

ズーノーシス

動物由来感染症

ハンドブック
2025



知っておいてほしい
動物から
人に感染する
病気のはなし



ひと、くらし、みらいのために

厚生労働省

Ministry of Health, Labour and Welfare

健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課

動物由来感染症を知っていますか？

「動物由来感染症」とは、動物から人に感染する病気の総称です。

人と動物に共通する感染症(Zoonosis:ズーノーシス)は、「人獣共通感染症」や「人と動物の共通感染症」ともいわれますが、厚生労働省は人の健康問題という視点から「動物由来感染症」という言葉を使っています。

世界保健機関(WHO)では、ズーノーシスを「脊椎動物と人の間を自然な条件下で伝播する微生物による病気または感染症(動物等では病気にならない場合もある)」と定義しています。

なお、「動物由来感染症」には、人も動物も発症するもの、動物は無症状で人だけが発症するものなど、病原体によって様々なものがあります。

動物由来感染症が問題となる背景

背景には人間の社会環境の変化と行動の多様化があげられています。

例えば、交通手段の発展による膨大な人と物の速やかな移動、人口の都市集中、土地開発と自然環境の変化、先進国では高齢者など感染抵抗力が弱い人々の増加や野生動物のペット化などです。

そのような中、未知の感染症が出現(新興感染症)したり、すでに制圧したと思われた感染症が勢いを取り戻したり(再興感染症)しています。

新興感染症の多くは動物由来感染症です。私たちは多くの生物と共存している事実を忘れずに、幅広い視野に立って感染症対策を立てていく必要があります。

世界では、たくさんの新しい感染症が見つかっています

世界では新しい感染症が次々と出現しています。そしてそのほとんどが動物由来感染症です。それらの中には人への感染力も強く重症化する傾向があるもの、特異的な治療法がないもの、ワクチンが実用化されていないものもあります(エボラ出血熱、マールブルグ病、中東呼吸器症候群(MERS)、ハンタウイルス肺症候群等)。

動物由来感染症は、世界保健機関(WHO)が確認しているだけでも200種類以上あります。また、生物テロに用いられる可能性があるものとして、炭疽菌、ペスト菌、野兔病菌等の細菌、ウイルス性出血熱の原因ウイルス等があげられていますが、これらはいずれも動物由来感染症の病原体です。

日本と世界の動物由来感染症

動物由来感染症のすべてが日本に存在するわけではありません。日本は世界の中では例外的に動物由来感染症が少なく、寄生虫や真菌による病気を入れても数十種類程度とされます。しかし、世界には200種類以上の動物由来感染症が存在しており、特に海外でむやみに野生動物や飼育主不詳の動物に触れてはいけません。

日本に動物由来感染症が比較的少ない理由

- 地理的要因(温帯で島国)

日本は全体として温帯に位置しているため、熱帯・亜熱帯地域に多い動物由来感染症がほとんどありません。また、島国であるため、感染源となる動物の周囲の国々からの侵入が限られています。これらの地理的要因のため、野生動物由来の感染症やマダニ・蚊等の節足動物（ベクター）が媒介する動物由来感染症が比較的少ないと思われます。

- 家畜衛生対策等の徹底

日本では獣医学分野が中心となって、これまでに家畜衛生対策、ペスト（ネズミ）対策、狂犬病（犬）対策を徹底して行ってきました。その結果、家畜のブルセラ症や牛型結核のような家畜から人に感染する病気でほとんど見られなくなったものや、ペストや狂犬病のように国内から一掃された動物由来感染症があります。

- 衛生観念の強い国民性

日本人は、日常的な衛生観念が強い国民であるといわれており、手洗いの励行、食品の衛生的な取扱、ネズミ・ハエ等の対策などを積極的に行ってきたことも関係があります。

ワンヘルス(One Health)

動物から人へ、人から動物へ伝播可能な感染症(人獣共通感染症)は、既知の人の感染症の約60%を占めており、医師・獣医師は活動現場で人獣共通感染症に接触するリスクを有しています。19世紀にさかのぼりますが、Rudolf VirchowやWilliam Oslerは、「人と動物の健康は密接に関連している」「医学と獣医学の間には境界はないし、また、あってはならない」との考え方を示しています。

そこで、このような分野横断的な課題に対し、人、動物、環境の衛生に関わる者が連携して人獣共通感染症の予防と生態系の保全のために取り組む、ワンヘルス(One Health)という考え方が世界的に広がってきています。

厚生労働省も、このワンヘルスの考え方を広く普及・啓発するとともに、分野間の連携を推進しています。



もう少し詳しく 動物由来感染症を 知しましょう



動物由来感染症の^{でんば}伝播

病原体に^{ばくろ}暴露され、病原体がうつることを「^{でんば}伝播」といいます。動物由来感染症における^{でんば}伝播とは、病原体が動物から人にうつるまでのすべての途中経過をあらわします。

病原体の伝播は感染源である動物から直接、人にうつる直接伝播と、感染源である動物と人との間に何らかの媒介物が存在する間接伝播の2つに大別できます。

さらに間接^{でんば}伝播は感染動物体内の病原体を節足動物等（ベクター）が運んで人にうつすもの、動物の体から出た病原体が周囲の環境（水や土等）を介して人にうつるもの、および畜水産物等の食品が病原体で汚染されている場合に分けて考えることができます。

^{でんば} 伝播経路		具体例	動物由来感染症の例
^{でんば} 直接伝播		^か 咬まれる	狂犬病、カプノサイトファーガ感染症、パスツレラ症、 ^{そこう} 鼠咬症
		ひっかかる	猫ひっかき病
		^{ふん} 糞便	トキソプラズマ症、回虫症、エキノコックス症、クリプトコックス症、サルモネラ症
		^ふ 触れる ^{ひまつ} 飛沫・ ^{じんあい} 塵埃	オウム病、コリネバクテリウム・ウルセランス感染症
		その他	皮膚糸状菌症、ブルセラ症、ペスト、鳥インフルエンザ、中東呼吸器症候群(MERS)
^{でんば} 間接伝播	ベクター媒介	ダニ類	クリミア・コンゴ出血熱、ダニ媒介脳炎、日本紅斑熱、つつが虫病、重症熱性血小板減少症候群(SFTS)、ライム病、野兔病
		蚊	日本脳炎、ウエストナイル熱、デング熱、チクングニア熱、ジカウイルス感染症
		ノミ	ペスト
		ハエ	腸管出血性大腸菌感染症
	環境媒介	水	クリプトスポリジウム症、レプトスピラ症
		土壌	^{たんそ} 炭疽、破傷風
	動物性食品媒介	肉・肉製品	腸管出血性大腸菌感染症、E型肝炎、カンピロバクター症、変異型クロイツフェルト・ヤコブ病(vCJD)、住肉孢子虫症、トキソプラズマ症
		鶏卵	サルモネラ症
		乳・乳製品	牛型結核、Q熱、ブルセラ症
		魚介	アニサキス症、クドア症、ノロウイルス感染症

