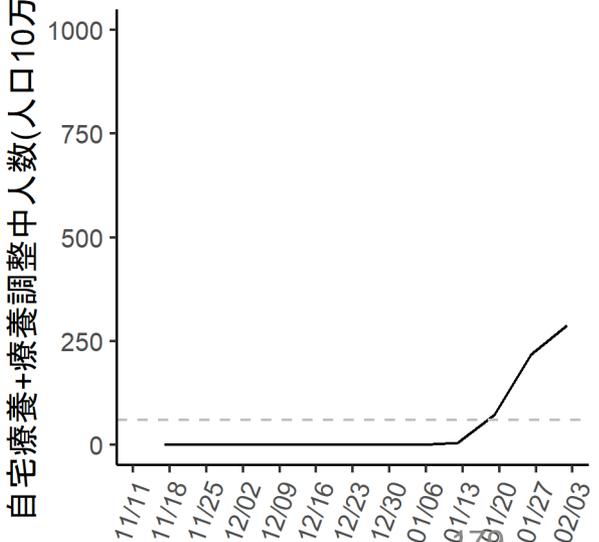
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+調整中人数

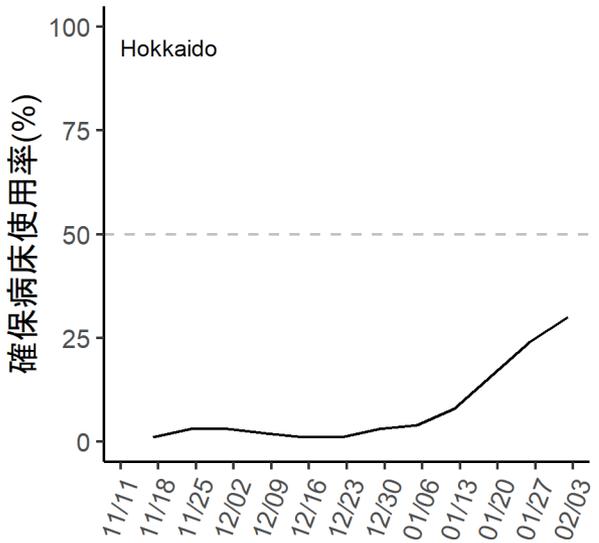


179

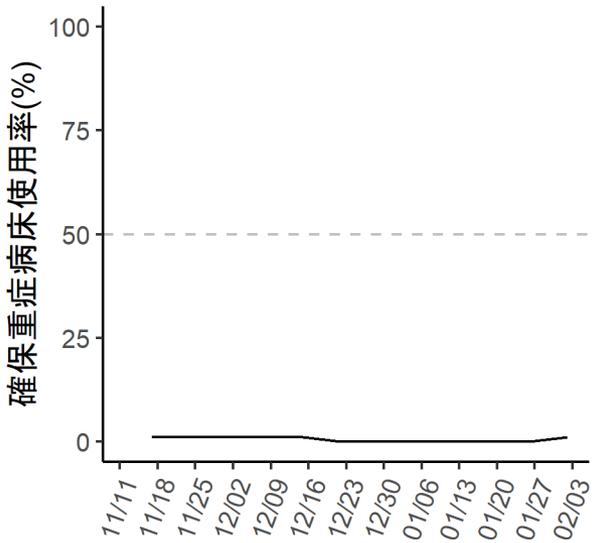
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

北海道

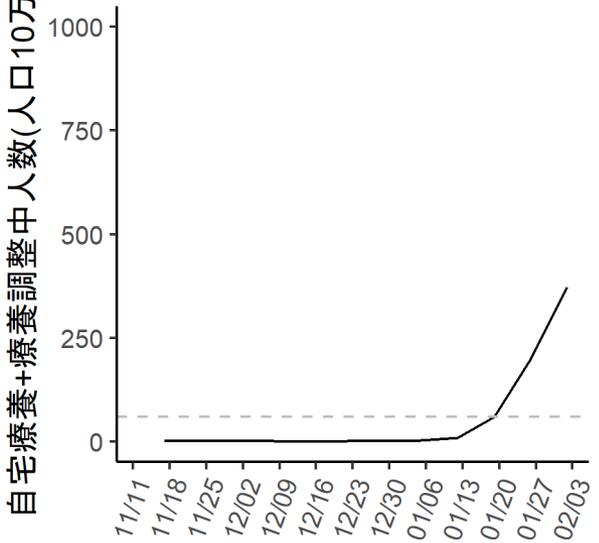
確保病床使用率



確保重症病床使用率

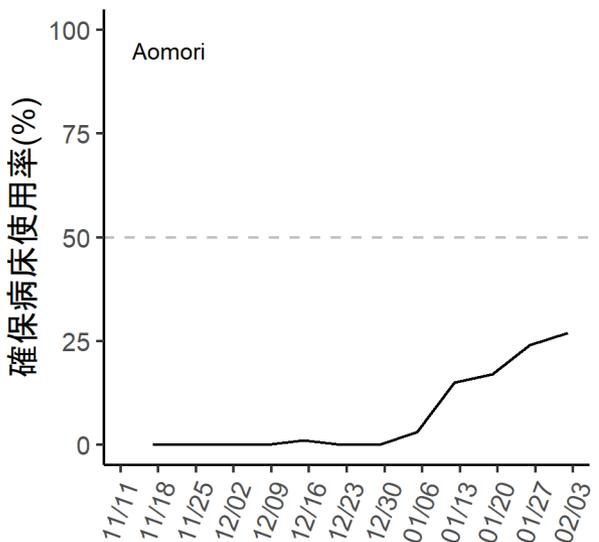


自宅療養+調整中人数

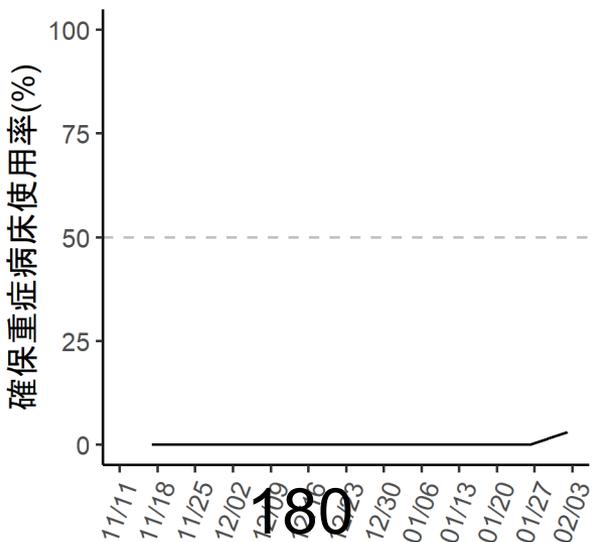


青森県

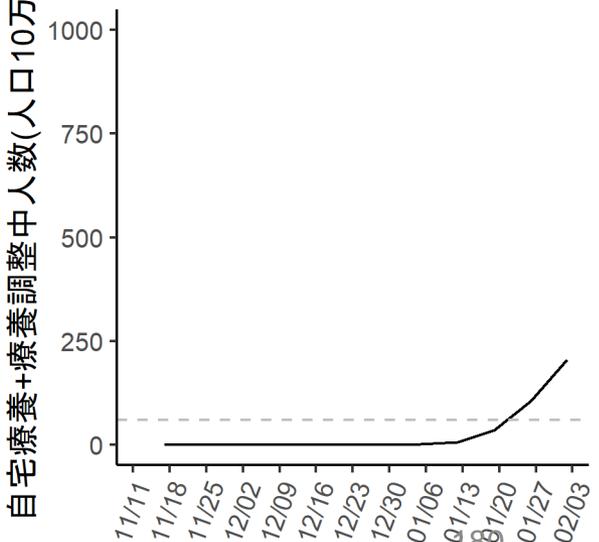
確保病床使用率



確保重症病床使用率



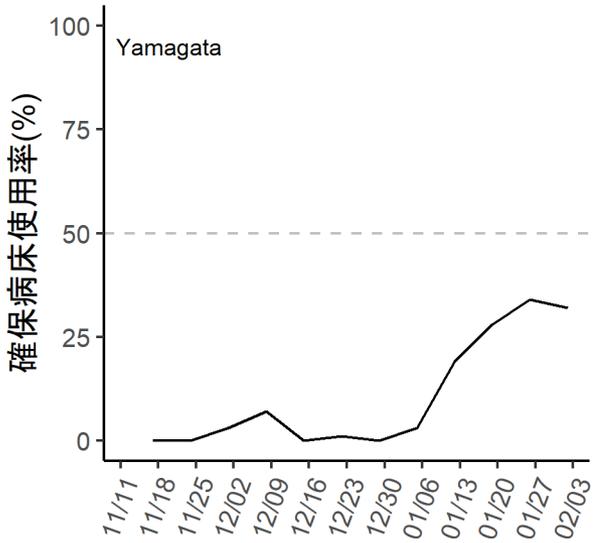
自宅療養+調整中人数



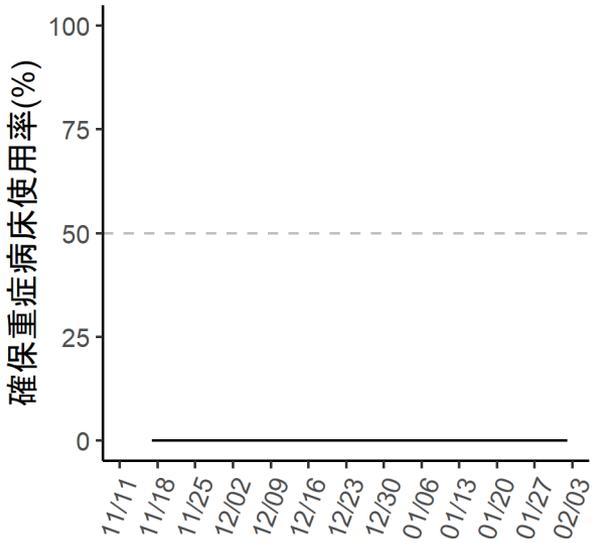
出典：厚生労働省website「療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について」

山形県

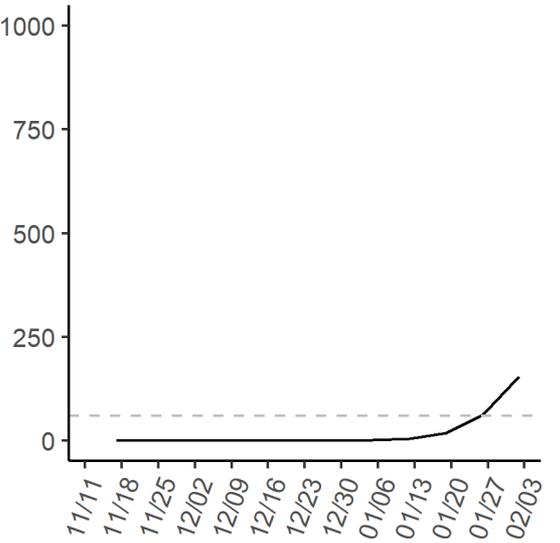
確保病床使用率



確保重症病床使用率

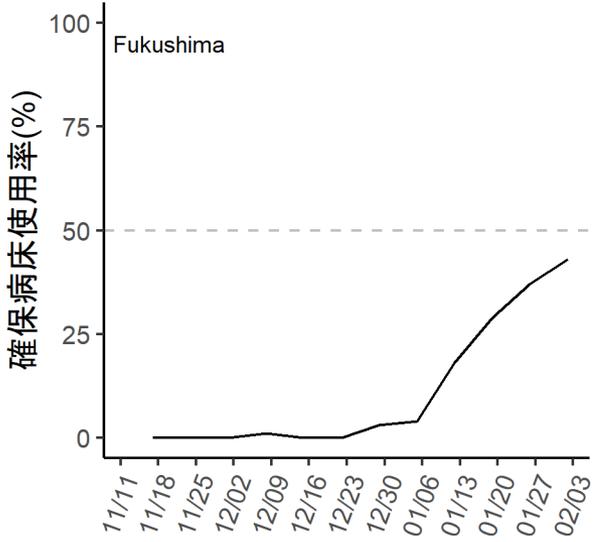


自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

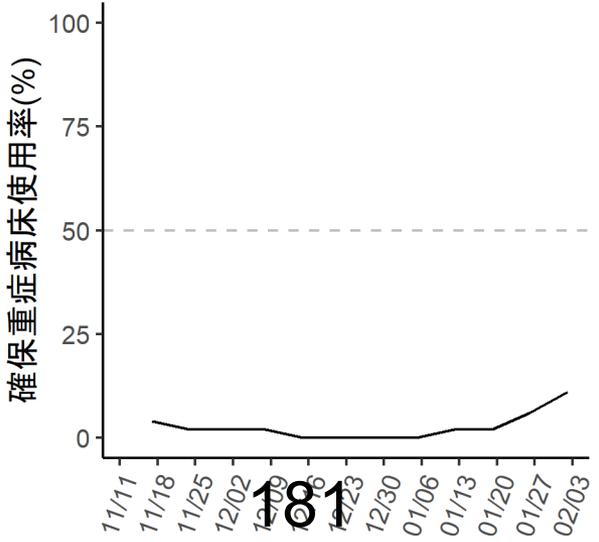


福島県

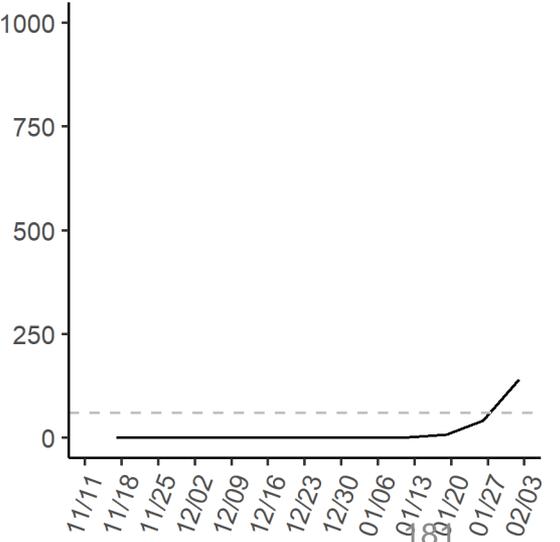
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

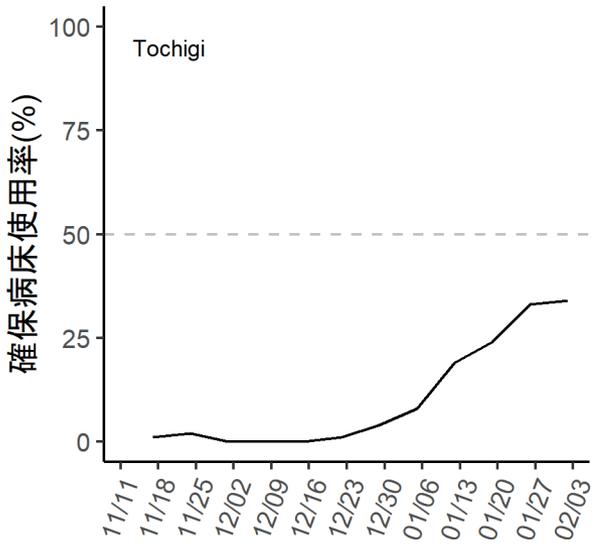


181

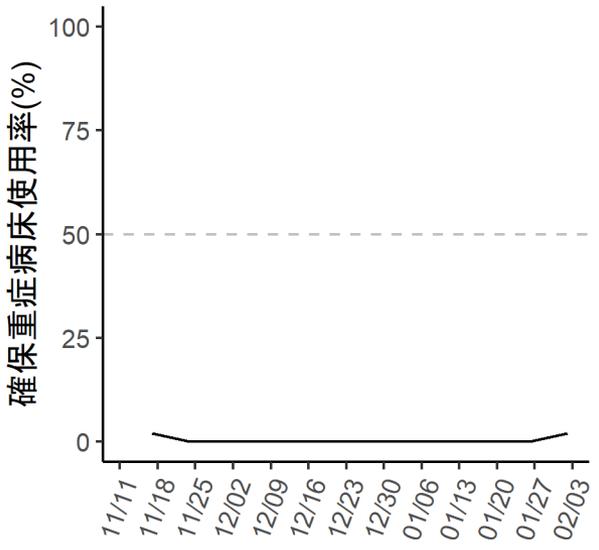
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

栃木県

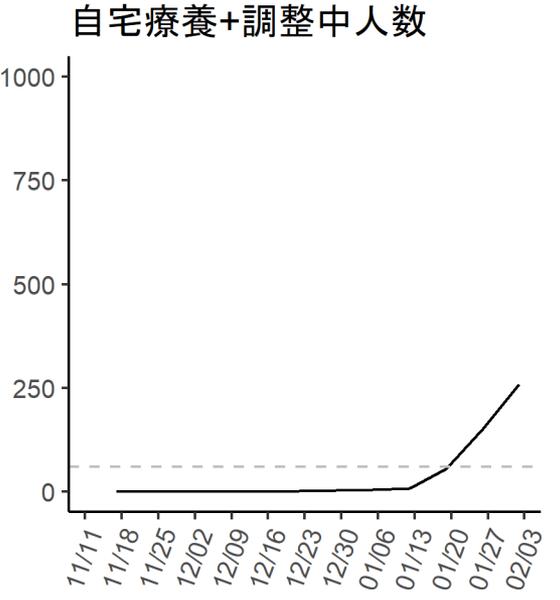
確保病床使用率



確保重症病床使用率

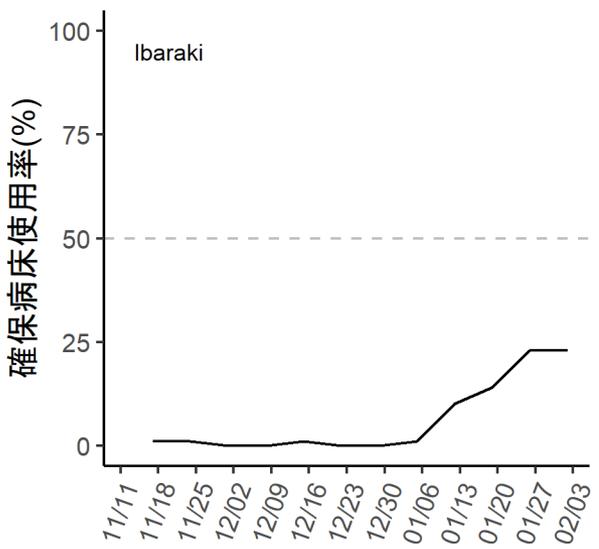


自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

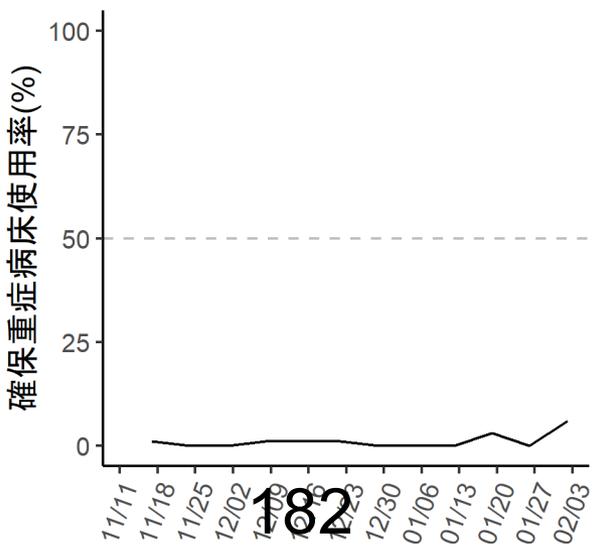


茨城県

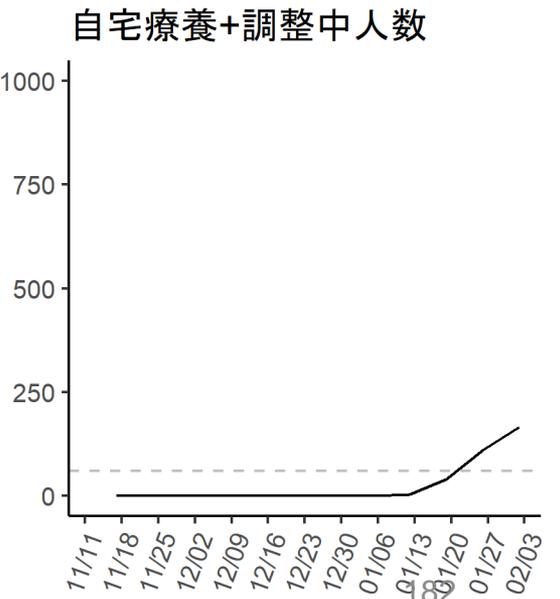
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