動物の各カテゴリーと動物由来感染症との関連

動物を生活環境により分類した場合、それぞれのカテゴリー(群)と動物由来感染症に関連性があります。

カテゴリー(群)	動物由来感染症との関連
ペット (伴侶動物)	犬や猫も人にうつる病原体を持っている。不適切な触れ合い等によりまれに感染する。その他、鳥やウサギ、爬虫類などのようなペットも人にうつる病原体を持っている可能性がある。
野生動物	どのような病原体を持っているか不明なことが多い。 人にとって重篤な感染症の病原体を持っていることもある。
家畜・家さん	畜産物が食中毒や感染症の原因となる場合がある。 衛生対策の徹底で予防可能な感染症が多い。
展示動物	人にうつる病原体を持つので、人と動物とが触れ合える施設では、動物由来感染症に配慮した対策が重要である。

動物由来感染症の病原体

動物由来感染症の原因となる病原体には、大きいものでは数センチ(時には数メートル)もある寄生虫から電子顕微鏡を用いなければ見ることでないウイルスまで、様々な病原体があります。また、従来の微生物の概念とは異なるプリオンという異常タンパク質も動物由来感染症の原因となることが分かっています。

病原体	引き起こされる感染症の例
ウイルス	狂犬病、日本脳炎、ウエストナイル熱、デング熱、チクングニア熱、ジカウイルス感染症、ダニ媒介脳炎、E型肝炎、重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)、中東呼吸器症候群 (MERS)、重症急性呼吸器症候群 (SARS)、エボラ出血熱、Bウイルス病
リケッチア・クラミジア	日本紅斑熱、つつが虫病、オウム病
細菌	Q熱、ペスト、サルモネラ症、レプトスピラ症、パストツレラ症、猫ひっかき病、ブルセラ症、カブノサイトファーガ感染症、コリネバクテリウム・ウルセランス感染症、カンピロバクター症、炭疽、ライム病、鼠咬症、野兔病
真菌	皮膚糸状菌症、クリプトコックス症
寄生虫	トキソプラズマ症、回虫症、エキノコックス症、クリプトスポリジウム症、アニサキス症
プリオン	変異型クロイツフェルト・ヤコブ病(vCJD)

国内の身近な動物由来感染症

動物から人に感染する病気は身近に存在しています。国内でも関連した事例が報告されています。感染症の存在を知って、予防を心がけましょう。

犬猫由来の主な感染症

最も人に身近なペットである犬や猫も動物由来感染症の病原体を持っています。触れ合うときには注意が必要です。

パストレラ症

病気の特徴(症状)

咬まれたところの腫れと痛み、その後、急速に、皮下の炎症が深く広い範囲に拡大した蜂窩織炎になることがある。まれに敗血症に進行する。局所症状が出るのが早いことが特徴で早いときは1時間以内に発症する。気道から感染すると、風邪様症状、気管支炎、肺炎、副鼻腔炎などを示す。

感染経路・感染状況

犬や猫等の動物の気道や口の中に普通に見られる細菌で、主に動物に咬まれて感染するが、飛沫を介した経気道感染もある。

予防

動物との節度ある触れ合いを心がけ、咬まれないように気を付ける。動物と口移しやキスなどしないようにする。

猫ひっかき病

病気の特徴(症状)

1週間前後で受傷部の丘疹・水疱、発熱を示す。その後、傷口の上位のリンパ節が痛みを伴って腫脹する。通常、予後は良好で、症状が数週間～数カ月継続するものの、自然治癒する。

感染経路・感染状況

原因菌は猫の赤血球内に存在する。保菌した猫に、咬まれたり、ひっかかれたりして、皮膚から直接感染する。まれに保菌猫を吸血したネコノミから感染することがある。特に子猫の保菌率が高く、保菌猫も患者も西日本に多い。

予防

動物との節度ある触れ合いを心がけ、ひっかかれないように気を付ける。猫にはノミの駆除や防虫薬などを使用する。

カプノサイトファーガ感染症

病気の特徴(症状)

主な症状は、発熱^{けんたい}、倦怠感^{けんたい}、腹痛、吐き気、頭痛等。まれに重症化して、敗血症^{はいけつ}や髄膜炎^{ずいまく}を起こし、播種性血管内凝固症候群(DIC)や敗血症性ショック^{はいけつ}、多臓器不全に進行して死に至ることもある。重症化したときの症状の進行は早い。患者の大半が40歳代以上で、男性が約70%を占める。

感染経路・感染状況

犬や猫の口の中に普通に見られる細菌で、主に咬傷^{こうしょう}・かき傷から感染するが、傷口をなめられて感染することもある。

予防

動物との節度ある触れ合いを心がけ、咬まれたり、ひっかかれたり、特に傷口などをなめられないように気を付ける。

コリネバクテリウム・ウルセランス感染症

病気の特徴(症状)

感染初期は発熱・鼻汁排泄等の風邪に似た症状で、その後、咽頭痛^{いんとうつう}や咳が始まり、ジフテリアと同様に扁桃や咽頭等に偽膜形成や白苔^{はくたい}を認めることがある。まれに重症化すると呼吸困難等を示し、死に至ることもある。

感染経路・感染状況

本菌に感染した犬や猫との接触^{ひまっ}や飛沫により感染する。海外では、犬や猫以外にも牛等の家畜との接触や、殺菌されていない生乳の摂取による感染例もある。

予防

成人用ジフテリアトキソイドやDPT-IPV(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)4種混合ワクチンが予防に効果があるとされている。くしゃみや鼻汁等の風邪様の症状や皮膚病^{てい}を呈している動物との接触を控え、動物と触れ合った後は手洗い等を行う。



トキソプラズマ症

病気の特徴(症状)

感染時期や感染者の状況で異なる。妊婦の初感染では胎児にも感染して、死流産や先天性トキソプラズマ症(水頭症、精神運動機能障害など)の可能性がある。健康な成人や小児が初感染したときの多くは無症状だが、体内に潜伏し、免疫力が低下すると、日和見感染として脳炎や肺炎を起こすことがある。

感染経路・感染状況

猫はトキソプラズマの終宿主で糞便中にオーシストを排出する。そのオーシストを取り込むことでブタなど哺乳類や鳥類は体内組織にシストを形成する。人は猫が排出したオーシストを直接または土いじりなどを介して間接的に経口摂取するほか、加熱の不十分な食肉中のシストの経口摂取によっても感染する。数パーセントの猫・ブタが感染していると考えられる。

予防

食肉(特に豚肉)や鳥肉は十分に加熱して食べる。猫に生肉を与えない。感染猫から排出されたオーシストが感染能を獲得するまでに約24時間を要するので、糞便の処理は毎日(24時間以内に)行う。

ブルセラ症

病気の特徴(症状)

一般的に症状は不明熱や倦怠感^{けんたい}など風邪様で軽微か、気が付かないケースも多い。しかし、濃厚感染すると重症化することもあり、また、慢性化^{りびょう}して長期間罹病の報告もあるので、注意を要する。

感染経路・感染状況

感染犬は、死流産を起こして流産胎児や排泄物中へ、また、尿や精液にも排菌する。これらに接触または飛沫等の吸入により感染する。1970年代に国内で犬の感染が見つかった以降、現在でも、国内の犬の3%程度が感染している。

予防

信頼できるブリーダーから購入する。飼育犬が流産等をした場合の処理には気を付ける。感染の確認には抗体検査が用いられる。感染犬には投薬治療も行われるが、慢性化していると治療は困難である。犬用や人用のワクチンはない。

重症熱性血小板減少症候群(SFTS)

病気の特徴(症状)

主な初期症状は、発熱、全身倦怠感^{けんたい}、消化器症状で、時に意識障害などの神経症状や出血症状が出現する。重症化し、死亡することもある。特に、高齢者では重症化しやすい。

感染経路・感染状況

主に感染マダニに刺されて感染する。西日本で患者報告が多く、春から秋にかけて患者発生が多い。また、発症した猫や犬の体液からも感染することが報告されている。特に、猫は感染・発症したときの症状が強く、感染猫からの咬傷^{こうしやう}や接触による飼育者や動物病院従事者の感染例もわずかだが報告されている。また、特殊な例では、患者の血液を介して医療関係者が感染した例も報告されている。

予防

動物にもマダニの駆除・防虫薬を使用し、動物が体調不良の際には、動物病院を受診する。むやみに弱った野生動物に手を出さない。マダニに刺されないよう、草むらや藪^{やぶ}など、マダニが多く生息する場所に入る場合には、肌の露出を少なくし、マダニに効く虫除け剤を使用する。

は 爬虫類(カメ等)由来の感染症



サルモネラ症

病気の特徴(症状)

発熱、下痢、腹痛などの胃腸炎症状を呈する。まれに菌血症^{きんけつ}、敗血症^{はいけつ}、髄膜炎^{ずいまく}等、重症化して死亡することもある。

感染経路・感染状況

通常は汚染食品により感染するが、爬虫類等の動物との接触から感染することがある。カメ等の爬虫類の50～90%がサルモネラ属菌を保有している。国内でも子どもがペットのミドリガメから感染して重症となった事例がある。

予防

ペットの飼育環境を清潔に保ち、世話をした後には石けん等を使って流水で十分に手を洗う。免疫機能の低い人(新生児や乳児、高齢者等)がいる家庭での爬虫類の飼育は控える。カメなどの飼育水はこまめに交換する。水を交換するときには、感染しないように注意するとともに、排水で周囲を汚染しないよう気をつける。

鳥由来の感染症

オウム病

病気の特徴(症状)

突然の発熱(38℃以上)で発症し、咳や痰を伴う。全身倦怠感、食欲不振、筋肉痛、関節痛、頭痛等のインフルエンザのような症状を示す。重症では呼吸困難、意識障害等を起こし、診断が遅れると死亡する場合もある。

感染経路・感染状況

インコ、オウム、ドバト等の糞に含まれる菌を吸い込んだり、口移しでエサを与えたりすることによっても感染する。2002年、2005年、国内の動物展示施設で従業員や来場者に集団感染があった。2014年、2021年には事業所でドバトが原因の集団感染があった。妊婦は重症化する傾向があり、胎児の死亡も報告されている。

予防

インコ、オウム類に口移しでエサを与えない等、濃厚な接触を避け、節度ある接し方が大切である。特に妊婦は注意する。ケージ内の羽や糞はこまめにそうじし、鳥の世話やケージのそうじをするときは、マスクや手袋を着用する。病鳥から大量の菌が排せつされるので、鳥の健康管理に注意する。また、ベランダや換気扇の排気口などにハトが巣を作らないように注意する。鳥を飼っている人が治りにくい咳や息苦しさ等の症状を感じたらオウム病を疑って受診し、鳥を飼っていることを医師に伝える。

クリプトコックス症

病気の特徴(症状)

健常者の肺クリプトコックス症例では無症状のことが多いが、発症すると風邪様症状を示す。免疫力が低下していると、時に慢性の肺疾患に進行する。皮膚クリプトコックス症例は皮疹などの皮膚症状を示す。脳髄膜炎症例では、発熱や頭痛を示し、吐き気や嘔吐、項部硬直などの髄膜刺激症状、性格変化や意識障害などの神経症状が見られることもある。