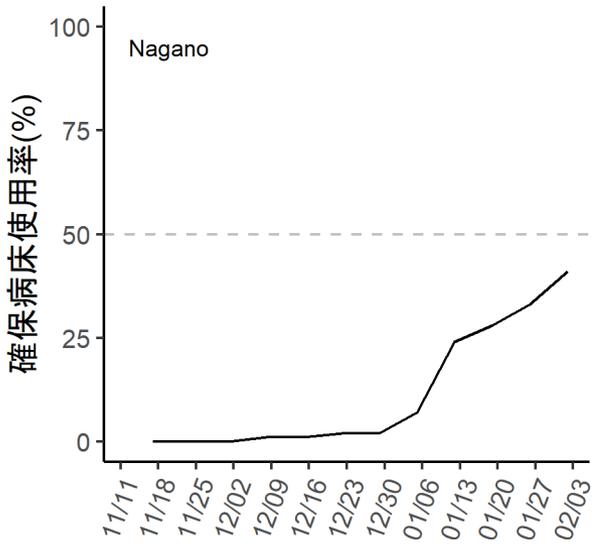


182

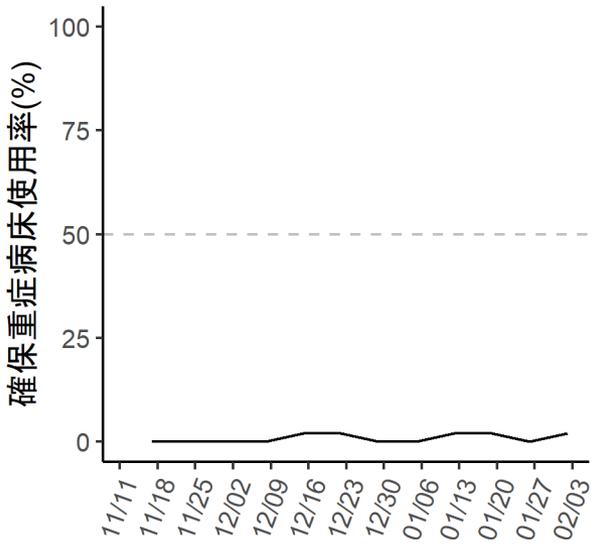
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

長野県

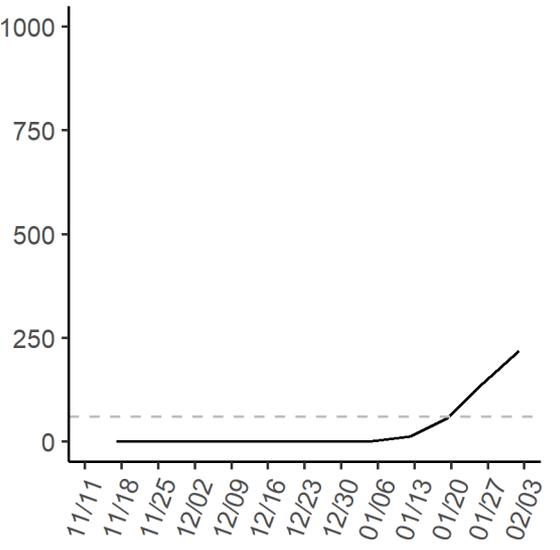
確保病床使用率



確保重症病床使用率

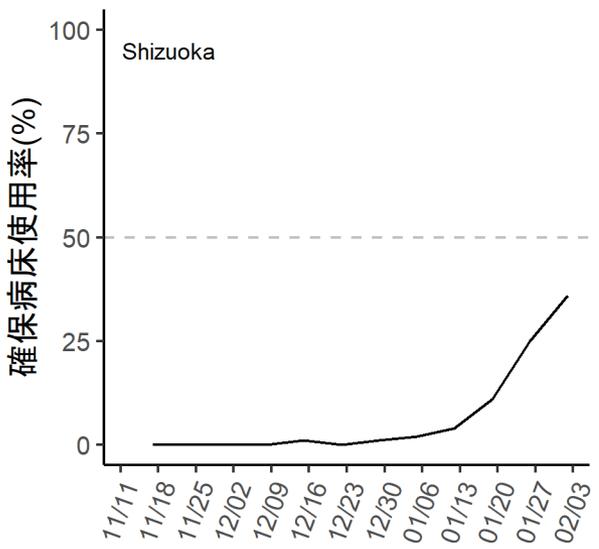


自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

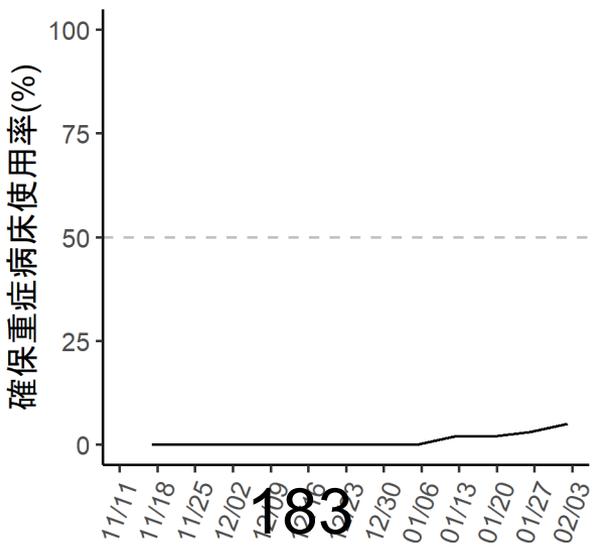


静岡県

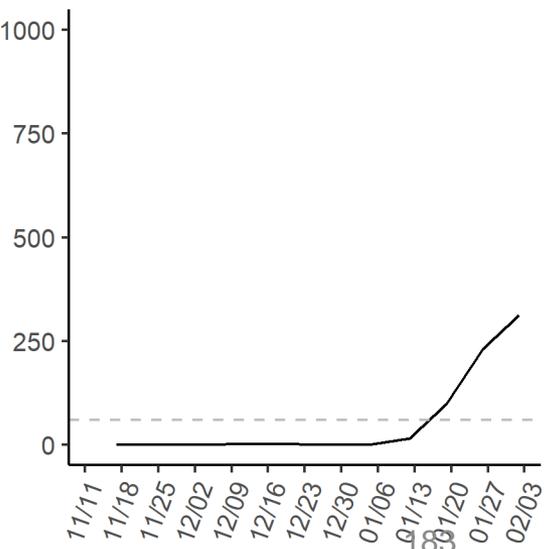
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)



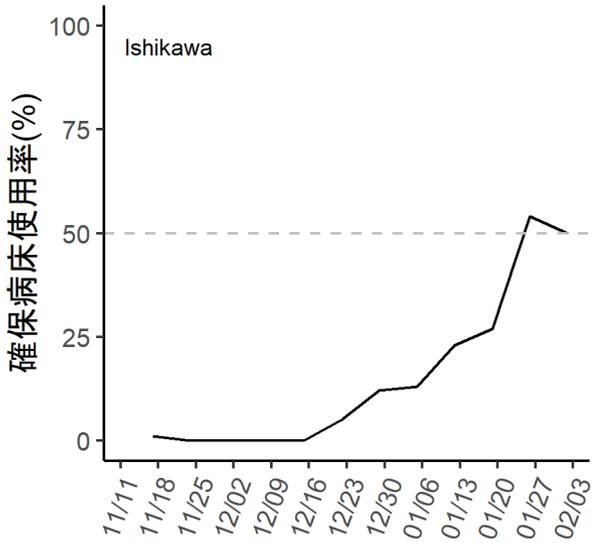
183

88

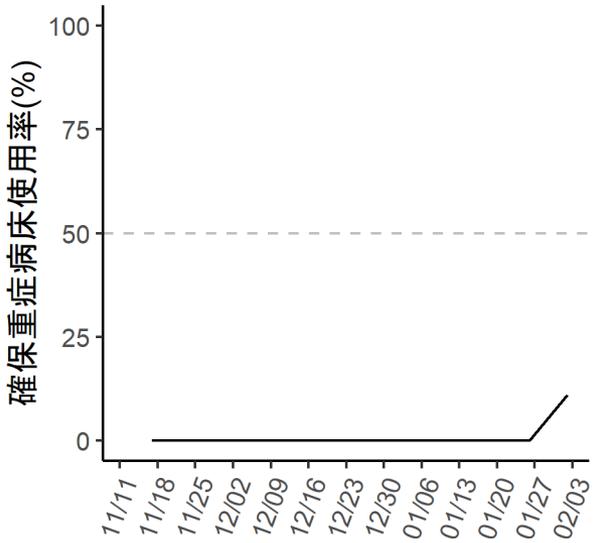
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

石川県

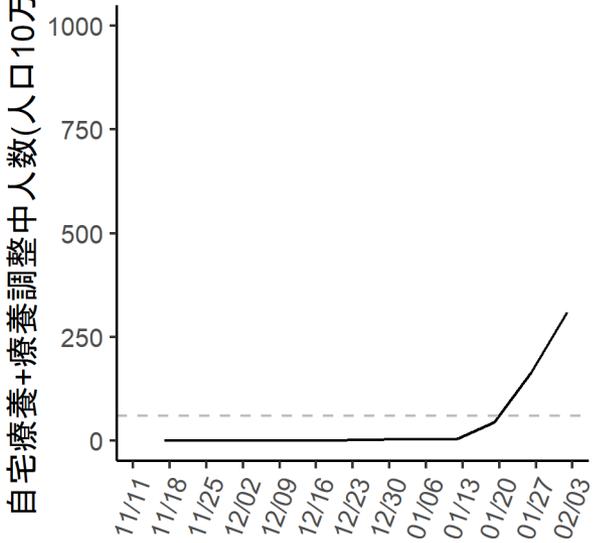
確保病床使用率



確保重症病床使用率

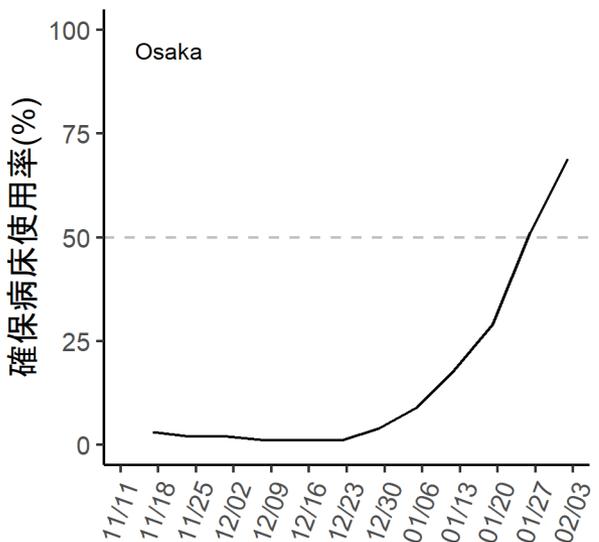


自宅療養+調整中人数

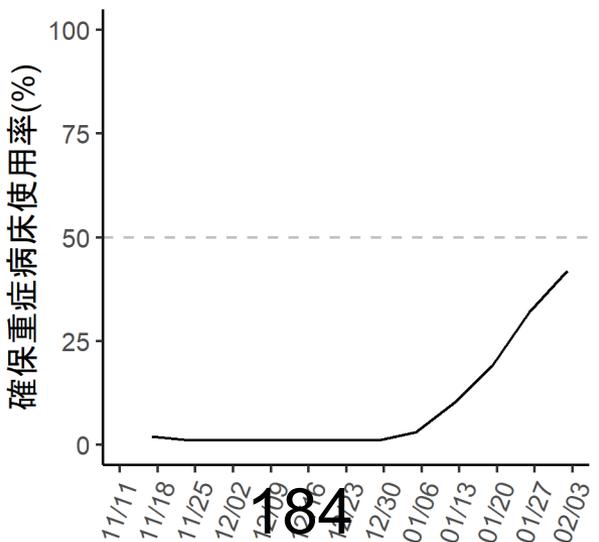


大阪府

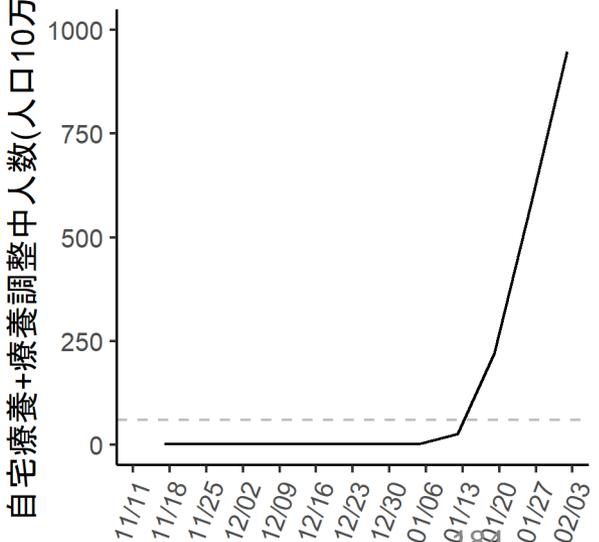
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+調整中人数



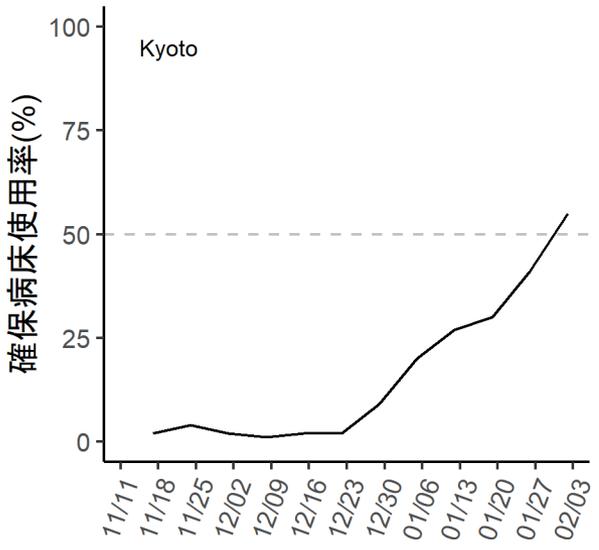
184

884

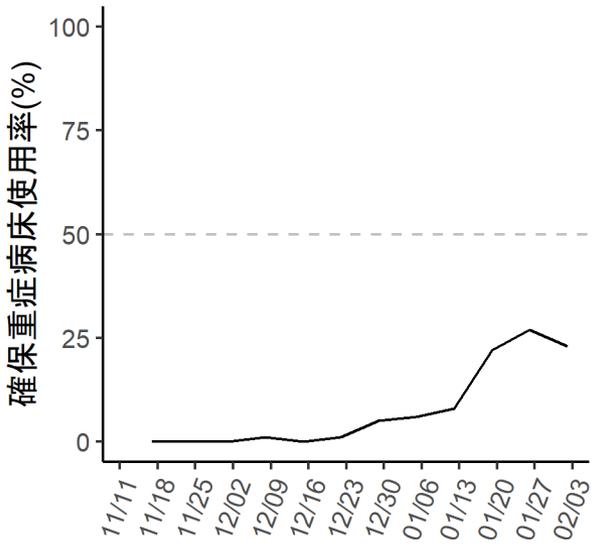
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

京都府

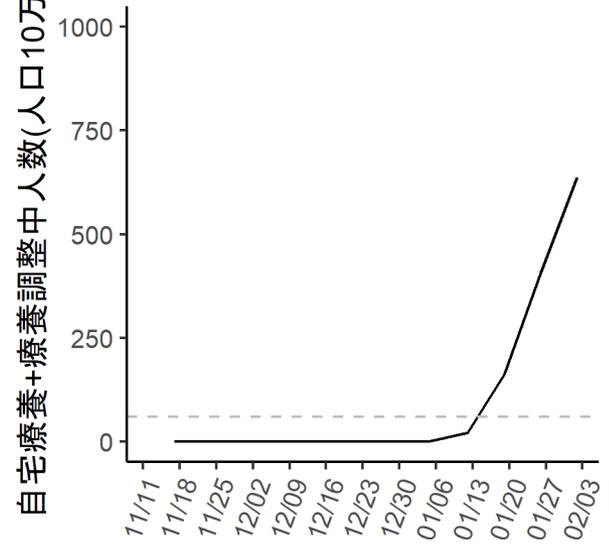
確保病床使用率



確保重症病床使用率

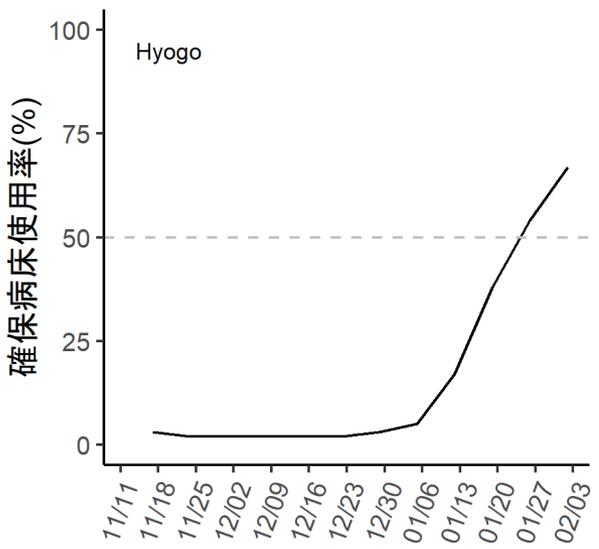


自宅療養+調整中人数

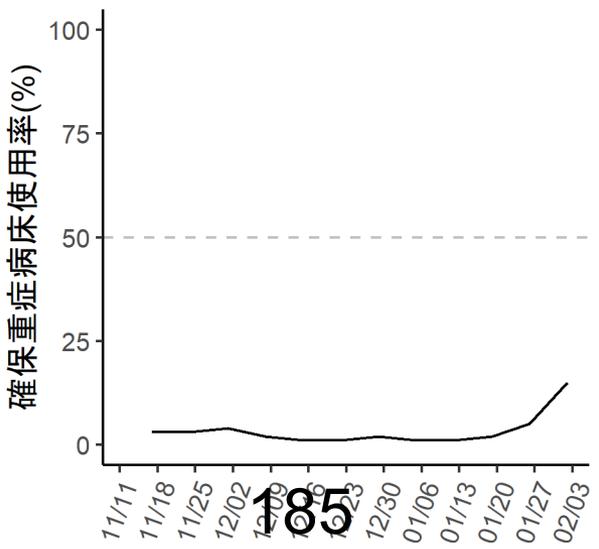


兵庫県

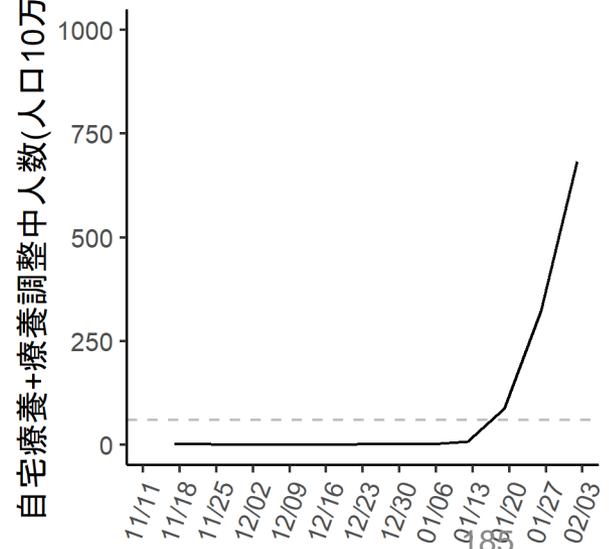
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+調整中人数



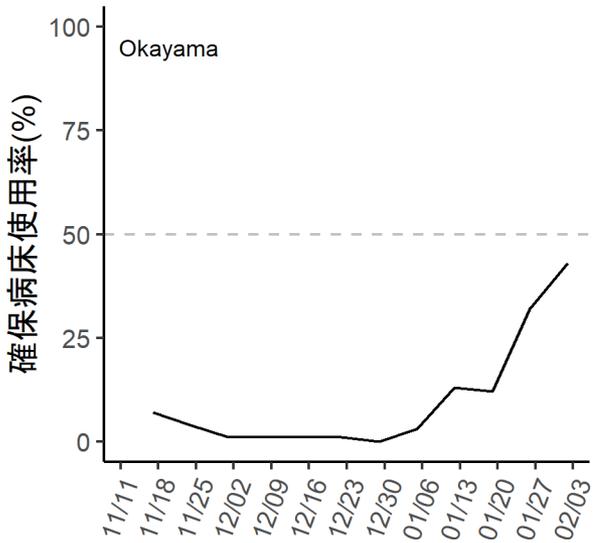
185

188

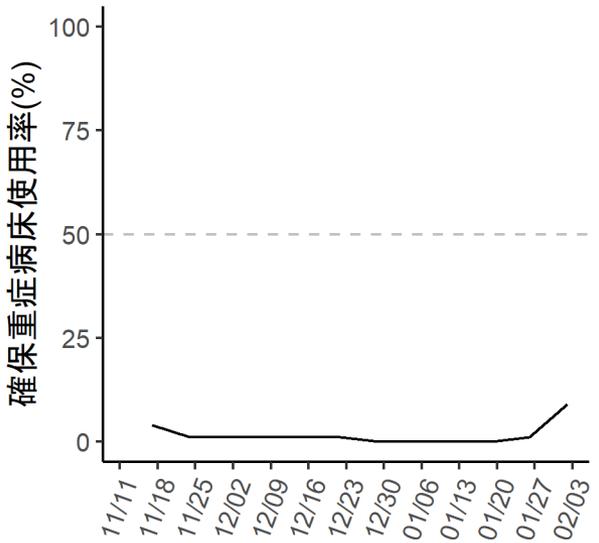
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

岡山県

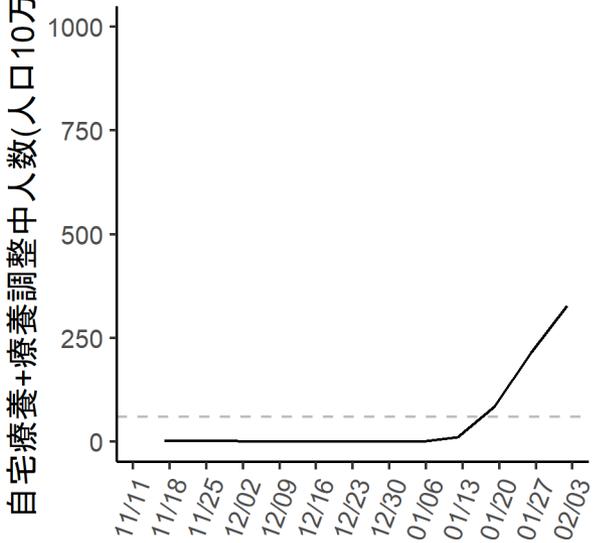
確保病床使用率



確保重症病床使用率

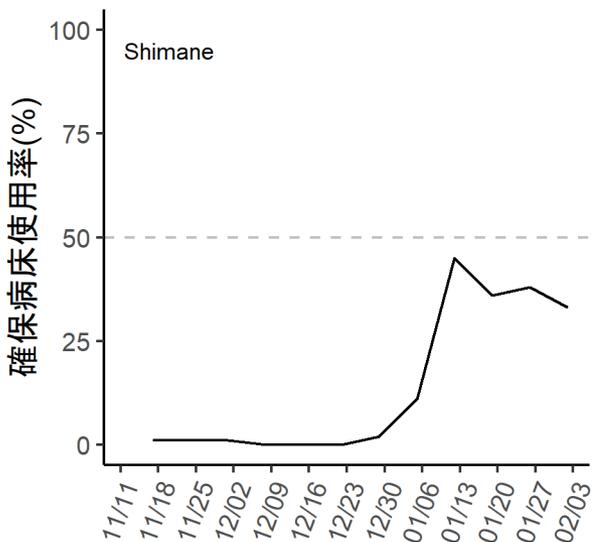


自宅療養+調整中人数

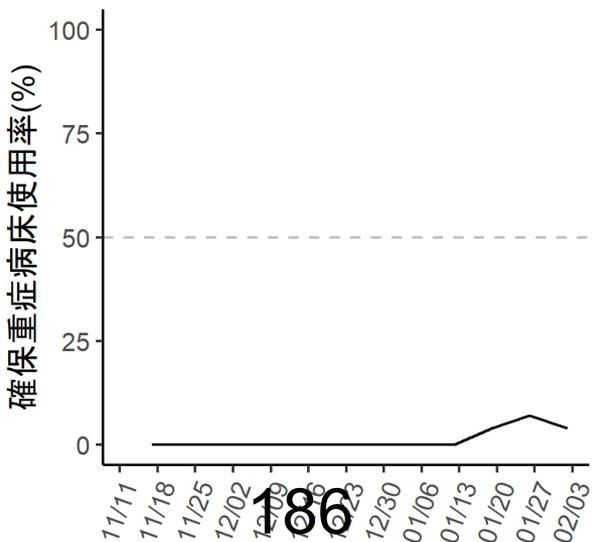


島根県

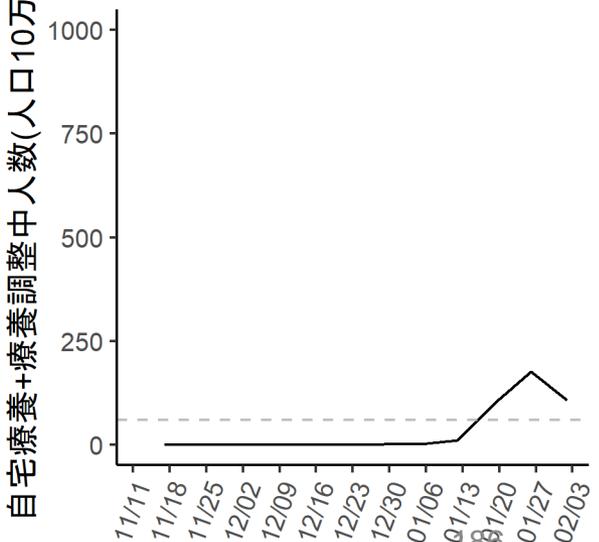
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+調整中人数



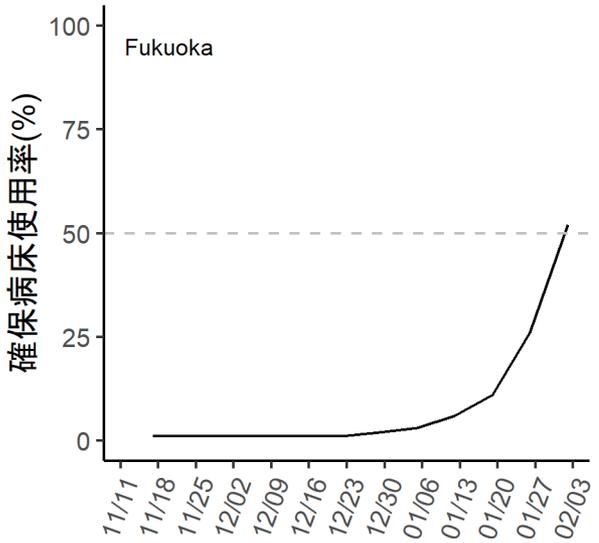
186

88

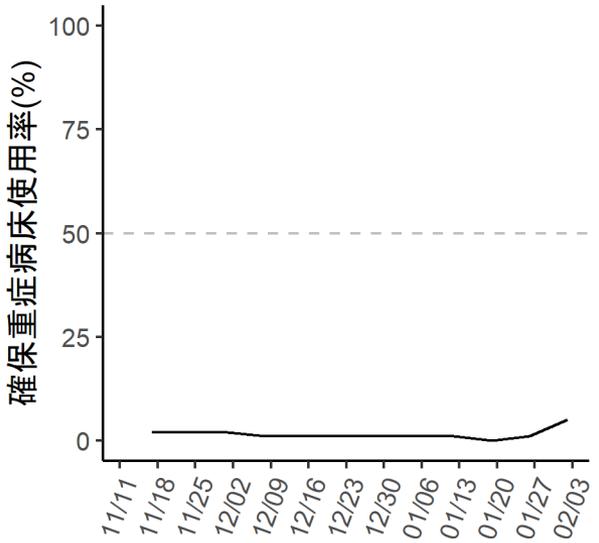
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

福岡県

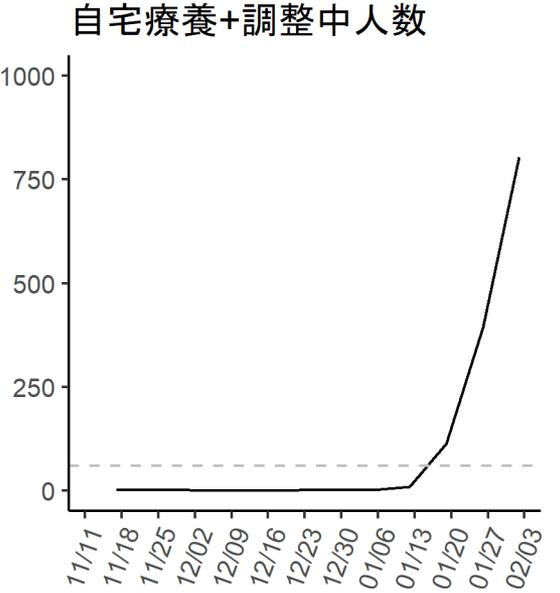
確保病床使用率



確保重症病床使用率

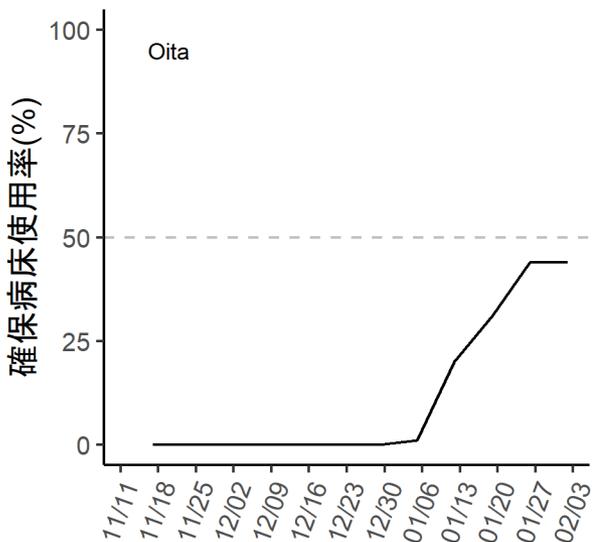


自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

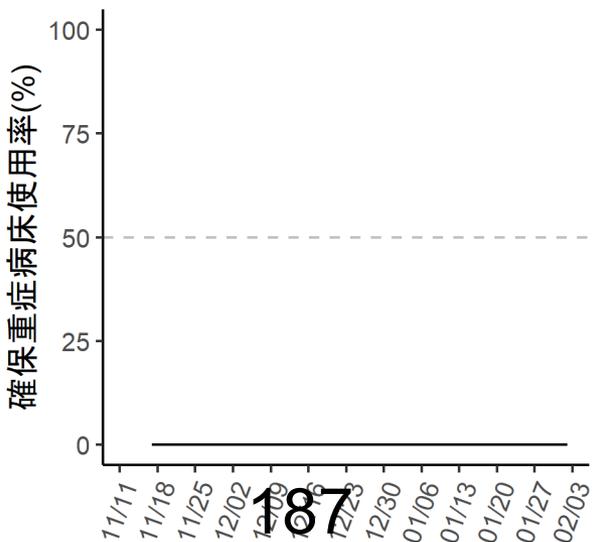


大分県

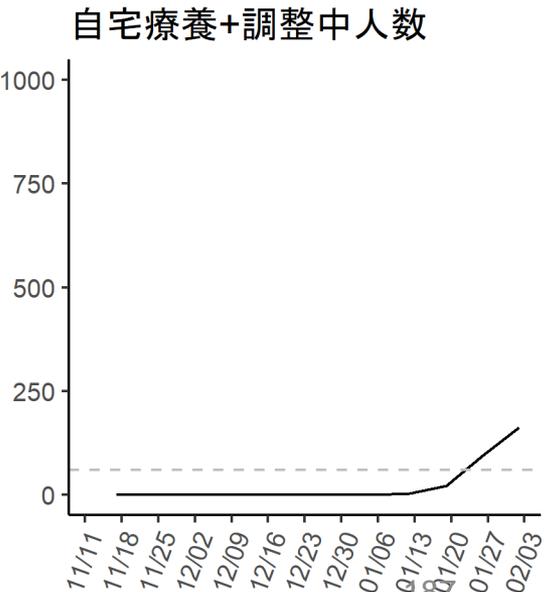
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)

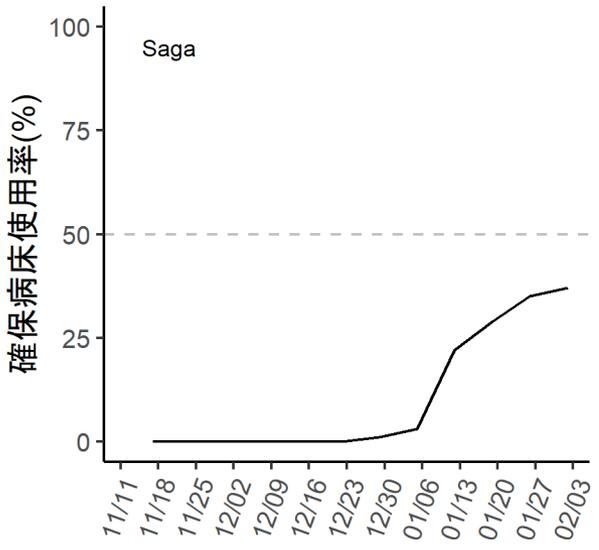


187

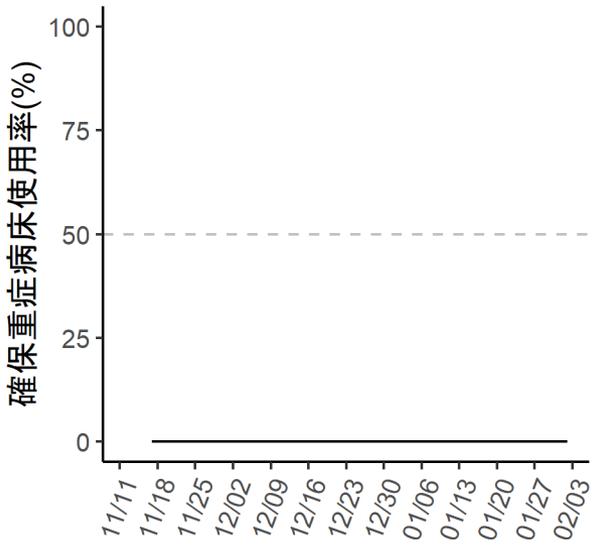
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

佐賀県

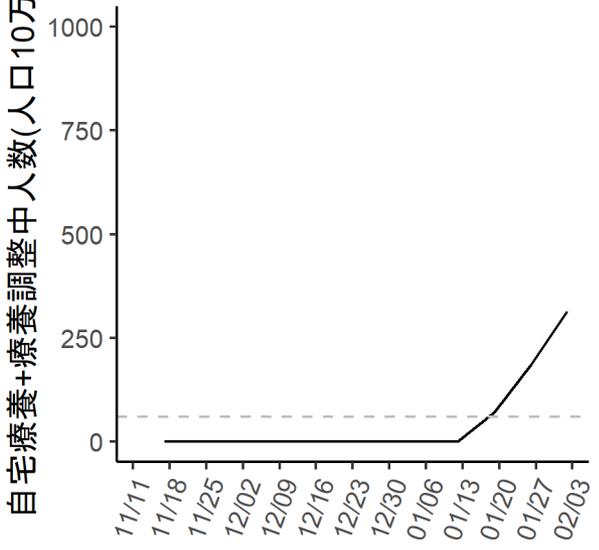
確保病床使用率



確保重症病床使用率

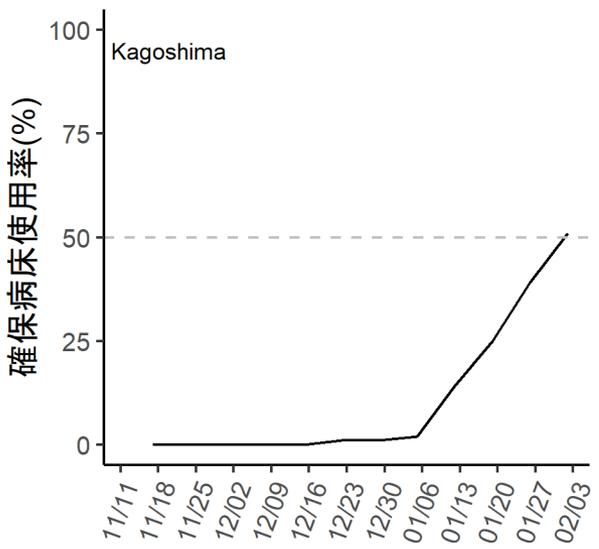


自宅療養+調整中人数

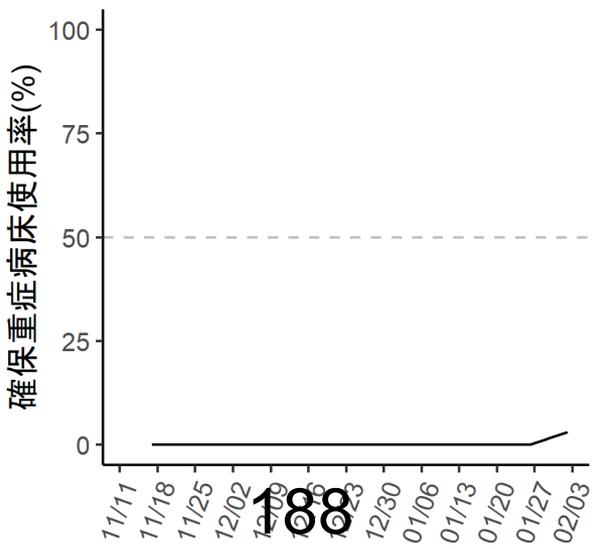


鹿児島県

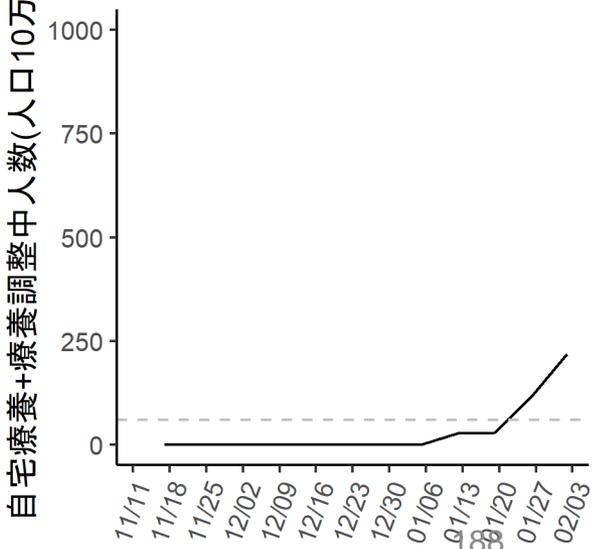
確保病床使用率



確保重症病床使用率



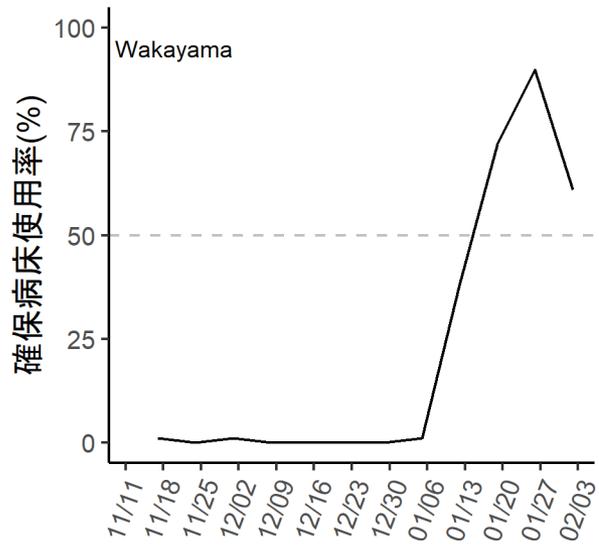
自宅療養+調整中人数



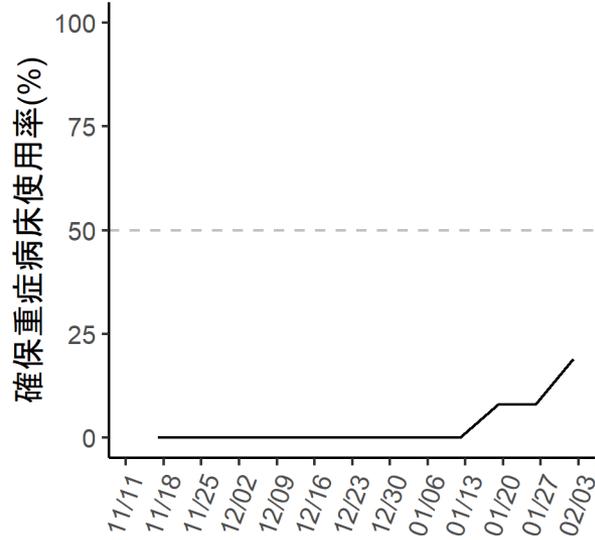
出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