感染経路・感染状況

土壌など環境中に存在する真菌で、吸入や傷のある皮膚を介して感染する。ハトなど鳥類の糞中でよく増えて、感染源の一つになる。

予防

免疫力の低下している人は、公園や駅などの鳥類(ハトなど)の糞が堆積している所に近づかない。飼育者はこまめに糞をそうじする。

野生動物由来の感染症



エキノコックス症(多包条虫症)

病気の特徴(症状)

エキノコックスの虫卵は腸の中で^ふ孵化して幼虫となり、その後肝臓で^{ほう}包虫となって発育・増殖する。感染後、数年から十数年ほどたつて自覚症状が現れる。初期には上腹部の不快感・^{ぼうまん}膨満感、進行すると肝機能障害を起こす。

感染経路・感染状況

日本では、北海道のキタキツネが主な感染源で、^{ふん}糞中にエキノコックスの虫卵を排出する。北海道で放し飼いを^{しやふつ}して感染した犬もキタキツネ同様に感染源となる。人はエキノコックスの虫卵が手指、食物や水等を介して口から入ることで感染する。

予防

野山に出かけた後は手をよく洗う。キツネを人家に近づけないよう、生ゴミ等を放置せず、エサを与えたりしない。沢や川の生水は^{しやふつ}煮沸してから飲むようにする。山菜や野菜、果物等もよく洗ってから食べる。犬も感染した野ネズミを食べて感染するため、放し飼いをしない。飼い犬の場合は駆虫薬の定期的投与も効果があるので、流行地においては獣医師とよく相談する。

レプトスピラ症

病気の特徴(症状)

5～14日の潜伏期の後に、38～40℃の発熱、悪寒、頭痛、筋肉痛、結膜充血等の初期症状がみられる。重症の場合は、発症後5～8日目に黄疸、出血、腎機能障害等の症状が現れる。

感染経路・感染状況

保菌動物(ネズミ、犬等)の尿中に長期間菌が排出される。感染動物の尿や尿に汚染された水や土等から皮膚や口を介して感染する。全国で散発的に発生し、水辺・田畑・店舗内と感染場所に特徴があるが、地域によっては集団発生も報告されている。

予防

汚染の可能性のある水・水辺などには近づかない。必要時には、手袋やゴーグルなどを着用して、水や土壌に直接、触れないようにする。ネズミの駆除や侵入防止等の動物対策により、店舗内の土間など、清潔を保つ。感染の可能性のある動物と接触する場合は手袋やマスク等を着用する。

知っていますか? 感染症流行地域の拡大

これまで特定の地域にのみ流行していた感染症が、別の地域でも流行するという恐ろしい可能性も報告されています。例えば、エキノコックス症は北海道が流行地域とされていますが、流行地域以外で感染したとみられる症例が報告されています。また、近年、愛知県の野犬がエキノコックスに感染していることが確認されました。これまで本州の飼い犬で発生は確認されていませんが、流行地域の拡大が懸念されています。

食品由来の感染症

E型肝炎

病気の特徴(症状)

潜伏期は平均6週間で、急な発熱^{けんたい}、倦怠感、吐き気や嘔吐^{おうと}が見られるようになり、数日後に黄疸^{おうだん}を示す。通常、2週間程度で治まるが、重症例として劇症肝炎になることもある。

感染経路・感染状況

ブタ、シカ、イノシシなどはE型肝炎ウイルスの感染歴を持つ。特にブタは高率に感染しており、出荷時には抗体保有率は90%を超える。通常、抗体ができるとウイルスは減っていくが、肉やレバーを十分に加熱しないで食べることで感染する。また、感染患者の糞便中のウイルスに汚染された水や食品を介しても感染する。近年患者が急増し、毎年300名以上の患者が報告されている。

予防

食肉(特にブタ、シカ、イノシシ)の生食はせず、必ず十分に加熱して食べる。食事の前には十分に手を洗い、特に、衛生状態が悪い国では、飲用水や生野菜などにも注意を払う。

日本であったこんな話

狂犬病

海外で犬に咬まれて感染した人が、日本に帰国後、発症して死亡。

オウム病

妊婦は重症化する傾向があり、妊婦だけでなく、胎児の死亡も報告。

エキノコックス症

感染20年後に肝臓癌と間違われて感染発覚。

腸管出血性大腸菌感染症

触れ合い動物施設の来場者が集団感染。

Q熱

家畜やペットから感染して、原因不明熱や倦怠感。名前は“Query”に由来。

レプトスピラ症

感染ネズミの尿で汚染した池や川で水遊びをして感染。

サルモネラ症

ペットのミドリガメやイグアナ等の爬虫類^はから子供が感染し、重症に。

日本紅斑熱

マダニに刺されて発症。温暖な西日本に多く、春と秋が発生のピーク。

結核

動物園のサルが感染し、安楽死処分。飼い主からペットの犬が感染したケースも。

重症熱性血小板減少症候群(SFTS)

発症した犬・猫から飼い主や獣医師が感染。発症して弱った野良猫からの感染も。

ブルセラ症

感染した繁殖用犬の流産汚物処理で飼育者が感染。

鼠咬症(Rat-bite fever)

ネズミ糞^糞を処理中に掛かったラットに咬^かまれて感染・発症。就寝中に咬まれて感染も。

薬剤耐性 (AMR; Antimicrobial resistance) 菌対策

薬剤耐性菌とは？

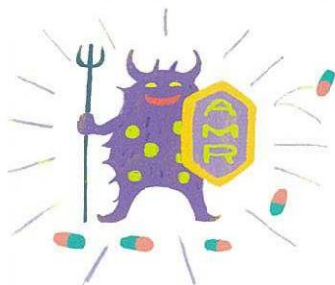
細菌感染症の治療に使われる「抗菌薬」に抵抗性を持つ菌のことです。抗菌薬を飲むと病原菌が退治されますが、その薬剤に耐性を持つ菌だけ生き残ることがあります。この薬剤耐性菌が増えると、これまで有効であった抗菌薬が効きにくくなり、治療に影響することがあります。人でもペットでも、抗菌薬を飲むことで薬剤耐性菌が増える可能性があります。

対策

動物病院で処方された抗菌薬は、獣医師の指示に従って最後まできちんとペットに飲ませ切りましょう。途中で止めたり、指示された量を守らない不適切な使用はペットに薬剤耐性菌を増やすことになってしまいます。薬剤耐性菌をペットから人、人からペットへと広げないためには、特別な対応が必要なわけではなく、他の動物由来感染症対策と同様に、P.13～14の「日常生活で注意してほしいこと」を守り、口移しや食器の共有は止め、ペットを触った後や排泄物を処理した後に必ず手洗いをするのが大切です。また、ペットに肉を与える場合には十分に加熱処理をしましょう。生肉には有害な寄生虫や食中毒菌、薬剤耐性菌が存在する可能性があります。



農林水産省HP
動物用抗菌性物質製剤の
慎重使用の考え方



ペットを飼う前に

近年、ペットからコンパニオン・アニマル(伴侶動物)へと、人間は動物とより濃密な関係を築くようになってきました。ペットを飼うということについて考えると、実はいろいろなリスク(感染症、アレルギー、咬傷事故など)を背負うことに他ならないことがわかります。ペットからうつる感染症には多くの種類があります。動物から人への病原体の伝播は距離が近いほど容易になるので、節度を持って付き合うことが重要です。また、リスクは飼育する動物種、大きさ、性質の違いにより異なります。さらに、飼育者・同居者の年齢や健康状態によってもリスクは異なります。つまり、ペットを飼う前には、飼うことによって得られる利益と、起こりうるリスク(不利益)を天秤にかけ、十分に事前検討することが必要です。飼いたいから飼う、という安易な結論は、思いもよらない結果をもたらすことがあります。

感染を防ぐために 日常生活で注意してほしいこと



**過剰な^ふ触れ合いは
控えましょう**

細菌やウイルス等が動物の口の中にあることがあるので、口移しでエサを与えたり、スプーンや箸を共用したりするのは止めましょう。口や目を舐められるのも避けましょう。また、動物との入浴や布団に入れて寝ることも、濃厚接触となるので止めましょう。



**野生動物の家庭での飼育や
野外での接触は避けましょう**

のら猫・のら犬や野生動物はどのような病原体を保有しているのかわかりません。安易に触らないようにしましょう。また、家庭での野生動物の飼育は避けましょう。なお、野生動物の肉など（ジビエ）を食べる場合は、中心部までしっかり加熱しましょう。



**動物に^{さわ}触ったら、
必ず手を洗いましょう**

動物は、自身には病気を起こさなくても、人に病気を起こす病原体を持っていたり、毛にカビの菌糸や寄生虫の卵等がついていたりすることがあります。また、動物やその唾液や粘液に触れた手で、知らないうちに自分の目や口、傷口等を触ってしまうこともあるので、動物に触ったら必ず流水で手洗い等をしてしましょう。



**生肉を与えては
いけません**

エサとして、生肉を与えてはいけません。肉を与えるときは十分に加熱して与えるようにしましょう。生肉や加熱不十分な肉には、有害な寄生虫や食中毒菌、薬剤耐性菌が存在する可能性があります。食べ残しなどは速やかに処理しましょう。



動物の身の回りは清潔に しましょう

飼っている動物はブラッシング、つめ切りなど、こまめに手入れをするとともに寝床も清潔にしておきましょう。小屋や鳥かご等は毎日よくそうじをして清潔に保ちましょう。タオルや敷物、水槽等は細菌が増殖しやすいので、こまめな洗浄が必要です。



室内で鳥を飼育する時は 換気を心がけましょう

羽毛や乾燥した排せつ物、^{じんあい}塵埃等が室内に充満しやすくなります。ケージやその周り、室内のこまめな清掃のほか、定期的な換気に努めましょう。



糞尿は速やかに 処理しましょう

糞中で病原体が増殖したり、糞尿が乾燥して中の病原体が空气中を漂うことがあります。糞尿に直接触れたり病原体を吸い込んだりしないよう気を付け、早くこまめに処理しましょう。



砂場や公園で遊んだら 必ず手を洗いましょう

動物が排せつを行いがちな砂場や公園は注意が必要です。特に子供の砂遊び、ガーデニングで草むしりや土いじりをした後は、十分に手を洗いましょう。また、糞を見つけたら速やかに処理しましょう。

体に不調を感じたら 早めに受診を!



早めに医療機関に相談しましょう

動物由来感染症にかかっても、はじめは、風邪やインフルエンザ、ありふれた皮膚病等に似た症状のことも多く、病気の発見が遅れがちです。特に小さな子どもや妊婦、高齢者はいったん発病すると重症化しやすいので要注意です。医療機関を受診する際は、ペットの飼育状況や健康状態、動物との接触状況についても医師に伝えましょう。

ペットの健康状態に注意しましょう

●動物(ペット)も定期検診で病気の早期発見を!

動物由来感染症の病原体に感染しても、動物は軽い症状や無症状のこともあり、知らないうちに飼い主が感染してしまう場合があります。ペットに寄生するノミやマダニが病原体を媒介することがあるので、定期的な駆除とペットに定期検診を受けさせるなど、日常の健康管理に注意し、病気を早期に見つけましょう。またペットが病気と診断された場合、人にうつる可能性があるか否かを獣医師に確認し、対応を聞きましょう。

●かかりつけの動物病院で相談!

ペットにもかかりつけの動物病院を見つけ、相談できる関係づくりが大切です。飼い方、病気の予防や対応、予防注射等の相談ができると安心です。まず自分の身近な動物から感染のおそれのある感染症について、知識を持つことが大切です。

犬の登録と毎年の予防注射等は飼い主の義務です

飼い主には、狂犬病予防法で飼い犬の登録と飼い犬への毎年の狂犬病予防注射、鑑札と注射済票の装着が義務付けられています。なお、マイクロチップを鑑札の代わりと見なす自治体もあります。ご相談は最寄りの市区町村の窓口へ。

海外旅行で注意したい動物由来感染症

海外旅行では日本国内で発生のない感染症にかかるリスクがあります。命に危険が及ぶ感染症もあるので、事前に旅行先の情報を収集し、予防に努めましょう。日本は世界でも例外的に動物由来感染症が少ない国です。

昔、日本にあった動物由来感染症、世界では今も大きな問題!