和歌山県

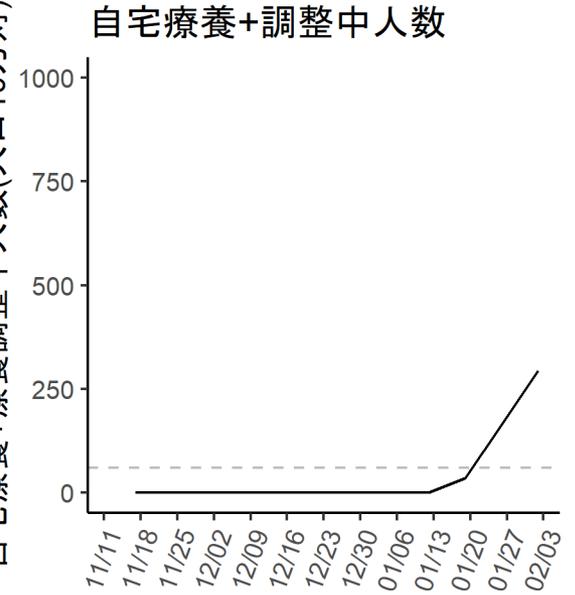
確保病床使用率



確保重症病床使用率

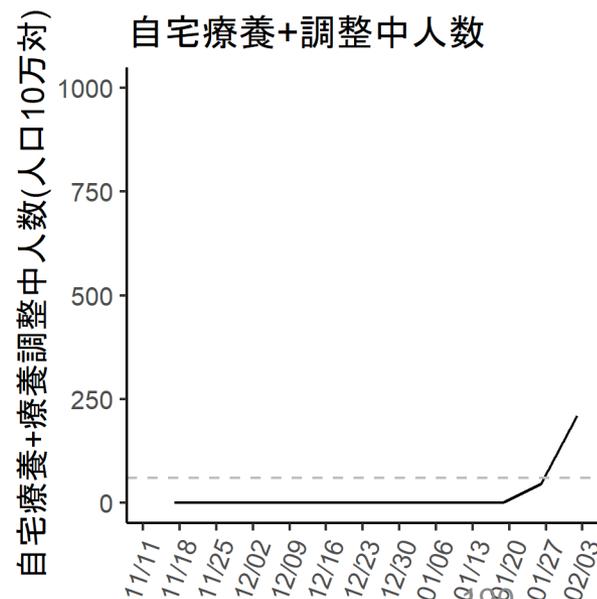
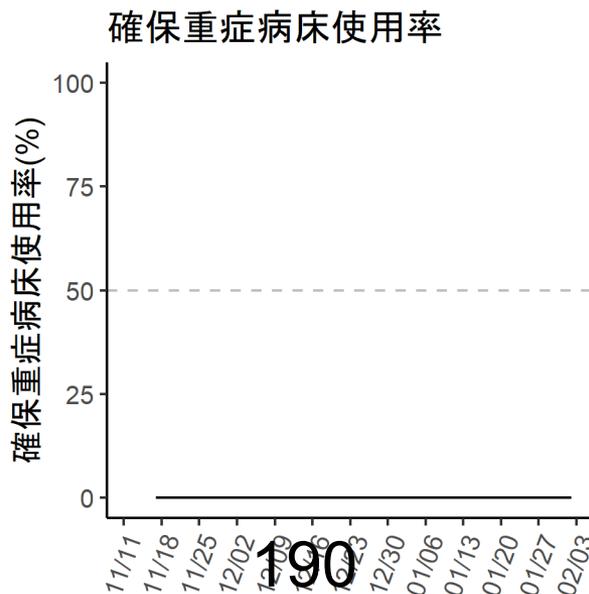
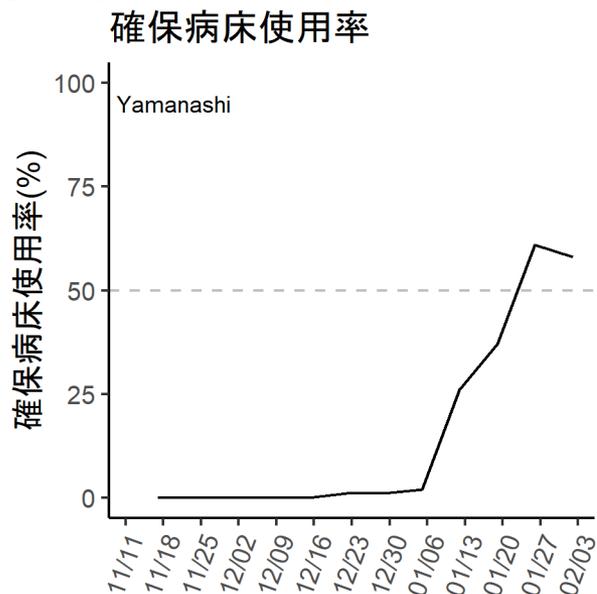


自宅療養+療養調整中人数(人口10万対)



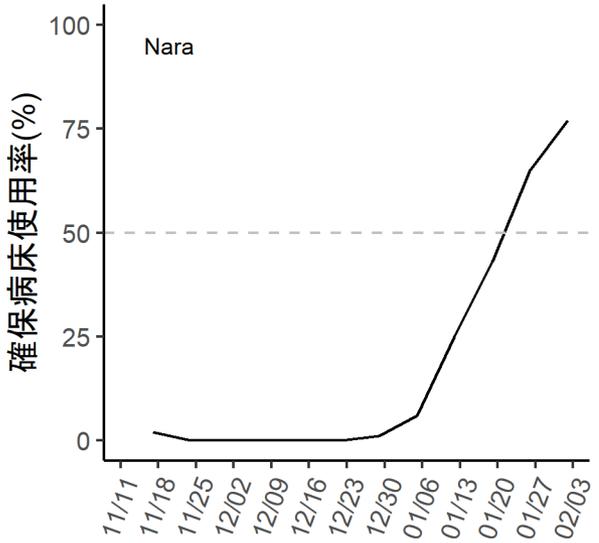
確保病床使用率が50%を超えている 都道府県 (まん延防止等重点措置: 非適応地域)

山梨県

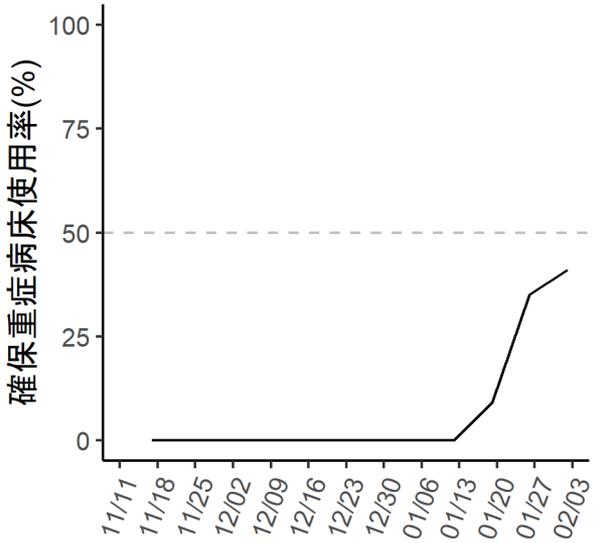


奈良県

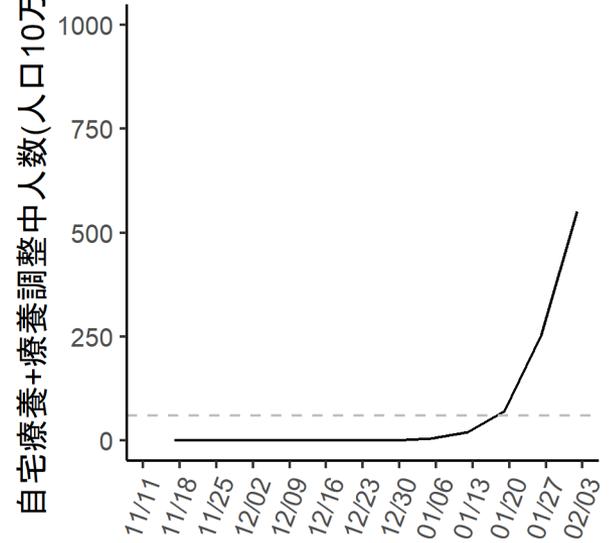
確保病床使用率



確保重症病床使用率

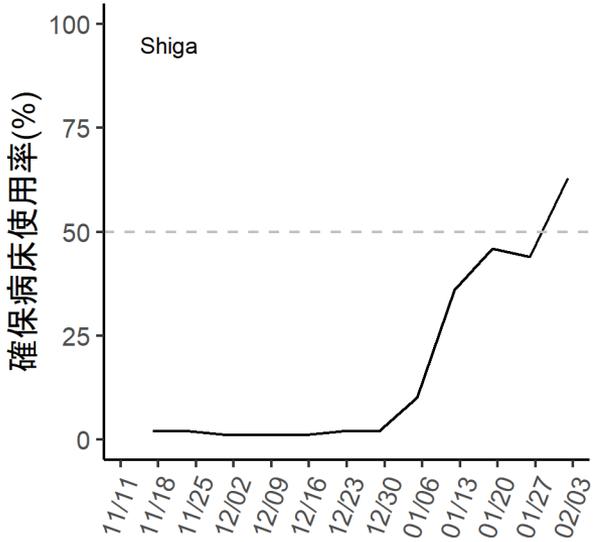


自宅療養+調整中人数

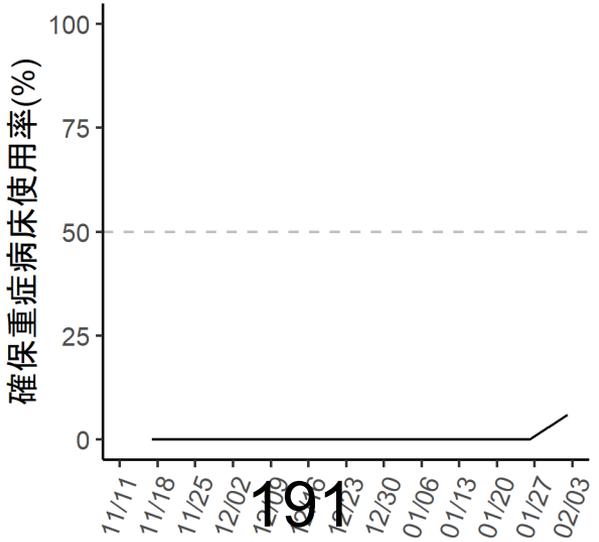


滋賀県

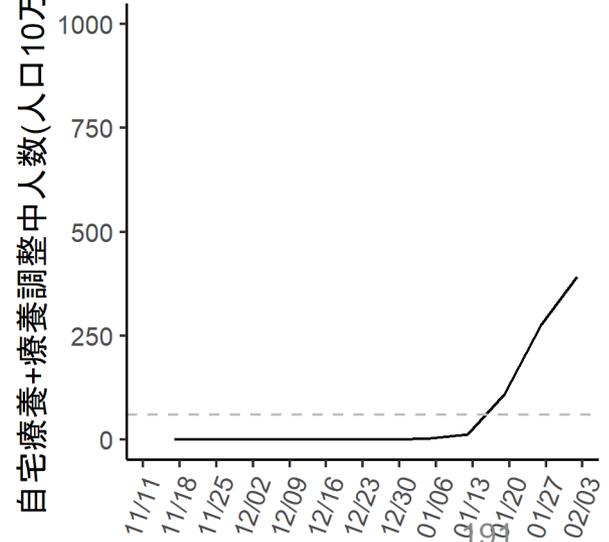
確保病床使用率



確保重症病床使用率



自宅療養+調整中人数



出典：厚生労働省website『療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査について』

Omicron株に対するワクチン予防効果 (2回接種後の発症予防効果)

国	経過時間	ChAdOx1-S:2回	BNT162b2:2回	mRNA-1273:2回
イングランド ¹⁾	25週以降	0%*	10%程度*	10%程度*
		5.9% (-29.7, 31.7)	34.2% (-5, 58.7)	No Data
デンマーク ²⁾	91~150日 (13~21週)	No Data	-76.5% (-95.3, -59.5)	-39.3% (-61.6, -20.0)

()内は95%信頼区間

国	経過時間	ワクチン2回接種後
スコットランド ³⁾	20~24週	16~49歳:3% (-5, 11) 50歳以上:4% (-13, 19)
	25週以降	16~49歳:0% 50歳以上:0%
カナダ ⁴⁾	180~239日 (17~25週)	1% (-8, -10)
アメリカ ⁵⁾	14~179日	52% (46, 58)
	180日以上	38% (32, 43)

- ・ Test Negative Studyによる推定
- ・ 1) ~ 4) 有症感染者に対する効果
- ・ 5) Omicron株が優勢になった時期の効果
- ・ *詳細データなし

()内は95%信頼区間

【出典】

- 1) UKHSA report(https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1050721/Vaccine-surveillance-report-week-4.pdf) and Andrews N. et al. 2021. medRxiv
- 2) Hansen C. et al. 2021. medRxiv
- 3) Sheikh A. et al. 2021. reported from University of Edinburgh
- 4) Buchan S. et al. 2022. medRxiv
- 5) https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7104e3.htm?s_cid=mm7104e3_x

Omicron株に対するワクチン予防効果 (3回接種後の発症予防効果)

イングランド ¹⁾	ChAdOx1-S:2回接種後		BNT162b2:2回接種後		mRNA-1273:2回接種後	
	BNT162b2 booster	mRNA-1273 booster	BNT162b2 booster	mRNA-1273 booster	BNT162b2 booster	mRNA-1273 booster
2-4週間	60%前半*	70%程度*	60%後半*	70%前半*	65%程度*	65%程度*
5-9週間	55%程度*	60%程度*	55%程度*	65%程度*	50%程度*	50%後半*
10-14週間	40%程度*	40%程度*	45%程度*	65%程度*	No Data	No Data
15週以降	10%程度*	No Data	40%程度*	No Data	No Data	No Data

デンマーク ²⁾	BNT162b2:2回接種後
	mRNA vaccine booster
1~30日間	54.6% (30.4, 70.4)

スコットランド ³⁾	ワクチン3回接種後
	《ワクチン種類不明》
2週以降	16-49歳:56% (51, 60) 50歳以上:57% (52, 62)

カナダ ⁴⁾	ワクチン2回接種 (少なくとも1回はmRNA vaccineを接種)	
	BNT162b2 booster	mRNA-1273 booster
7日以降	60% (55, 65)	65% (55, 72)

アメリカ ⁵⁾	ワクチン3回接種後
	《ワクチン種類不明》
不明	82% (79, 84)

()内は95%信頼区間

- ・ Test Negative Studyによる推定
- ・ 1) ~ 3) 有症感染者に対する効果
- ・ 5) Omicron株が優勢になった時期の効果
- ・ *詳細データなし

【出典】

- 1) UKHSA report(https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1050721/Vaccine-surveillance-report-week-4.pdf)
- 2) Hansen C. et al. 2021. medRxiv
- 3) Sheikh A. et al. 2021. reported from University of Edinburgh
- 4) Buchan S. et al. 2022. medRxiv
- 5) https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7104e3.htm?s_cid=mm7104e3_x

Omicron株に対するワクチン予防効果 (重症化予防効果)

()内は95%信頼区間

イングランド ¹⁾	ChAdOx1-S:2回接種後		BNT162b2:2回接種後	
	BNT162b2 booster	mRNA-1273 booster	BNT162b2 Booster	mRNA-1273 booster
1週間	90%程度*	90%程度*	80%程度*	90%程度*
2-4週間	80%後半*	90%程度*	90%程度*	90%程度*
5-9週間	85%程度*	90%程度*	85%程度*	90%程度*
10-14週間	70%後半*	No Data	75%程度*	No Data

南アフリカ ²⁾	対象	重症化予防効果
BNT162b2 (2回)	全体	70% (62, 76)
	SGTF**患者	69% (48, 81)
	有症患者	50% (35, 62)

※2021/11/15~12/7のデータ使用
(Omicron株以外の株が含まれている可能性あり)

アメリカ ³⁾	経過時間	重症化予防効果
2回	14~179日	81% (65, 90)
2回	180日以上	57% (39, 70)
3回	不明	90% (80, 94)

※Omicron株が優勢になった時期のデータを使用
(Omicron株以外の株が含まれている可能性あり)

カナダ ⁴⁾	ワクチン2回接種 (少なくとも1回はmRNA vaccineを接種)	
	BNT162b2 booster	mRNA-1273 booster
7日以降	95% (87, 98)	93% (74, 98)

- ・ Test negative studyによる推定
- ・ 入院予防に対する効果
- ・ *詳細データなし
- ・ **S-gene target failure

【出典】

1) UKHSA report (https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1050721/Vaccine-surveillance-report-week-4.pdf)

2) Collier S. et al. 2021. NEJM

3) https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/71/wr/mm7104e3.htm?s_cid=mm7104e3_x

4) Buchan S. et al. 2022. medRxiv

Omicron株に対するワクチン予防効果 (死亡抑制効果)

接種回数	経過時間	死亡抑制効果
2回	25週以降	59% (4, 82)
3回	2週以降	95% (90, 98)

()内は95%信頼区間

- ・ Test Negative Studyによる推定
- ・ 50歳以上を対象

Omicron株(BA.1とBA.2)に対するワクチン予防効果 (発症予防効果)

接種回数	経過時間	BA.1	BA.2
2回	25週以降	9% (7, 10)	13% (-26, 40)
3回	2週以降	63% (63, 64)	70% (58, 79)

()内は95%信頼区間

- ・ Test Negative Studyによる推定
- ・ 有症感染者に対する効果

【出典】

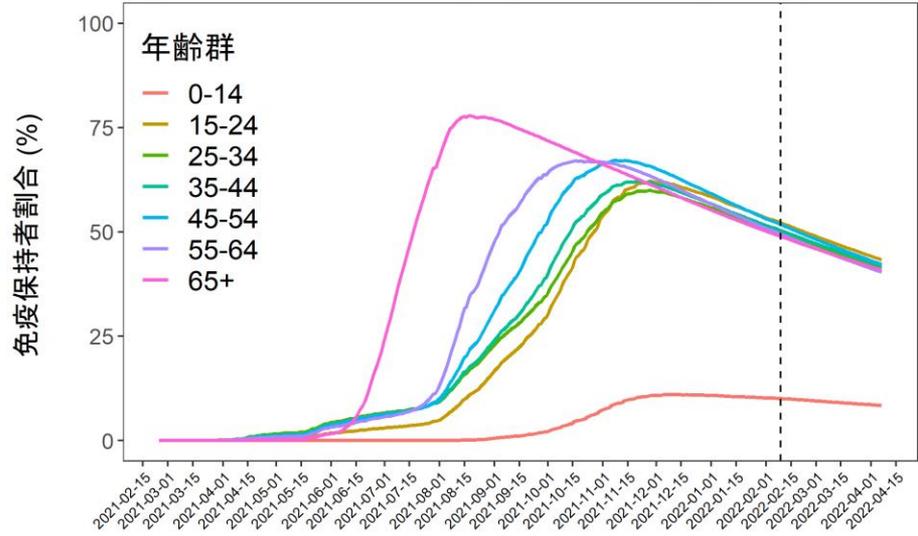
UKHSA report (https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1050721/Vaccine-surveillance-report-week-4.pdf)