狂犬病

日本でも、感染した犬に咬まれて多くの国民が感染して命を落とした。犬対策(野犬の捕獲とワクチン接種)により、1957年を最後に人・動物ともに国内で感染した例はない。1970年、2006年、2020年に、海外で犬に咬まれて感染し、日本入国後に発症・死亡した輸入例がある。

病気の特徴(症状)

通常1〜3カ月の潜伏期間の後に発症し、初期は風邪に似た症状で、咬まれた部位に知覚異常が見られる。不安感、恐水症、興奮、麻痺、錯乱等の神経症状が現れ、数日後に呼吸麻痺で死亡する。発症すると、ほぼ100%死亡する。

感染経路・感染状況

発症した犬、猫、アライグマ、キツネ、スカンク、コウモリ等に咬まれるなど唾液中のウイルスが体内に侵入して感染する。世界のほとんどの地域で発生しており、死者は年間約6万人といわれている。特にアジアとアフリカでの発生が多く、その99%は犬に咬まれることにより感染しているとされている。

予防

海外ではむやみに動物に近づかない。渡航先で狂犬病のおそれのある犬などに咬まれたら、すぐに傷口を石けんときれいな水でよく洗い、速やかに医療機関で傷の処置と治療、狂犬病ワクチンの接種等を受ける。狂犬病の流行国で犬等に接する機会がある場合や長期滞在する場合は、渡航前にワクチン接種しておくが良い。





ペスト

日本でも関東以西で、ネズミから感染して多くの患者が命を落とした。ネズミ対策(駆除)により、1926年の患者、1930年のネズミを最後に、人・動物ともに国内で感染した例はない。

病気の特徴(症状)

腺ペスト、敗血症ペスト、肺ペストに大別され、人では約85%が腺ペストである。腺ペストは急激な発熱、頭痛、倦怠感、リンパ節の腫脹等を示し、敗血症ペスト、肺ペストに移行すると致死率や他者への感染リスクもより高くなる。適切な抗菌薬による治療を行わないと予後不良となる。

感染経路・感染状況

ペスト菌を保菌した齧歯目に寄生したノミに刺されて感染することが多いが、感染動物(プレーリードッグ等の野生齧歯目等)の体液に触れたり、まれに菌を吸入して感染する。特に、肺ペストでは患者の飛沫を介した吸入感染もある。世界では南北アメリカ、アフリカ、アジア、インドでは地方病的に存在し、アフリカが患者の90%以上を占め、マダガスカルではたびたび流行が報告される。米国では、感染齧歯目と接触して感染した犬・猫や、それを介した人の感染も報告されている。

予防

発生地では、野生齧歯目やそれらを餌とする猫など感染動物や患者との接触を避ける。

ペット用に輸入したけれど

人気があるハムスターですが、輸入した500匹近くの99%以上が多剤耐性のサルモネラ菌により死亡した事例がありました。また、輸入モルモット200匹のうち30%で眼漏が見られ10%以上がサルモネラ菌による敗血症で死亡しました。さらに眼漏からはヒトに肺炎を起こすモルモットクラミジアも検出されました。幸い感染者は出ませんでした。これらはエキゾチックペットのリスクを示す事例です。

人から人へ？ 動物から人へ？

2022年5月頃からエムボックス(旧称：サル痘)が世界的に流行していますが、感染経路としては、濃厚接触による人から人への感染が主です。ただし、エムボックスは動物由来感染症でもあり、2003年に米国でアフリカから輸入した齧歯目と一緒に飼育されていた愛玩用プレーリードッグを介して70名を超える飼育者への感染流行がありました。プレーリードッグは日本ではすでに輸入禁止措置がとられていましたが、一緒にいた齧歯目が日本に輸出されていた。幸い日本国内での感染はありませんでしたが、これも野生齧歯目のリスクを示す事例です。

中東呼吸器症候群(MERS)

病気の特徴(症状)

発熱、せき、息切れなどだが、下痢などの消化器症状を伴う場合もある。特に高齢者、糖尿病や免疫不全など基礎疾患がある人では重症化する傾向がある。

感染経路・感染状況

ヒトコブラクダが感染源の一つとして有力視されているが、患者家族や医療施設内での人から人への感染もある。中東地域から世界27カ国へ広がり患者が発生している。サウジアラビアが患者の60%以上を占める。2015年には韓国でも200名近くの流行があった。

予防

流行地では、ヒトコブラクダなどの動物との接触をできる限り避ける。未殺菌のラクダの乳など加熱が不十分な食品を避ける。

鳥インフルエンザ

病気の特徴(症状)

鶏、七面鳥、ウズラ等が高病原性の鳥インフルエンザウイルスに感染すると、全身症状を示して死亡する割合が高くなる。人の症状の多くは発熱、呼吸器症状(肺炎)であるが、多臓器不全で死に至る場合もある。

感染経路・感染状況

人は、感染鳥やその排せつ物、死体、臓器等に濃厚に接触することによって感染することがある。近年はH5N1亜型がアジア・欧州・北米・南米等で発生が確認されており、人の感染も起きている。自然界では、渡りをする野生の水きん類(カモ等)がウイルスを保有している場合がある。日本では近年、野鳥、家きんでH5N1亜型やH5N8亜型の高病原性鳥インフルエンザが毎年発生しており、人の感染例は報告されていないものの、死亡した鳥等との接触には注意する必要がある。また、近年、イルカやアザラシなど海棲哺乳類かいせいほにゅうを含む野生の哺乳類におけるH5N1亜型の感染事例が世界各国で報告されているが、2024年には米国で生乳からH5N1亜型が検出され、感染乳牛が見つかり、さらに乳牛から人への感染が疑われる事例も報告されている。日本でも死亡したタヌキやキツネからウイルスが検出されている。

予防

鳥インフルエンザの流行地域では、病気の鳥や死んだ鳥にむやみに近づかない、触らない。また、特に、流行地の市場等の生きた鶏を扱っている場所には近づかない。国内でも、弱っている野鳥や死亡野鳥との接触は避ける。

蚊に刺されないようにしましょう!

デング熱・チクングニア熱・ジカウイルス感染症

病気の特徴(症状)

3つの感染症は、発熱、発疹、結膜炎、筋肉痛、関節痛、倦怠感^{けんたい}、頭痛など似た症状を示す。デング熱は重症化すると出血やショックなど示し、死亡する場合がある。チクングニア熱は、手足の関節痛が多くの患者で認められるが、急性症状が軽快した後も、数週間から数カ月にわたって続くことがある。ジカウイルス感染症はデング熱やチクングニア熱より症状は一般的に軽いが、妊娠中のジカウイルス感染と胎児の小頭症やギラン・バレー症候群との関連性が強く示唆されている。

感染経路・感染状況

ウイルスを保有する蚊(主にヤブ蚊)に刺されることにより感染する。東南アジアやアフリカ、中南米など、熱帯・亜熱帯地域で流行している。近年の温暖化による媒介蚊生息域拡大による流行地域の広がりが懸念される。

予防

流行地域では蚊除け剤の使用や、長袖・長ズボンを着用して素肌の露出を少なくして、蚊に刺されないようにする。デング熱は再感染時に重症化のリスクが高くなることから、過去に感染歴を持つ者は特に注意を要する。

ウエストナイル熱

病気の特徴(症状)

突然の発熱(39℃以上)、頭痛、筋肉痛、時に消化器症状、発疹を示す。通常、1週間以内に回復するが、その後倦怠感^{けんたい}が残ることも多い。感染者の約1%が、重篤^{じゅうとく}な症状として脳炎^{のうえん}、髄膜炎^{みずもえん}、麻痺^{まひ}、昏睡^{こんすい}等を示す。感染者の約80%は不顕性感染である。

感染経路・感染状況

ウエストナイルウイルスを保有する蚊(イエ蚊・ヤブ蚊)に刺されることにより感染する。近年、欧米地域での発生が確認されている。日本での発生はないが、米国で感染して帰国後に発症した例はある。

予防

流行地域では蚊除け剤の使用や、長袖・長ズボンを着用して素肌の露出を少なくして、蚊に刺されないようにする。



感染症法[※]における動物由来感染症対策

※感染症法：感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律

感染症法では、病原体の感染力や病気にかかった場合の重症度等に基づいて、総合的な観点から、感染症を1～5類感染症に分類し、それぞれについて取り得る措置を定めています。また、感染症の発生を早期に、正確に把握するため、患者を診断した医師は保健所への届出が義務付けられています(法第12条)。また、一部の感染症については、感染・発症した動物を診断した獣医師にも保健所への届出が義務付けられています(法第13条)。

主な感染症の類型と発生の把握

●医師の届出

患者を診断した医師は、感染症の類型に応じてそれぞれの期日以内に保健所に届け出ることが義務付けられています。

医師の届出の対象となる主な動物由来感染症(2025年1月1日現在)

●1～4類感染症は診断後直ちに届出、5類感染症は診断後7日以内に届出

1類 感染症	原則入院、消毒等の対物措置、交通の制限
	●エボラ出血熱●クリミア・コンゴ出血熱●南米出血熱●ペスト ●マールブルグ病●ラッサ熱
2類 感染症	状況に応じて入院、消毒等の対物措置
	●結核●重症急性呼吸器症候群(SARS)●鳥インフルエンザ(H5N1、H7N9) ●中東呼吸器症候群(MERS)
3類 感染症	特定職種への就業制限、消毒等の対物措置
	●細菌性赤痢●腸管出血性大腸菌感染症
4類 感染症	消毒、廃棄等の対物措置 ※動物(節足動物を含む)、飲食物を介しての感染が多い
	●E型肝炎●ウエストナイル熱●エキノコックス症●黄熱●オムスク出血熱●オウム病●回帰熱●キヤサル森林病●Q熱●狂犬病●エムポックス●ジカウイルス感染症●重症熱性血小板減少症候群(SFTS)●腎症候性出血熱●西部ウマ脳炎●ダニ媒介脳炎●炭疽●チクングニア熱●つつが虫病●デング熱●東部ウマ脳炎●鳥インフルエンザ(鳥インフルエンザ(H5N1、H7N9)を除く)●ニパウイルス感染症●日本紅斑熱●日本脳炎●ハンタウイルス肺症候群●Bウイルス病●鼻疽●ブルセラ症●ベネズエラウマ脳炎●ヘンドラウイルス感染症●発しんチフス●ボツリヌス症●マラリア●野兔病●ライム病●リッサウイルス感染症●リフトバレー熱●類鼻疽●レプトスピラ症●ロッキー山紅斑熱
5類 感染症	発生情報の収集分析と結果の公表によって発生拡大を防止
	●アメーバ赤痢●クリプトスポリジウム症●ジアルジア症●破傷風

感染症法における動物由来感染症対策

日本で発生した場合に重大な影響が予想される感染症や人の感染予防に注意が必要な感染症として規定される感染症にかかった動物を診断した獣医師は、保健所へ届け出ることが義務付けられています。(感染症法第13条)

また、輸入される動物を原因とする感染症の発生を防止するため、動物(家畜、家さん等除く)に対し、輸入の禁止、検疫、届出といった規制が講じられています。(感染症法第54条、第56条の2)

関係法規に基づく動物対策の概要

感染症法		
対象動物	対象疾病	主な措置
サル	エボラ出血熱、マールブルグ病、細菌性赤痢、結核	輸入禁止※1、発生時の届出
プレーリードッグ	ペスト	輸入禁止、発生時の届出
イタチアナグマ、タヌキ、ハクビシン	重症急性呼吸器症候群(SARS)	輸入禁止、発生時の届出
コウモリ	狂犬病、ニパウイルス感染症 リッサウイルス感染症	輸入禁止
ヤワゲネズミ(マストミス)	ラッサ熱	輸入禁止
鳥類	ウエストナイル熱、鳥インフルエンザ(H5N1、H7N9)	発生時の届出
ヒトコブラクダ	中東呼吸器症候群(MERS)	発生時の届出
犬	エキノコックス症	発生時の届出
哺乳類、鳥類 (家畜や家さん等を除く)	動物ごとに定められる疾病	輸入届出
げっしゅく 齧歯目、節足動物、 人の感染源となる動物	1～4類感染症※2	駆除、消毒等の対物措置 (発生予防とまん延防止)
人の感染源となる動物	感染症全般	疫学調査(関係者の協力の上)