2月9日時点のワクチン効果の減弱を加味した免疫保持者割合の推定(デルタ株)

イスラエルの観察データ+指数分布に従う失活

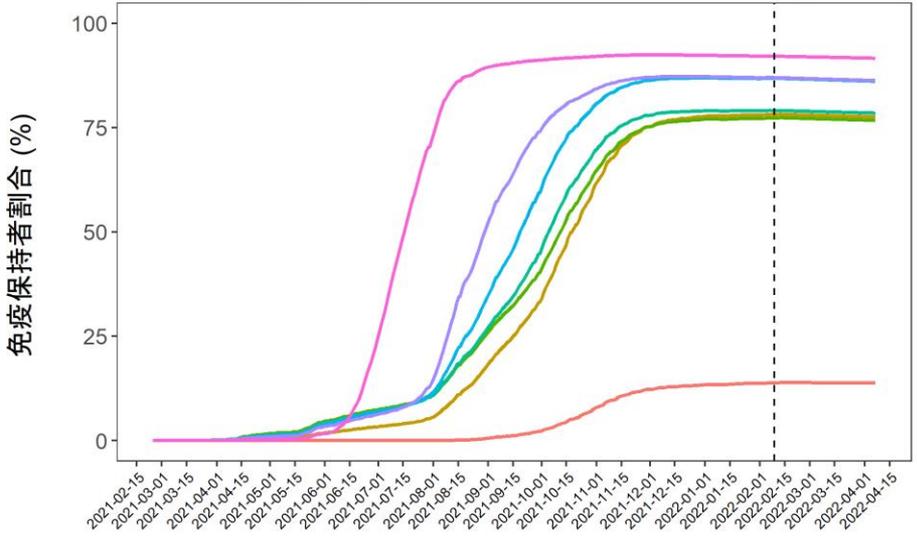
※免疫回避が著しい場合はこの限りでない、ブースターの効果は加味していない

年齢群ごとの感染予防のワクチン効果 65歳以上: 48.9%



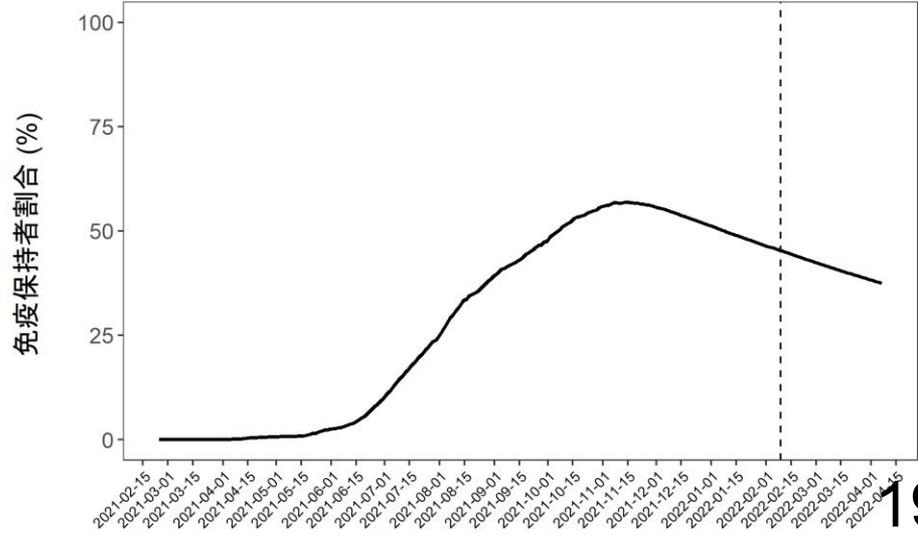
カレンダー時刻

年齢群ごとの重症化予防のワクチン効果 65歳以上: 92.1%



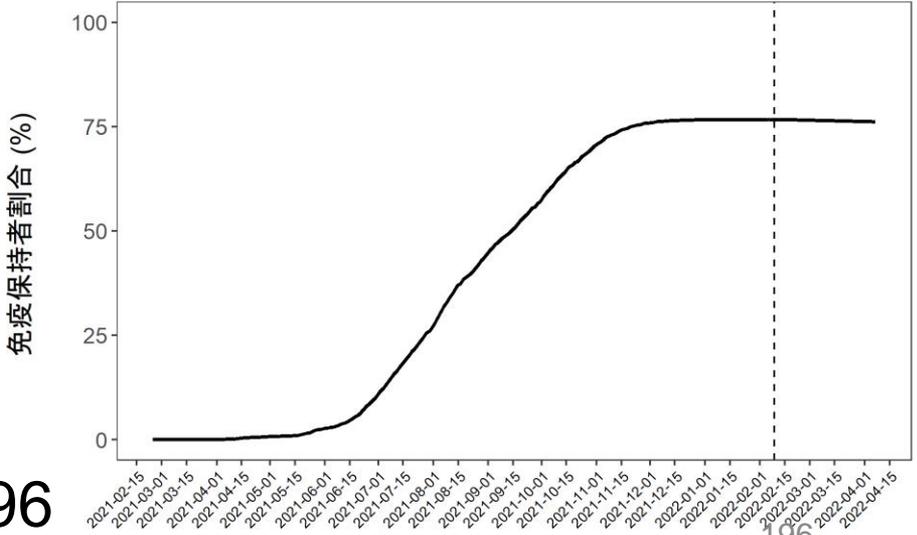
カレンダー時刻

人口全体の感染予防のワクチン効果 45.3%



カレンダー時刻

人口全体の重症化予防のワクチン効果 76.7%

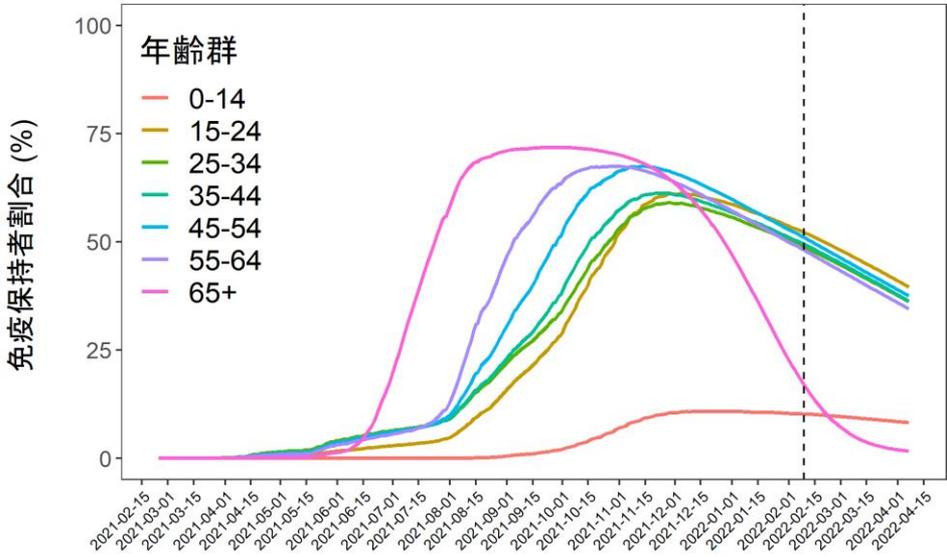


カレンダー時刻

イスラエルの観察データ + Gompertz則に従う失活 (デルタ株)

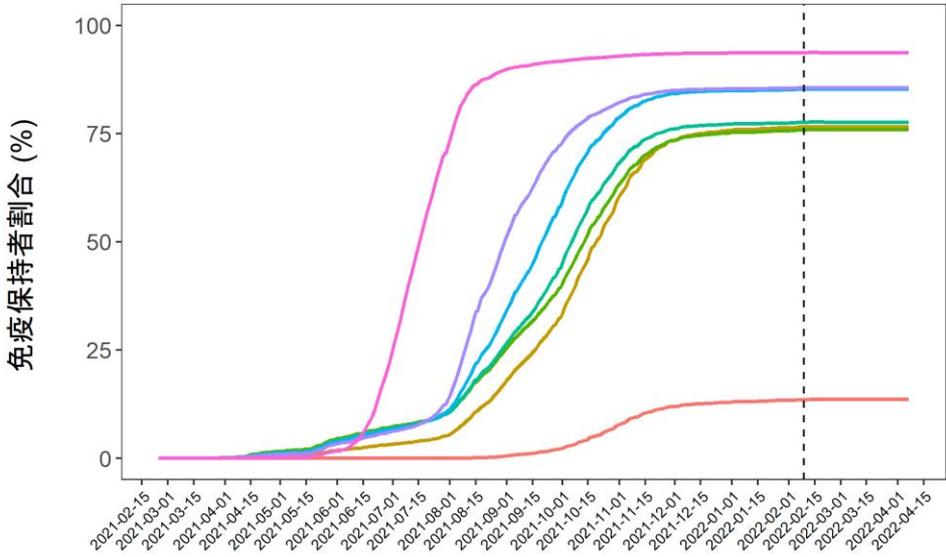
※免疫回避が著しい場合はこの限りでない、ブースターの効果は加味していない

年齢群ごとの感染予防のワクチン効果 65歳以上: 17%



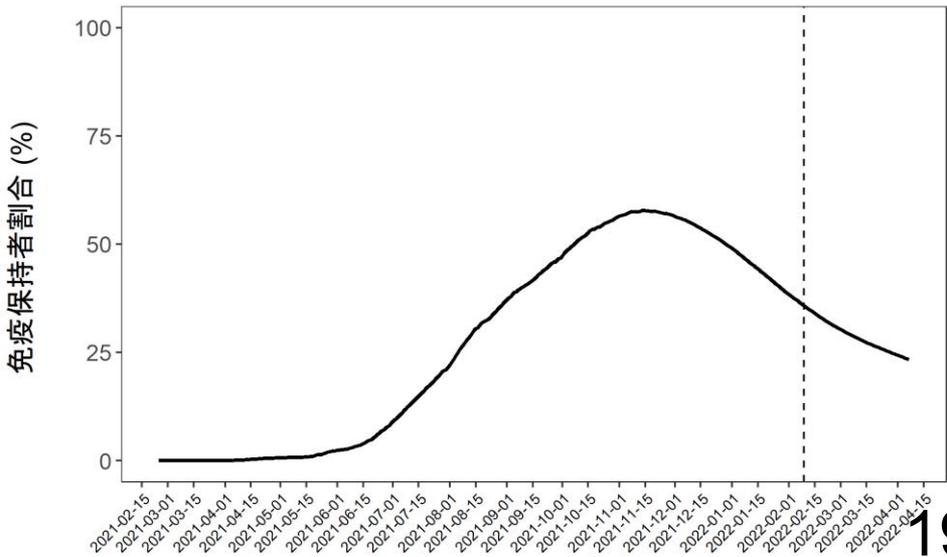
カレンダー時刻

年齢群ごとの重症化予防のワクチン効果 65歳以上: 93.7%



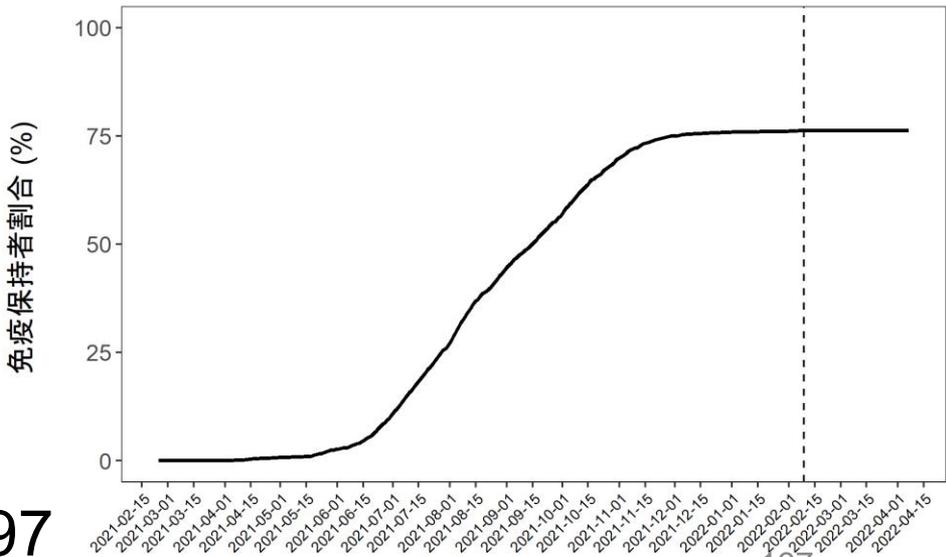
カレンダー時刻

人口全体の感染予防のワクチン効果 33.7%



カレンダー時刻

人口全体の重症化予防のワクチン効果 76.2%

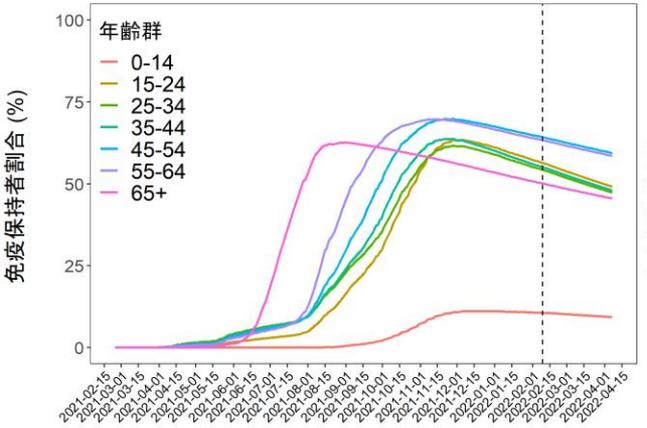


カレンダー時刻

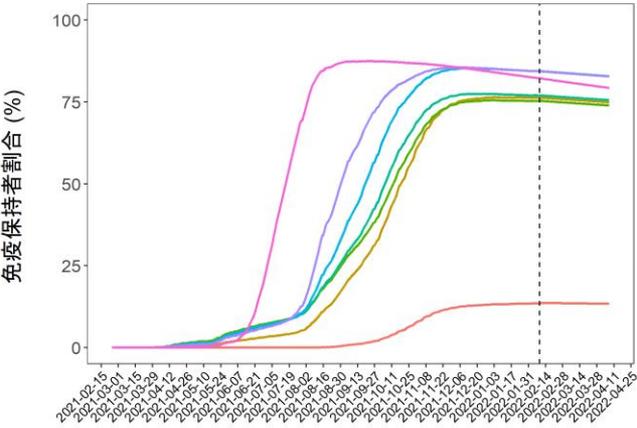
英国の観察データ+指数分布に従う失活(デルタ株)

※免疫回避が著しい場合はこの限りでない、ブースターの効果は加味していない

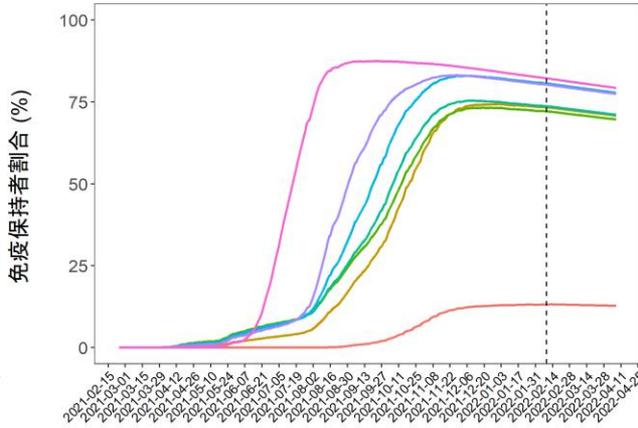
年齢群ごとの感染予防のワクチン効果
65歳以上: 50.1%



年齢群ごとの重症化(入院)予防のワクチン効果
65歳以上: 82.2%



年齢群ごとの死亡抑制のワクチン効果
65歳以上: 82.2%

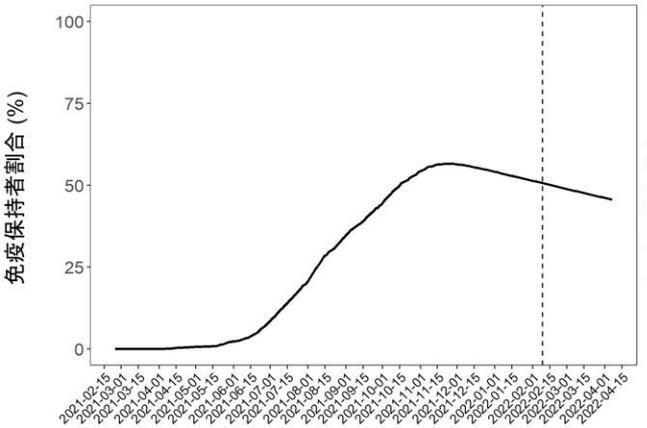


カレンダー時刻

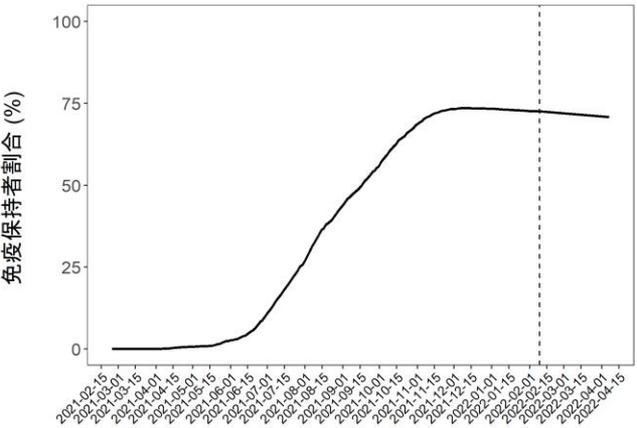
カレンダー時刻

カレンダー時刻

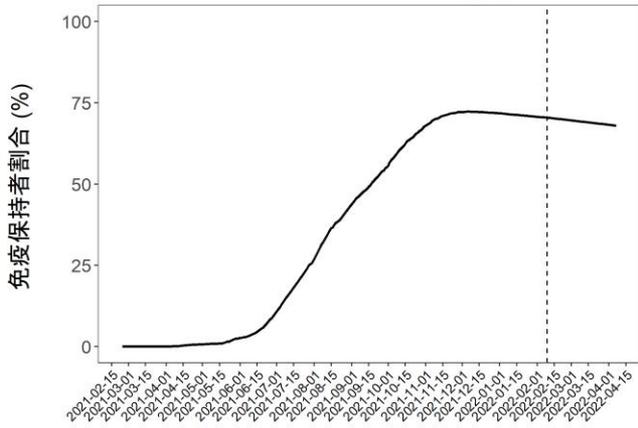
人口全体の感染予防のワクチン効果
50.7%



人口全体の重症化(入院)予防のワクチン効果
72.5%



人口全体の死亡抑制のワクチン効果
65歳以上: 70.4%



カレンダー時刻

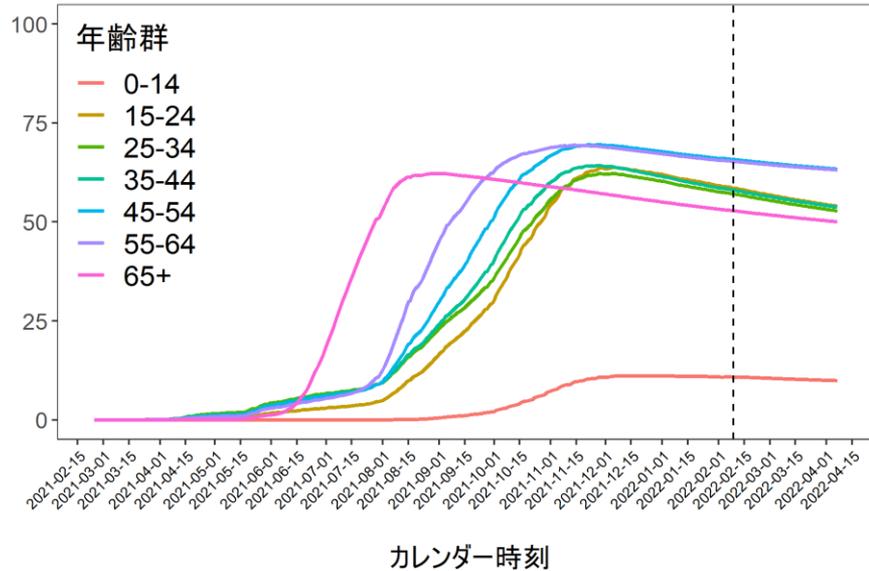
198時刻

カレンダー時刻

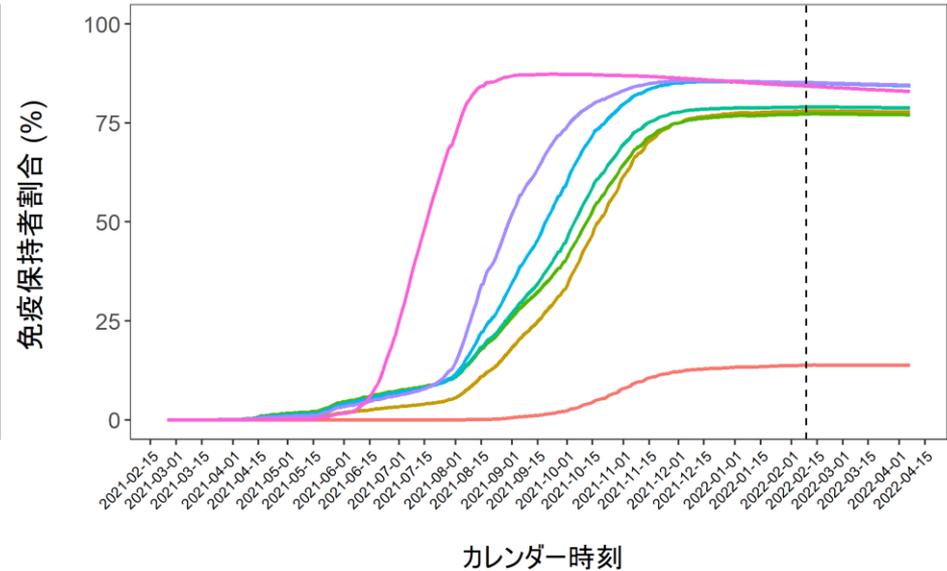
英国の観察データ + Gompertz則に従う失活(デルタ株)