狂犬病予防法		
対象動物	対象疾病	主な措置
犬、猫、キツネ、スカンク、 アライグマ	狂犬病	輸入検疫、犬の登録・予防注射、 発生時の届出・隔離命令等

検疫法		
対象動物	対象疾病	主な措置
ねずみ族、虫類	検疫感染症※3	港湾区域内での衛生調査、駆除

※1 サルは、試験・研究・展示用に限り、一部地域から輸入可能(輸入検疫を実施)

※2 20ページを参照

※3 エボラ出血熱、グリミア・コンゴ出血熱、痘そう(天然痘)、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、新型インフルエンザ等感染症、ジカウイルス感染症、チクングニア熱、中東呼吸器症候群(MERS)、デング熱、鳥インフルエンザ(H5N1、H7N9)、マリア。検疫感染症に準ずる感染症:ウエストナイル熱、腎症候性出血熱、日本脳炎、ハンタウイルス肺症候群

厚生労働省の対応

一般の方、専門家の方への情報提供

ホームページ

厚生労働省

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou18/>

厚生労働省の取り組みや制度等について説明しています。また、各種通知やガイドライン、わが国への動物の輸入状況、飼い犬の登録・予防注射の状況、動物由来感染症の発生動向等の統計情報も紹介しています。



- 厚生労働省検疫所「海外で健康に過ごすために(FORTH)」ホームページ

<https://www.forth.go.jp/>

海外の感染症の最新の流行状況や予防方法などの情報を紹介しています。

- 厚生労働省公式X

<https://x.com/MHLWitter>

- 感染症エクスプレス@厚労省

<http://kansenshomerumaga.mhlw.go.jp/>

- 国立感染症研究所

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/>



厚生労働省公式X

専門家の方へのガイドライン等の提供

- 狂犬病対応ガイドライン2001
- 狂犬病対応ガイドライン2013
- 身体障害者補助犬の衛生確保のための健康管理ガイドライン
- 動物展示施設における人と動物の共通感染症対策ガイドライン2003
- ウエストナイル熱の媒介蚊対策に関するガイドライン
- 犬のエキノコックス症対策ガイドライン2004
- サルの細菌性赤痢対策ガイドライン
- 愛玩動物の衛生管理の徹底に関するガイドライン2006
- 蚊媒介感染症の診療ガイドライン
- 重症熱性血小板減少症候群(SFTS)診療の手引き 2024年版
- 病原体検出マニュアル(動物由来検体)重症熱性血小板減少症候群(SFTS)ウイルス

その他の対応

動物由来感染症の発生を早期に把握し、対応するための動物のサーベイランス情報の収集として、死亡動物調査システム、その他補助事業や研究等を行っています。

関連情報

動物の輸入届出制度*について

※対象動物：陸生哺乳類(家畜、犬、猫、あらいぐま、きつね、スカンクを除く)、鳥類(家さんを除く)、げっしゅちく齧歯目の死体
<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000069864.html>
犬猫等の輸入については農林水産省のホームページをご参照ください。

動物から人に感染する病気があります

わが国や海外で実際に発生している主な動物由来感染症

群	動物種(昆虫含む)	主な感染症	予防ポイント
ペット	犬	パストレラ症、皮膚糸状菌症、エキノコックス症、カプノサイトファーガ感染症、コリネバクテリウム・ウルセランス感染症、ブルセラ症、レプトスピラ症、重症熱性血小板減少症候群(SFTS)、狂犬病(*1)	節度ある触れ合い 手洗いなどの励行
	猫	猫ひっかき病、トキソプラズマ症、回虫症、Q熱、パストレラ症、カプノサイトファーガ感染症、コリネバクテリウム・ウルセランス感染症、皮膚糸状菌症、重症熱性血小板減少症候群(SFTS)、狂犬病(*1)	
	ネズミ、ウサギ	レプトスピラ症、鼠咬症、野兔病、皮膚糸状菌症	
	小鳥、ハト	オウム病、クリプトコッカス症	
野生動物	爬虫類	サルモネラ症	病気について不明なことも多いので、一般家庭での飼育は控える
	観賞魚	サルモネラ症、非定型抗酸菌症	
	プレーリードッグ	野兔病、ペスト(*1)	
	リス	野兔病、ペスト(*1)	
	アライグマ	狂犬病(*1)、アライグマ回虫症(*2)	
	コウモリ	狂犬病(*1)、リッサウイルス感染症(*1)、ニパウイルス感染症(*1)、ヘンドラウイルス感染症(*1)	
	キツネ	エキノコックス症、狂犬病(*1)	
	サル	細菌性赤痢、結核、Bウイルス病、エボラ出血熱(*1)、マールブルグ病(*1)	
	野鳥(ハト・カラス等)	オウム病、クリプトコッカス症、ウエストナイル熱(*1)	
	ネズミ、ウサギ	レプトスピラ症、鼠咬症、野兔病、腎症候性出血熱、ハンタウイルス肺症候群(*1)、ラッサ熱(*1)	
家畜	ウシ、ブタ、鶏	Q熱、クリプトスポリジウム症、腸管出血性大腸菌感染症、トキソプラズマ症、炭疽、鳥インフルエンザ(H5N1、H7N9)(*2)	適切な衛生管理、中心までしっかり加熱して食す
その他	蚊	ジカウイルス感染症、チクングニア熱、デング熱、ウエストナイル熱(*1)	虫除け剤、長袖、長ズボンなどの着用
	ダニ類	ダニ媒介脳炎、日本紅斑熱、つつが虫病、重症熱性血小板減少症候群(SFTS)、クリミア・コンゴ出血熱(*1)	

* 1 : わが国で病原体が未発見、もしくは長期間発見されていない感染症

* 2 : わが国では患者発生が報告がない感染症

動物由来感染症には、医学と獣医学の分野が協力して対応を進めています。

このハンドブック作成には厚生労働行政推進調査事業費補助金「国内の野生動物等における動物由来感染症サーベイランス等のワンヘルス・アプローチの推進のための調査研究」班、人と動物の共通感染症研究会、ならびに農林水産省 愛がん動物における抗菌剤の慎重使用に関するワーキンググループのご協力をいただきました。