※免疫回避が著しい場合はこの限りでない、ブースターの効果は加味していない

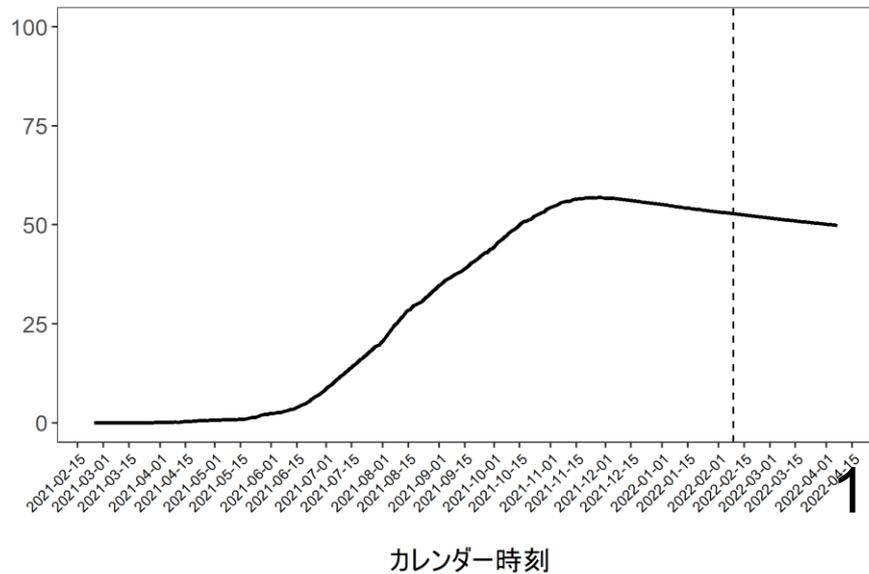
年齢群ごとの感染予防のワクチン効果
65歳以上: 52.8%



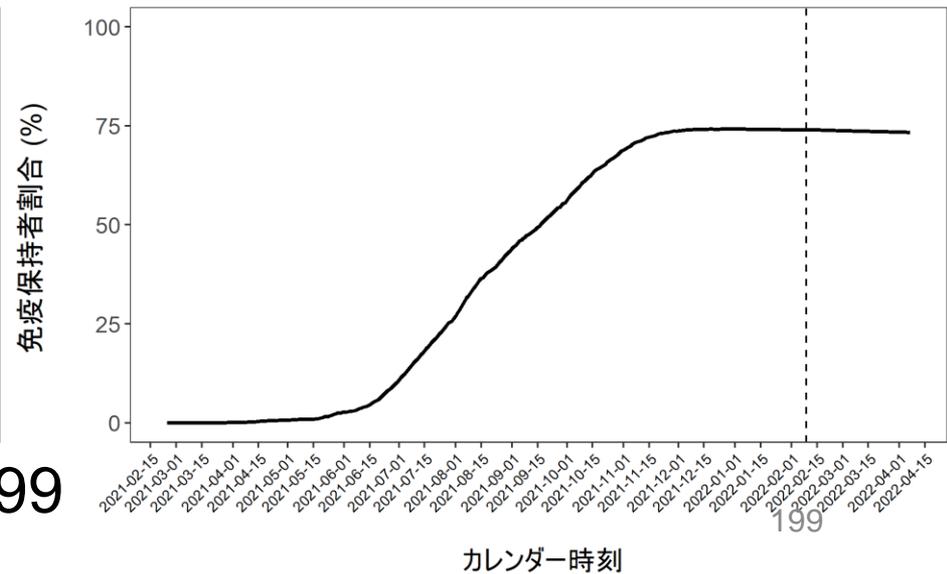
年齢群ごとの重症化(入院)予防のワクチン効果
65歳以上: 84.3%



人口全体の感染予防のワクチン効果
52.8%



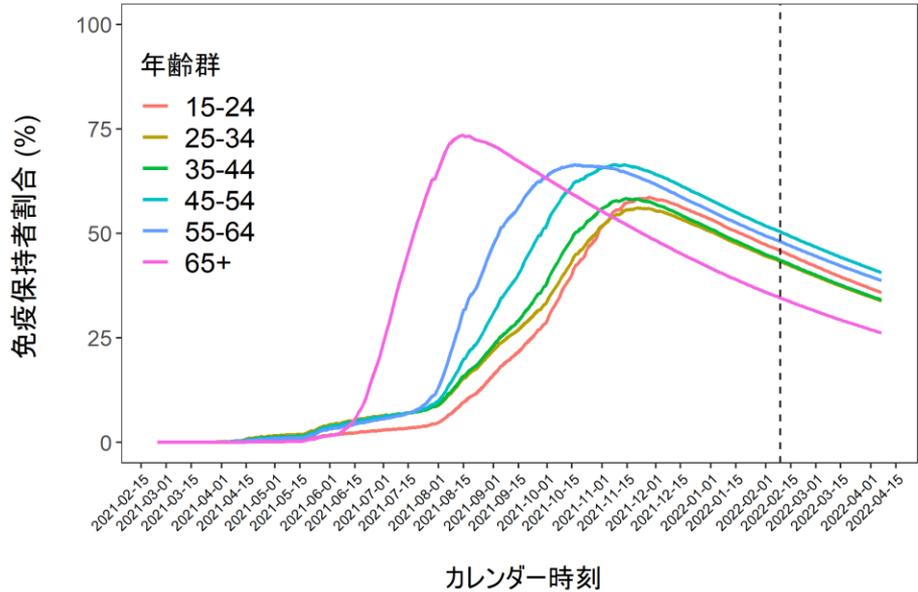
人口全体の重症化(入院)予防のワクチン効果
74%



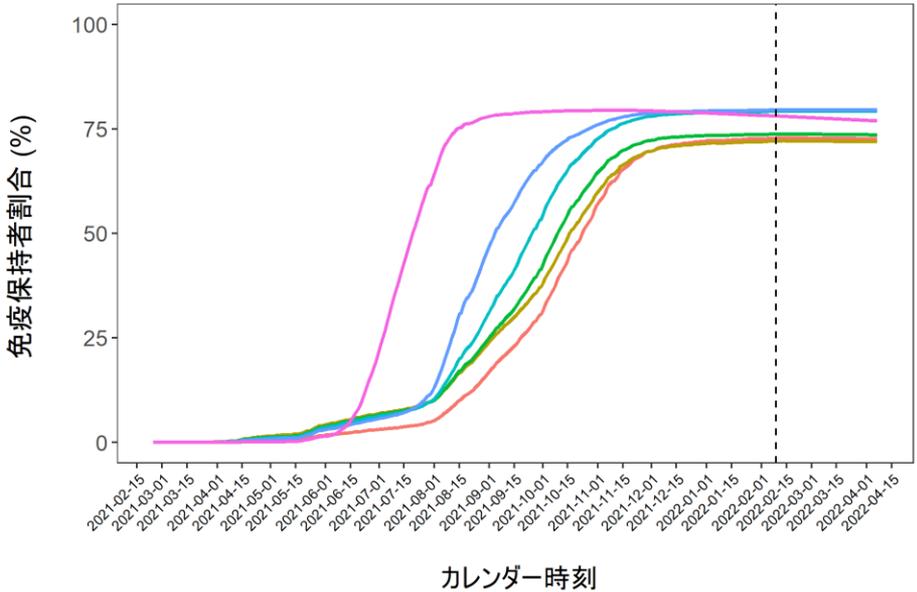
米国の観察データ+指数分布に従う失活(デルタ株)

※免疫回避が著しい場合はこの限りでない、ブースターの効果は加味していない

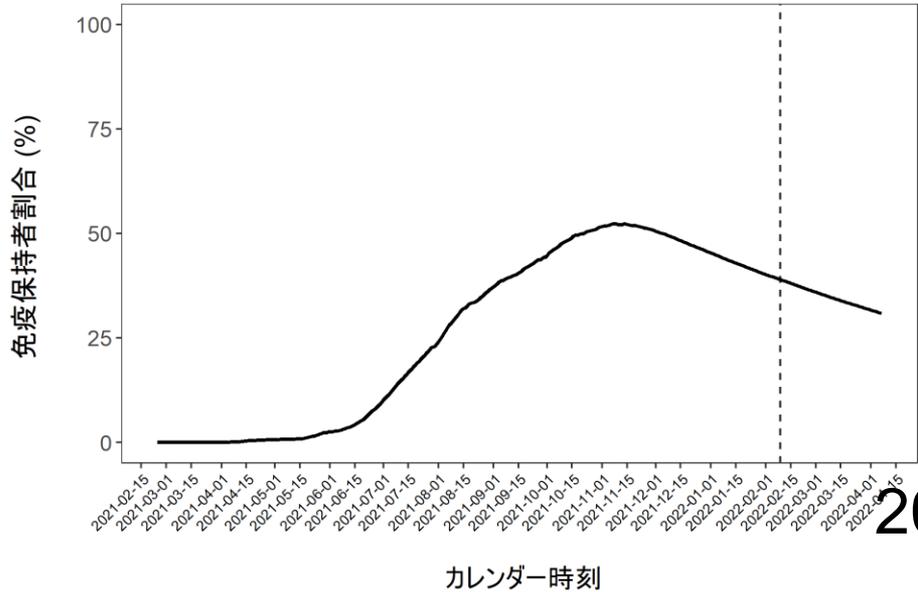
年齢群ごとの感染予防のワクチン効果 65歳以上: 34.6%



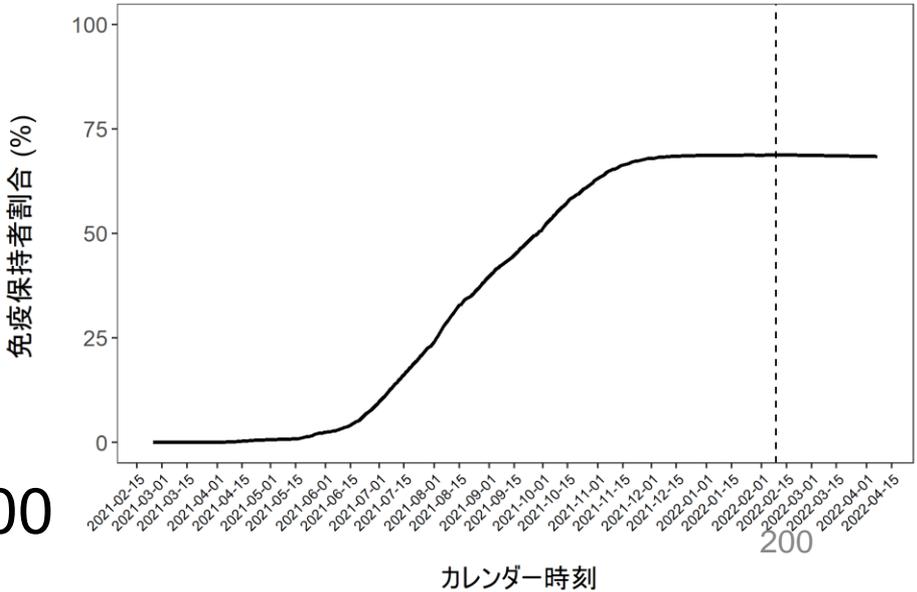
年齢群ごとの重症化予防のワクチン効果 65歳以上: 78.1%



人口全体の感染予防のワクチン効果 39%



人口全体の重症化予防のワクチン効果 68.8%



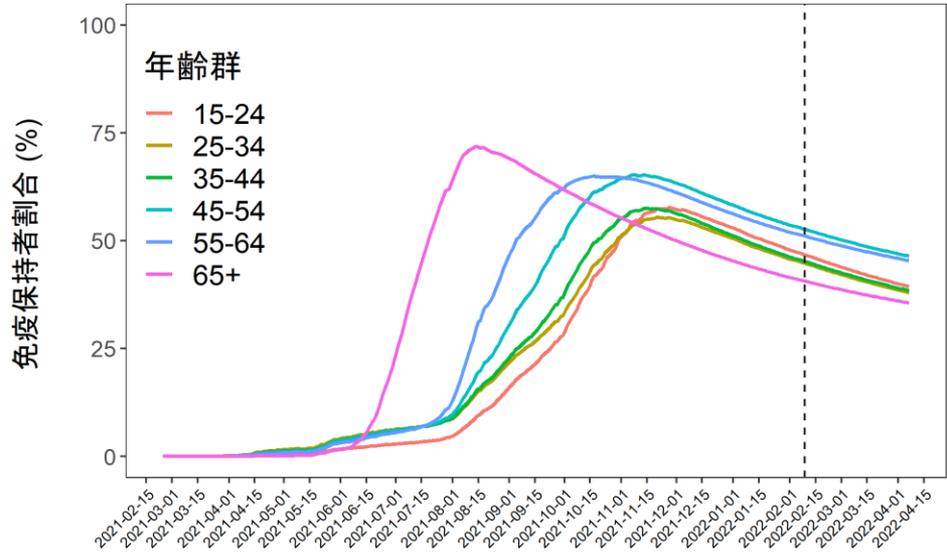
200

200

米国 + Gompertz則に従う失活 (デルタ株)

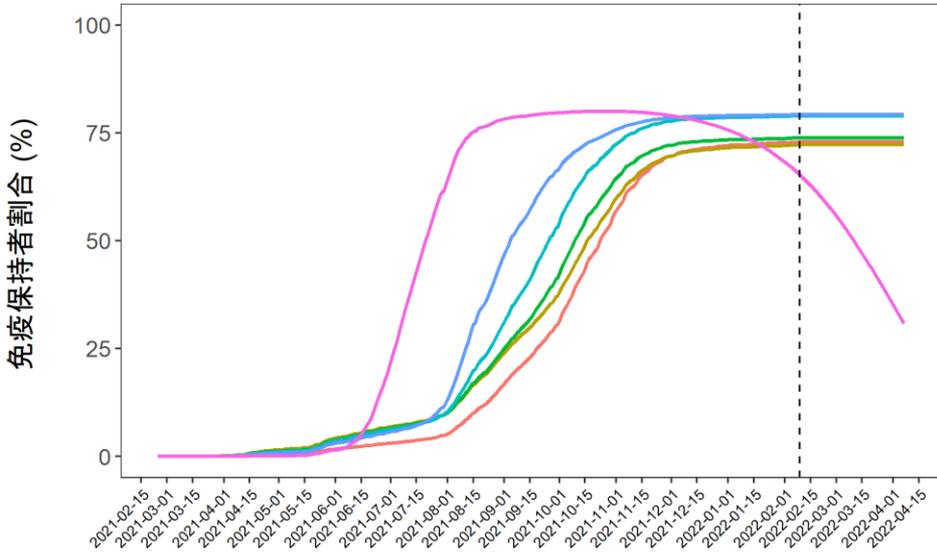
※免疫回避が著しい場合はこの限りでない、ブースターの効果は加味していない

年齢群ごとの感染予防のワクチン効果 65歳以上: 40.6%



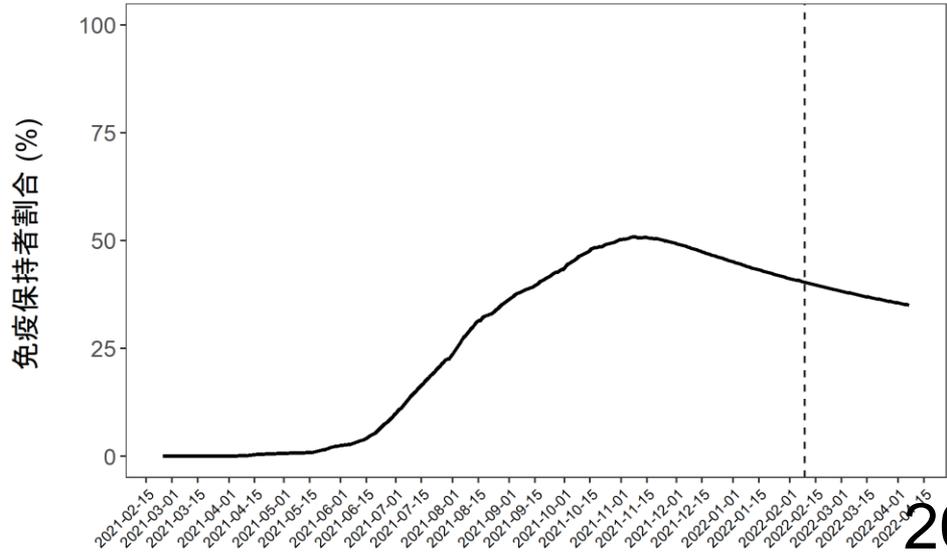
カレンダー時刻

年齢群ごとの重症化予防のワクチン効果 65歳以上: 65.4%



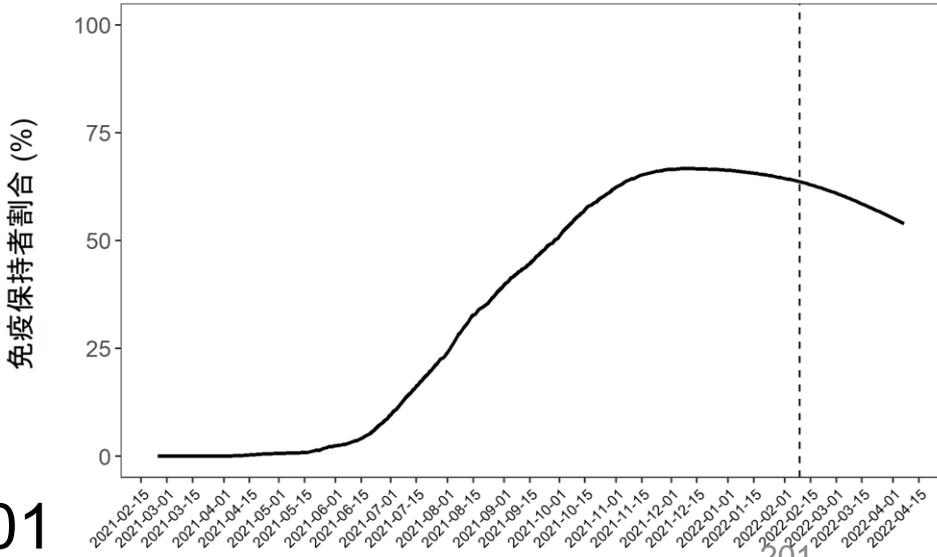
カレンダー時刻

人口全体の感染予防のワクチン効果 40.4%



カレンダー時刻

人口全体の重症化予防のワクチン効果 62.9%



カレンダー時刻

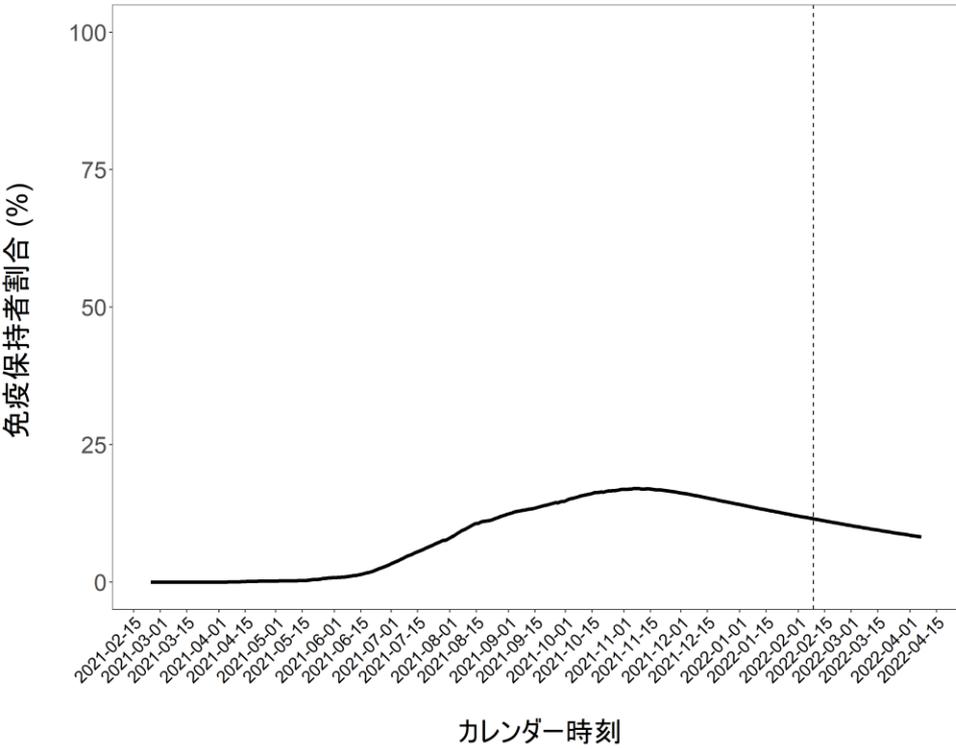
201

201

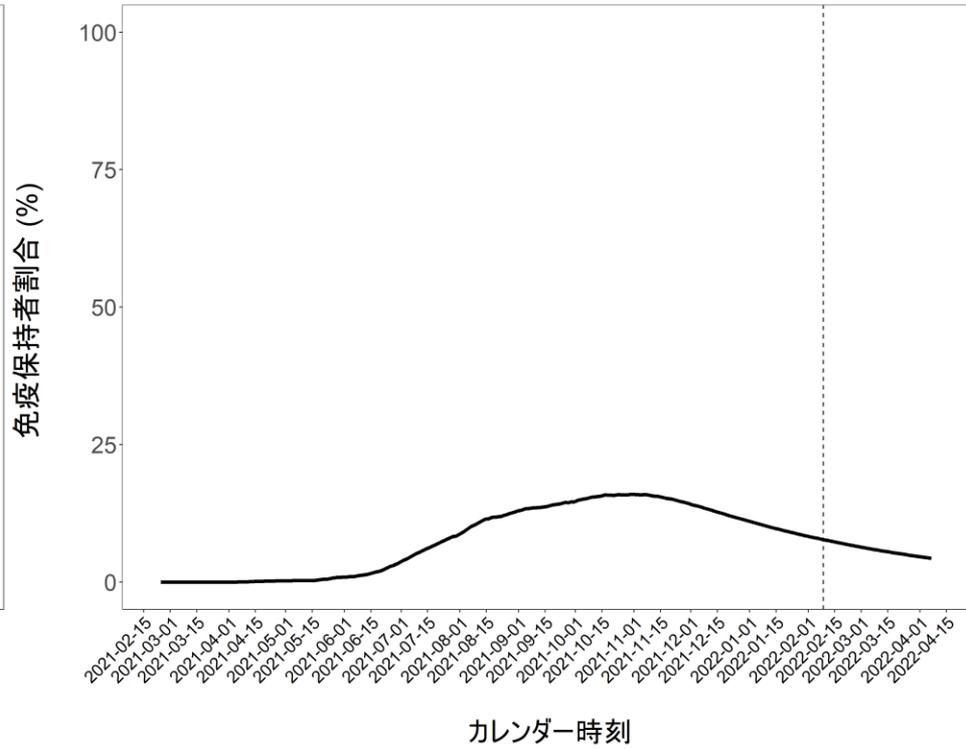
2月9日時点のわが国におけるワクチン効果の減弱を加味した免疫保持者割合の推定

オミクロン株に対する人口全体の**感染予防**のワクチン効果(%)

Golding教授らの推定値を利用した場合：11.5%



Ghani教授らの推定値を利用した場合：7.7%



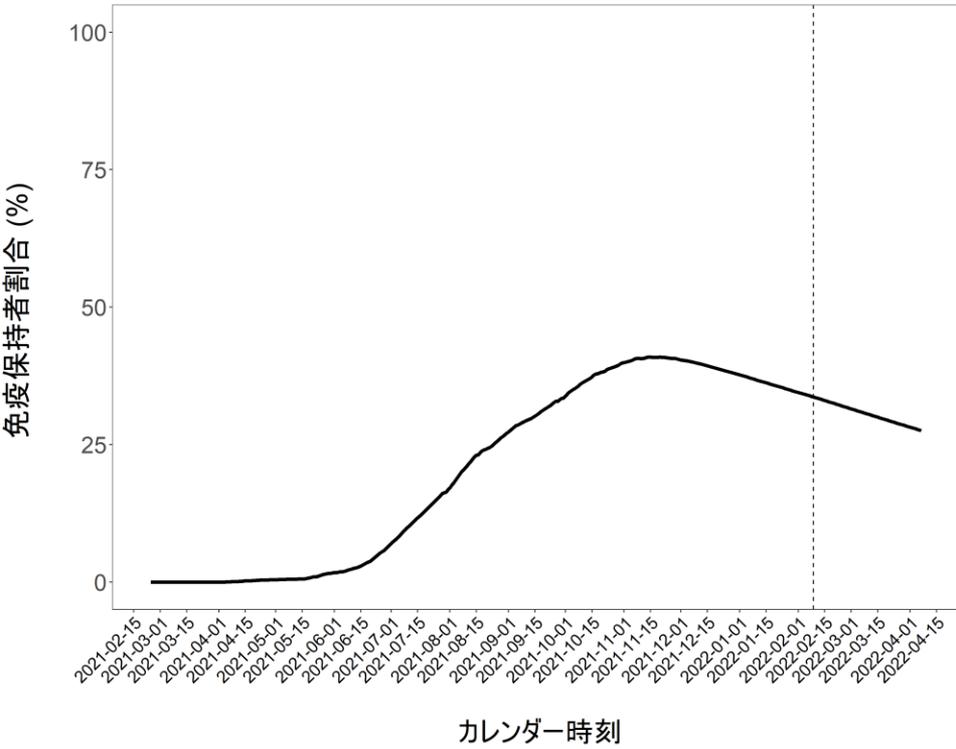
オミクロン株に対するワクチン効果とその減弱の推定値参考：

[GitHub - goldingn/neuts2efficacy: modelling SARS-CoV-2 vaccine efficacy from antibody titres, and impact of waning and variants on transmission](https://github.com/goldingn/neuts2efficacy: modelling SARS-CoV-2 vaccine efficacy from antibody titres, and impact of waning and variants on transmission)
<https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-48-global-omicron/>

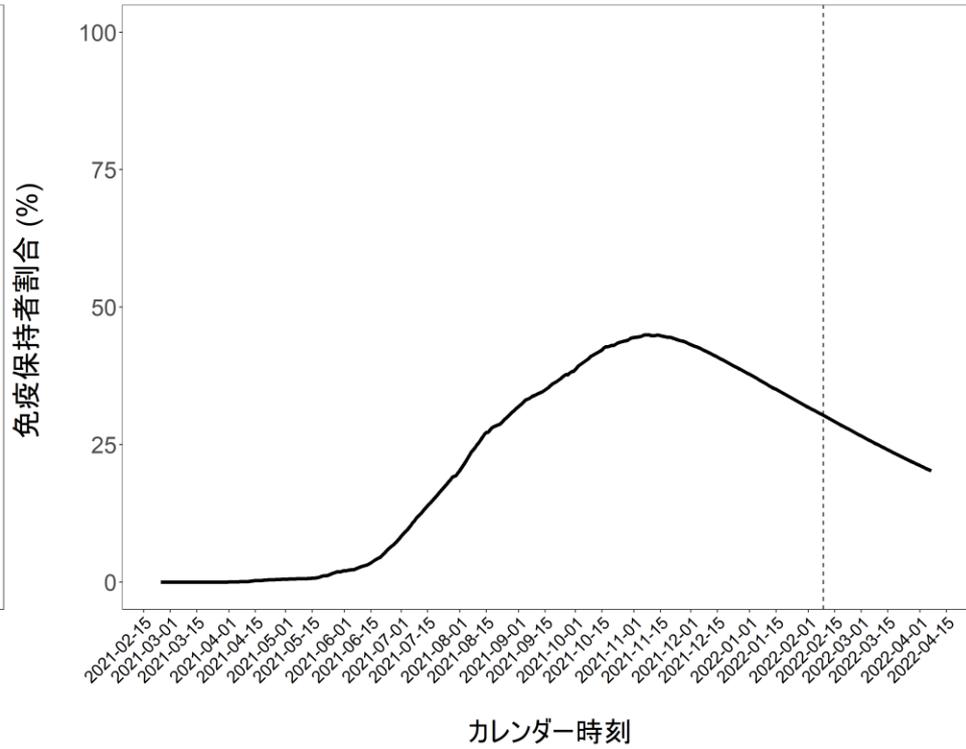
2月9日時点のわが国におけるワクチン効果の減弱を加味した免疫保持者割合の推定

オミクロン株に対する人口全体の重症化/入院予防のワクチン効果(%)

Golding教授らの推定値を利用した場合 : 33.7%



Ghani教授らの推定値を利用した場合 : 30.3%



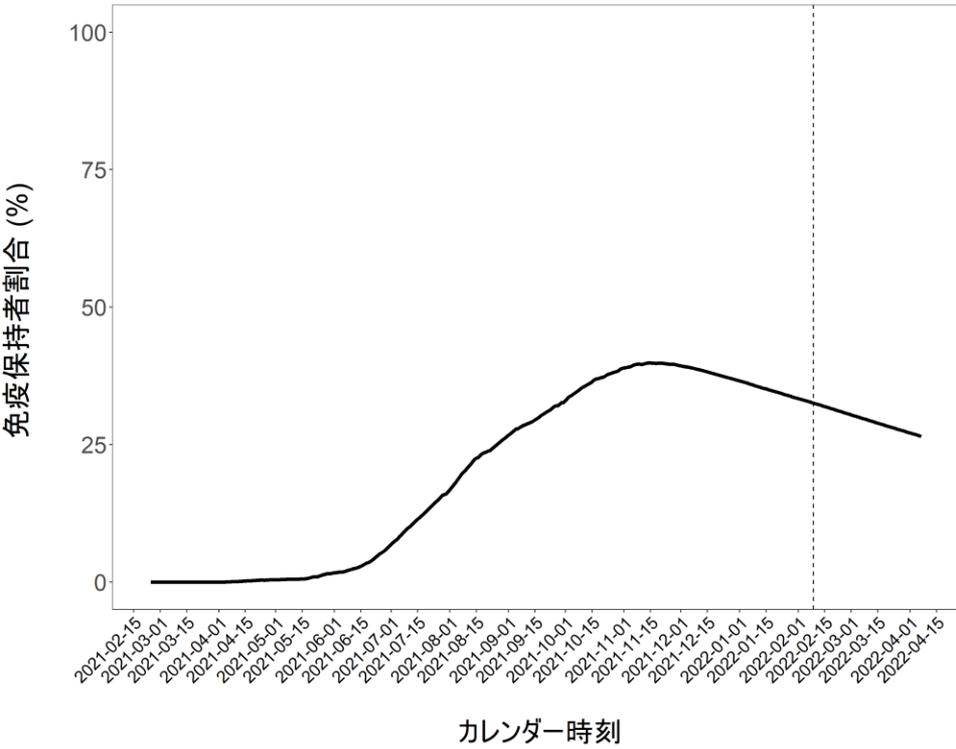
オミクロン株に対するワクチン効果とその減弱の推定値参考 :

[GitHub - goldingn/neuts2efficacy: modelling SARS-CoV-2 vaccine efficacy from antibody titres, and impact of waning and variants on transmission](https://github.com/goldingn/neuts2efficacy: modelling SARS-CoV-2 vaccine efficacy from antibody titres, and impact of waning and variants on transmission)
<https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-48-global-omicron/>

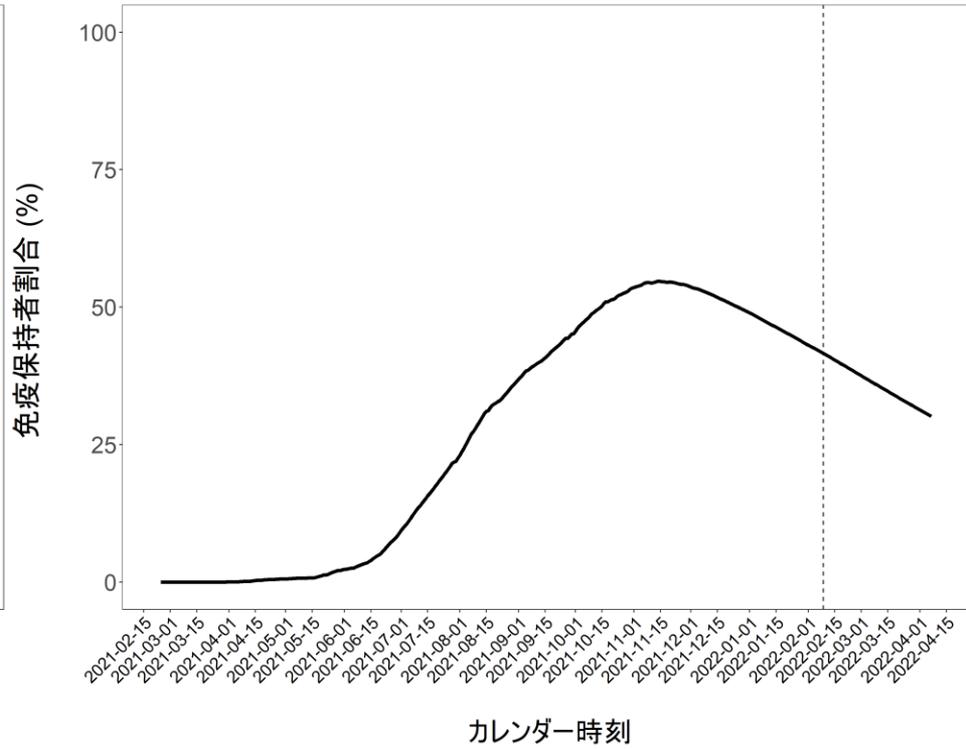
2月9日時点のわが国におけるワクチン効果の減弱を加味した免疫保持者割合の推定

オミクロン株に対する人口全体の死亡抑制のワクチン効果(%)

Golding教授らの推定値を利用した場合：32.6%



Ghani教授らの推定値を利用した場合：41.6%



オミクロン株に対するワクチン効果とその減弱の推定値参考：

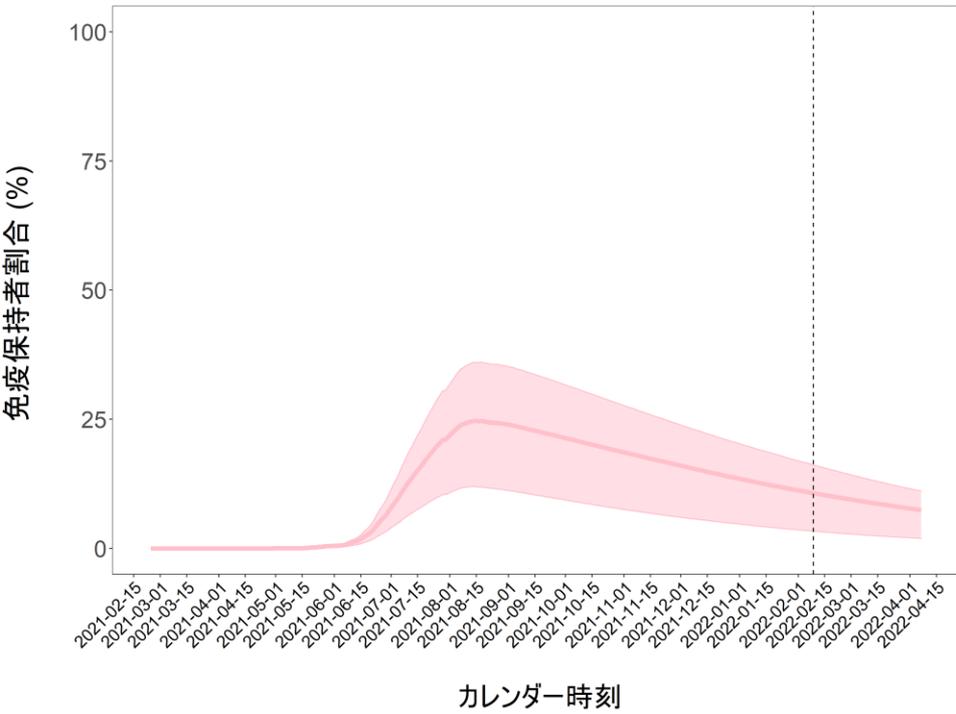
[GitHub - goldingn/neuts2efficacy: modelling SARS-CoV-2 vaccine efficacy from antibody titres, and impact of waning and variants on transmission](https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-48-global-omicron/)
<https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/covid-19/report-48-global-omicron/>

わが国におけるワクチン効果の減弱を加味した65歳以上の免疫保持者割合の推定

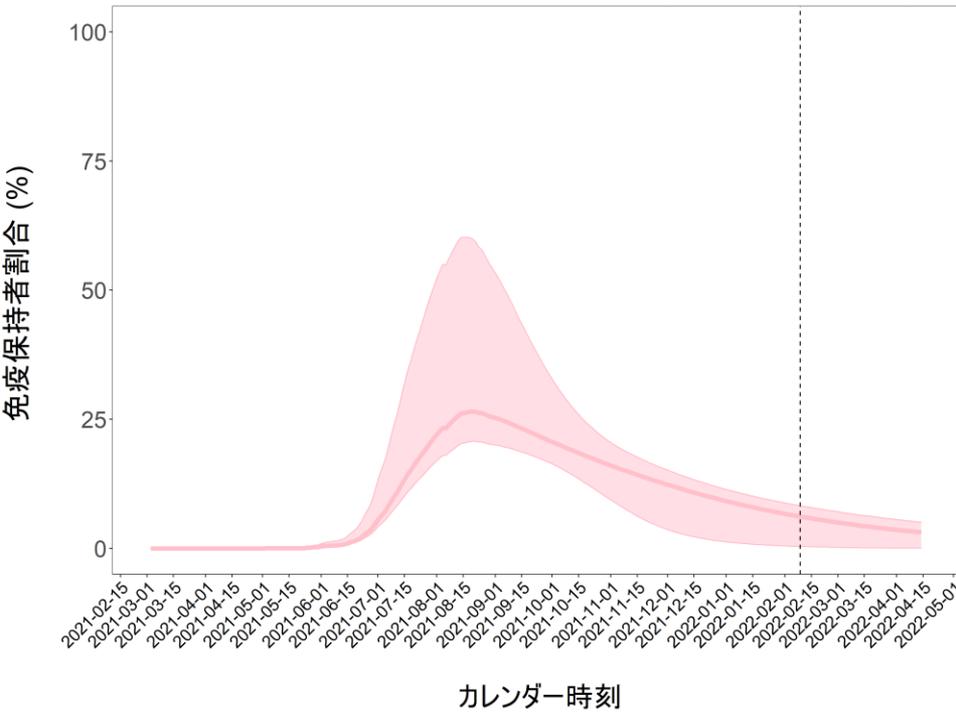
オミクロン株

感染予防効果(2月9日時点)

Golding教授らの推定値を利用した場合
65歳以上: 10.7% (50%CrI: 3.4-16.2)



Ghani教授らの推定値を利用した場合
65歳以上: 6.2% (95%CI: 0.4-8.3)



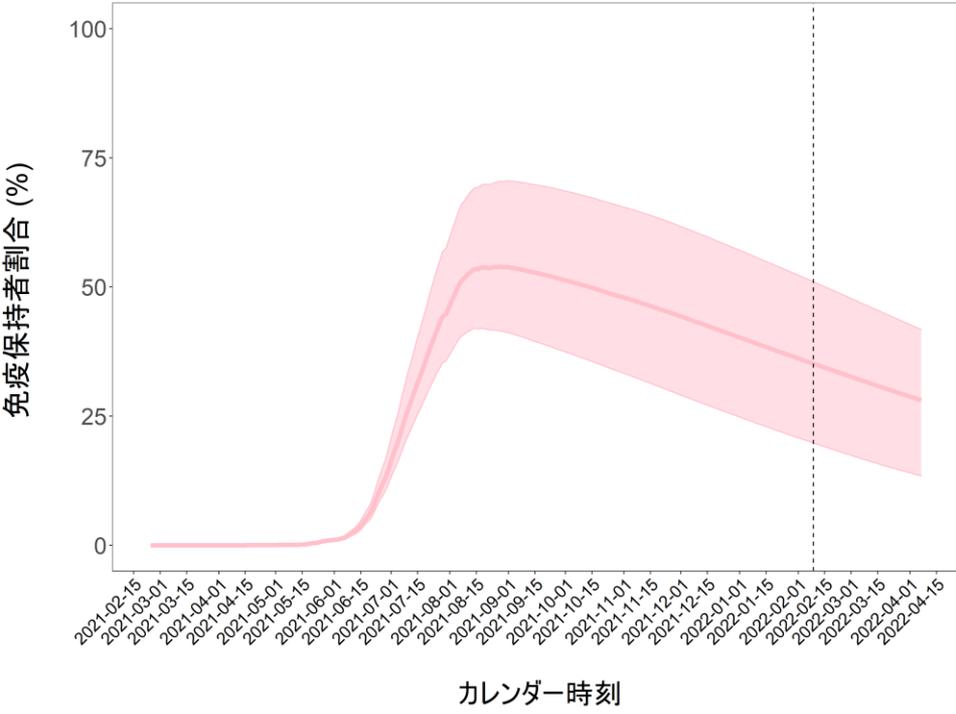
ただし、95%信頼区間は、Azra Ghani 教授らの推定値を参考に、パラメトリックブートストラップ法によって推定

わが国におけるワクチン効果の減弱を加味した65歳以上の免疫保持者割合の推定

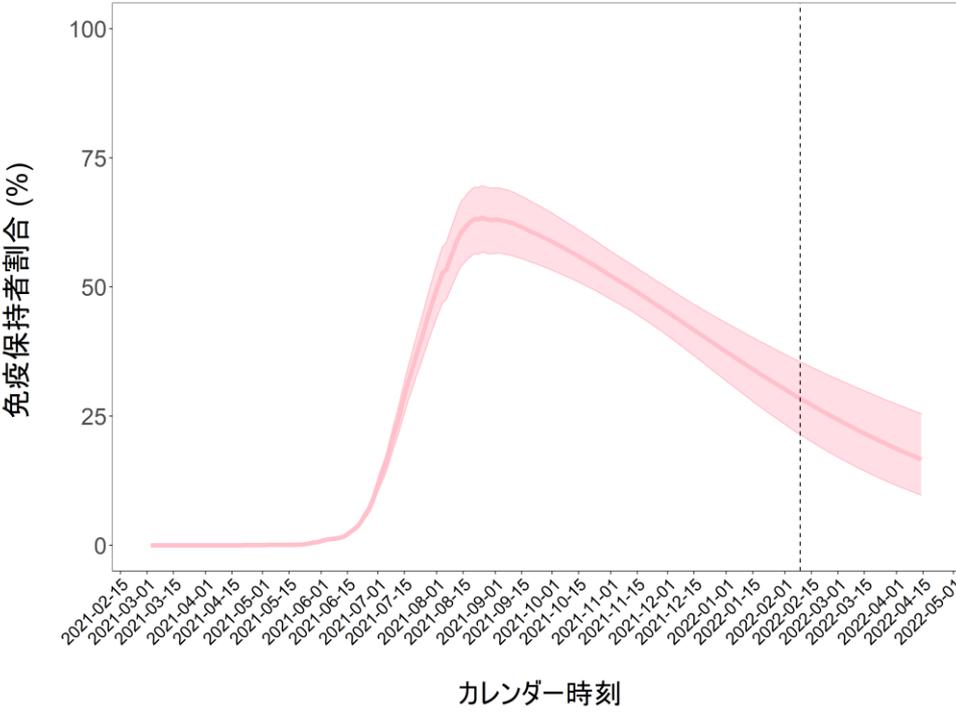
オミクロン株

入院/重症化予防効果(2月9日時点)

Golding教授らの推定値を利用した場合
65歳以上: 35.2% (50%CrI: 19.8-51)



Ghani教授らの推定値を利用した場合
65歳以上: 28.4% (95%CI: 21.5-35.5)



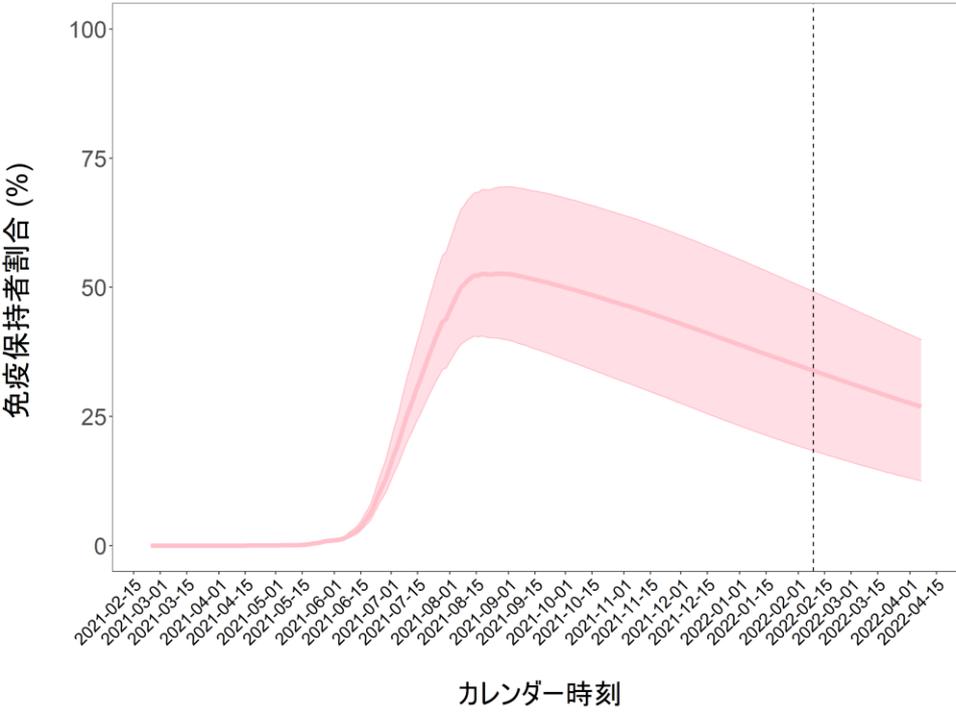
ただし、95%信頼区間は、Azra Ghani 教授らの推定値を参考に、パラメトリックブートストラップ法によって推定

わが国におけるワクチン効果の減弱を加味した65歳以上の免疫保持者割合の推定

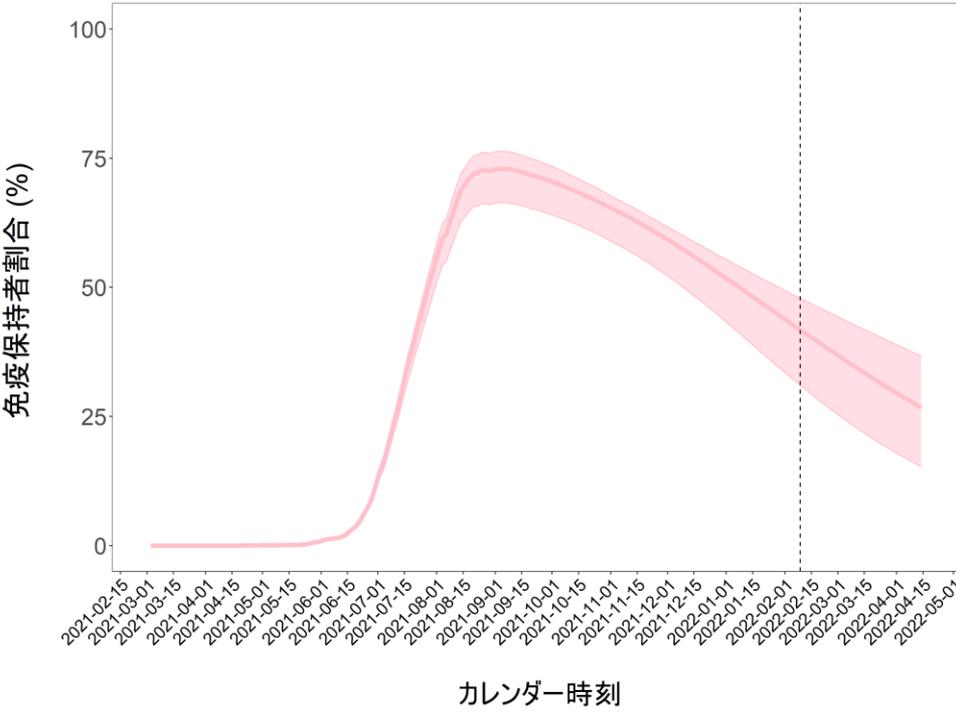
オミクロン株

死亡抑制効果(2月9日時点)

Golding教授らの推定値を利用した場合
65歳以上: 33.9% (50%CrI: 18.4-49.2)



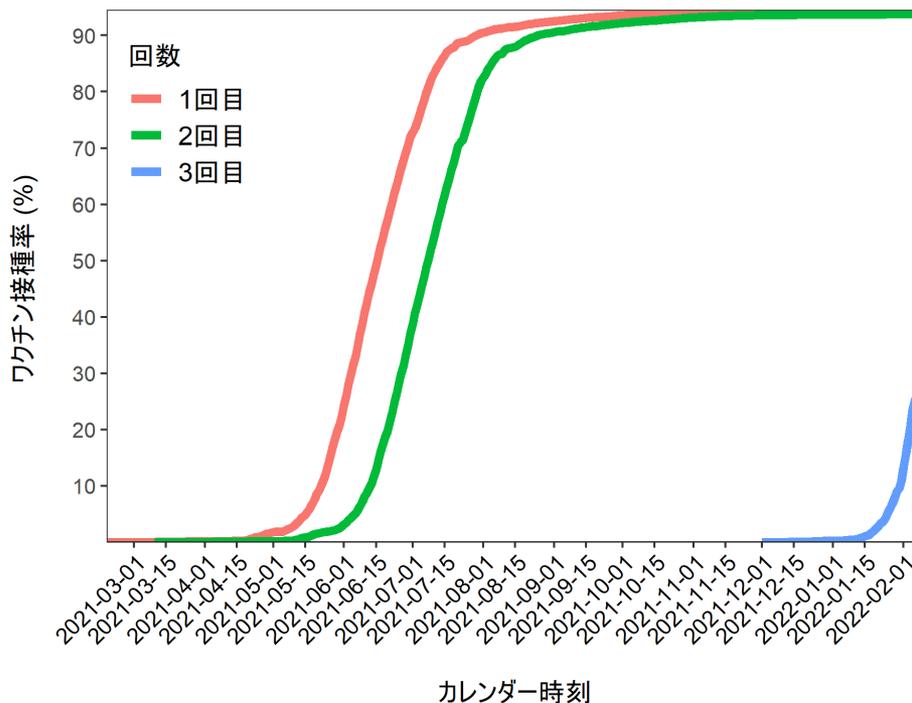
Ghani教授らの推定値を利用した場合
65歳以上: 41.8% (95%CI: 31.1-47.9)



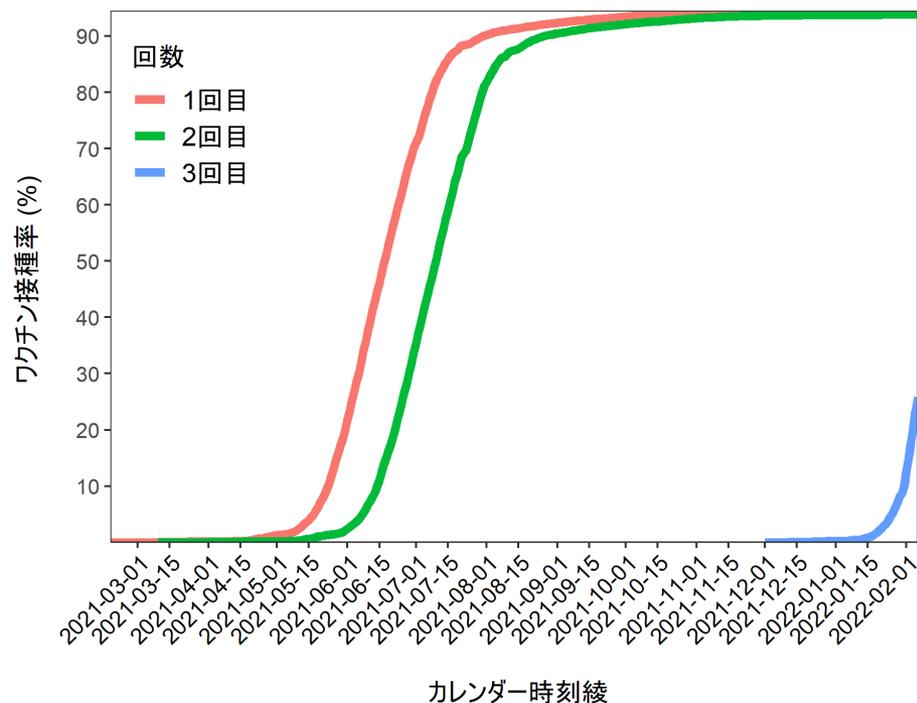
ただし、95%信頼区間は、Azra Ghani 教授らの推定値を参考に、パラメトリックブートストラップ法によって推定

2月6日時点の65歳以上のワクチン接種率

女性 1回目: 94.5%, 2回目: 93.8%, 3回目: 25.6%



男性 1回目: 94.5%, 2回目: 93.9%, 3回目: 25.8%



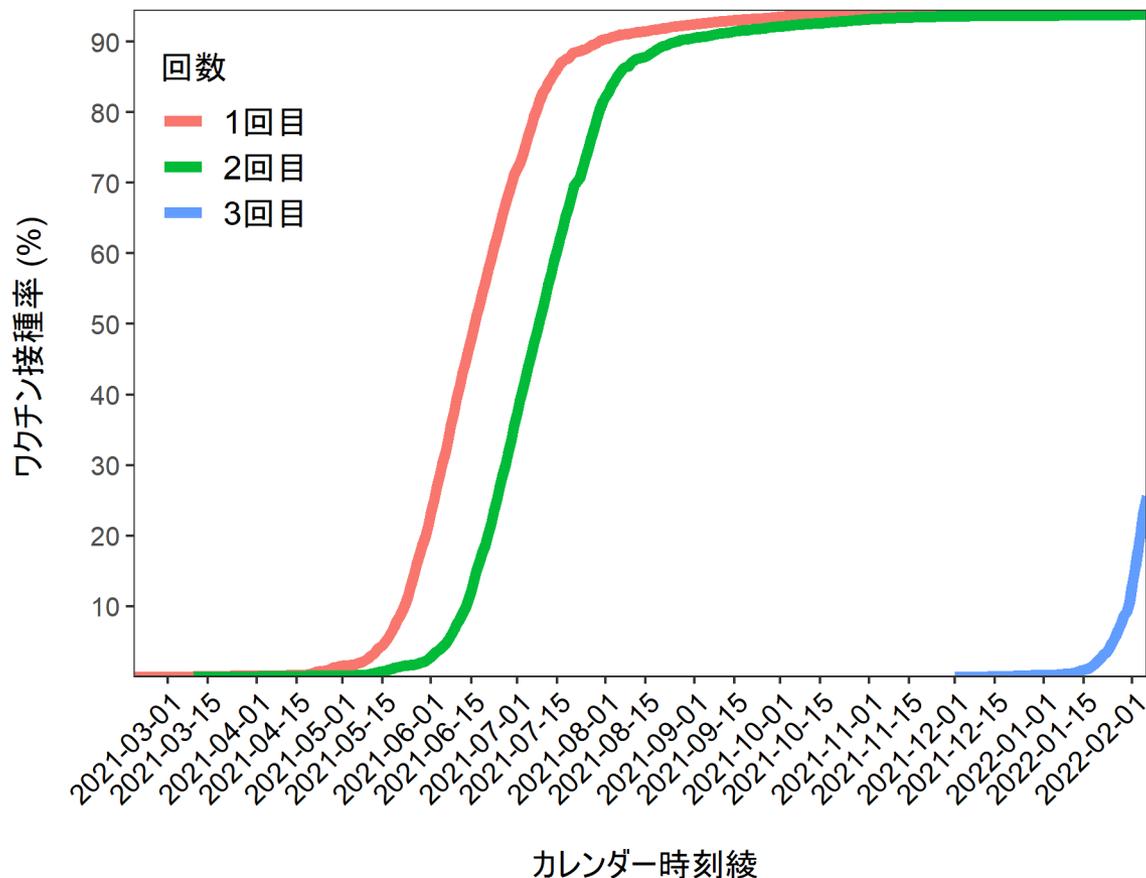
推定方法：

1. 1回目、2回目接種の方法はこれまで同様（一般接種と職域接種に関してはVRSのデータを主に使用し、報告遅れ*や職域接種での未報告分も計上、医療従事者はV-SYSデータを主に使用。）
2. ブースター接種はVRSデータのみ使用。一般接種と医療従事者のデータそれぞれで報告遅れ*を推定し、接種率を推定。

*方法の出典（再掲）：Tsuzuki et al. Euro Surveill. 2017;22(46):pii=17-00710.医療従事者の3回目接種ではMean: 12.7日、SD: 20.7日。一般の3回目接種では前回同様、Mean: 36.6日、SD: 67.6日と仮定した。

2月6日時点の65歳以上のワクチン接種率

65歳以上 1回目: 94.5%, 2回目: 93.9%, 3回目: 25.7%



推定方法：

1. 1回目、2回目接種の方法はこれまで同様（一般接種と職域接種に関してはVRSのデータを主に使用し、報告遅れ*や職域接種での未報告分も計上、医療従事者はV-SYSデータを主に使用。）
2. ブースター接種はVRSデータのみ使用。一般接種と医療従事者のデータそれぞれで報告遅れ*を推定し、接種率を推定。

*方法の出典（再掲）：Tsuzuki et al. Euro Surveill. 2017;22(46):pii=17-00710.医療従事者の3回目接種ではMean: 12.7日、SD: 20.7日。一般の3回目接種では前回同様、Mean: 36.6日、SD: 67.6日と仮定した。