

第73回 埼玉県新型コロナウイルス感染症専門家会議 次第

日時 令和5年6月13日（火）
16時00分～17時00分
会場 第3庁舎講堂

1 開会

2 議事

新型コロナウイルス感染症 現状の分析・評価と今後の対応

3 閉会

配布資料一覧

- 1 出席者名簿
- 2 ご議論いただきたいポイント
- 3 配席図
- 4 埼玉県新型コロナウイルス専門家会議設置要綱
- 5 説明資料1 定点当たり週別報告数
- 6 説明資料2 年齢別陽性者の構成比
- 7 説明資料3 相談件数の状況
- 8 説明資料4 入院の状況
- 9 説明資料5 入院受け入れや死亡等の状況
- 10 説明資料6 外来のひっ迫状況に関する調査
- 11 説明資料7 救急搬送・困難事案状況
- 12 説明資料8 ゲノム分析状況 等
- 13 説明資料9 高齢者施設における感染発生状況 等

- 14 説明資料 1 0 公立学校の感染状況 等
- 15 説明資料 1 1 新型コロナワクチンについて
- 16 説明資料 1 2 5類移行後の医療提供体制について
- 17 説明資料 1 3 7月以降のコロナ感染症入院患者への対応（案）
- 18 説明資料 1 4 県民の皆様へ

埼玉県新型コロナウイルス専門家会議出席者名簿

【委員（敬称略 五十音順）】

岡部 信彦	川崎市健康安全研究所 所長
金井 忠男	埼玉県医師会 会長
川名 明彦	防衛医科大学校 教授
坂木 晴世	国際医療福祉大学大学院 准教授
讃井 将満	自治医科大学 教授
竹田 晋浩	かわぐち心臓呼吸器病院 理事長・院長
光武 耕太郎	埼玉医科大学国際医療センター 教授
三村 喜宏	埼玉県商工会連合会会長

【県側参加者】

大野 元裕	知事
高田 直芳	教育長
犬飼 典久	危機管理防災部長
金子 直史	福祉部長
表 久仁和	保健医療部長
本多 麻夫	保健医療部 参事
目良 聡	産業労働部長
岸本 剛	衛生研究所 副所長
山口 隆司	感染症対策課長

ご議論いただきたいポイント

埼玉県現状分析・評価を踏まえた今後の対応について

ア 現状の分析・評価

イ 埼玉県の対応について

ウ その他

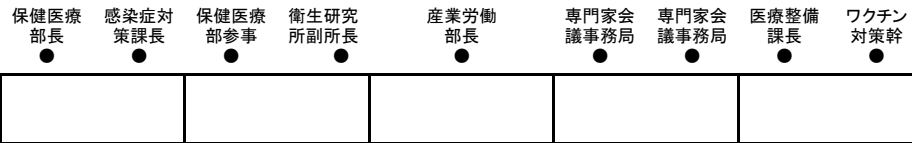
講堂配席図

東

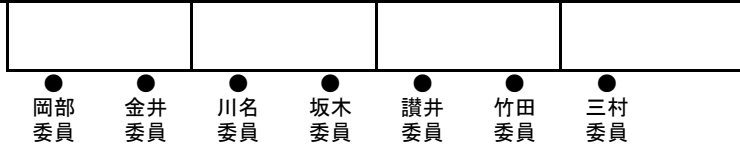
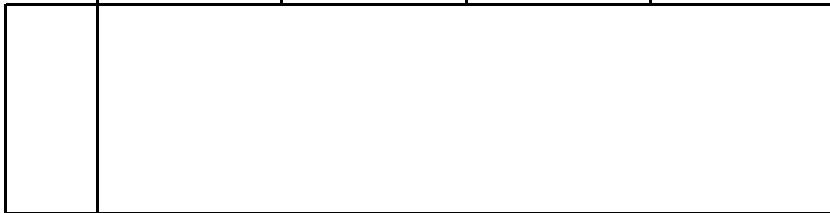
ステージ

入口
廊

モニター



知事



モニター

報道

下

荷物置

西

埼玉県新型コロナウイルス感染症専門家会議設置要綱

(目的)

第1条 新型コロナウイルス感染症等の発生状況等を踏まえ、本県の実情に合った対策を検討するために、県内外の専門家からなる「埼玉県新型コロナウイルス感染症専門家会議」（以下「専門家会議」という。）を設置する。

(項目)

第2条 専門家会議は、前条の目的を達成するために、次に掲げる事項について意見を述べるものとする。

- (1) 新型コロナウイルス感染症等に関する県の医療体制に関すること
- (2) 今後取り組むべき感染拡大防止策に関すること
- (3) その他必要とする項目に関すること

(組織)

第3条 専門家会議は、別表1、2に掲げるメンバーをもって構成する。

2 主宰は知事が行う。

3 主宰に事故あるとき又は主宰が欠けたときは、主宰があらかじめ指名する者がその職務を代理する。

(会議)

第4条 専門家会議は主宰が招集し、意見を聴く項目を提示し、会の進行を行う。

2 新型コロナウイルス感染症特別措置法に基づく措置等、感染拡大防止策のうち、県内経済に重大な影響を及ぼす項目に対する意見を聴取する場合には、別表1に加え別表2のメンバーを招集し会議を開催する。

(会議の公開・非公開)

第5条 専門家会議は原則非公開とする。

(事務局)

第6条 専門家会議の庶務は、保健医療部保健医療政策課において処理する。ただし、別表2のメンバーに係る庶務は、産業労働部産業労働政策課において処理する。

(その他)

第7条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の実施に関し必要な事項は、主宰が別に定める。

附則

この要綱は、令和2年3月2日から施行する。

附則

この要綱は、令和3年1月27日から施行する。
附則
この要綱は、令和3年4月8日から施行する。
附則
この要綱は、令和3年4月30日から施行する。
附則
この要綱は、令和3年5月31日から施行する。

別表 1 (第 3 条関係) (五十音順)

岡部 信彦	川崎市健康安全研究所 所長
金井 忠男	埼玉県医師会 会長
川名 明彦	防衛医科大学校 教授 ＜内科学（感染症・呼吸器）＞
坂木 晴世	国際医療福祉大学大学院 准教授 ＜医療福祉学研究科 保健医療学専攻 看護学分野＞ 感染症看護専門看護師
讚井 将満	自治医科大学 教授
竹田 晋浩	かわぐち心臓呼吸器病院 理事長・院長
松田 久美子	埼玉県看護協会 会長
光武 耕太郎	埼玉医科大学国際医療センター 教授 ＜感染症科・感染制御科＞

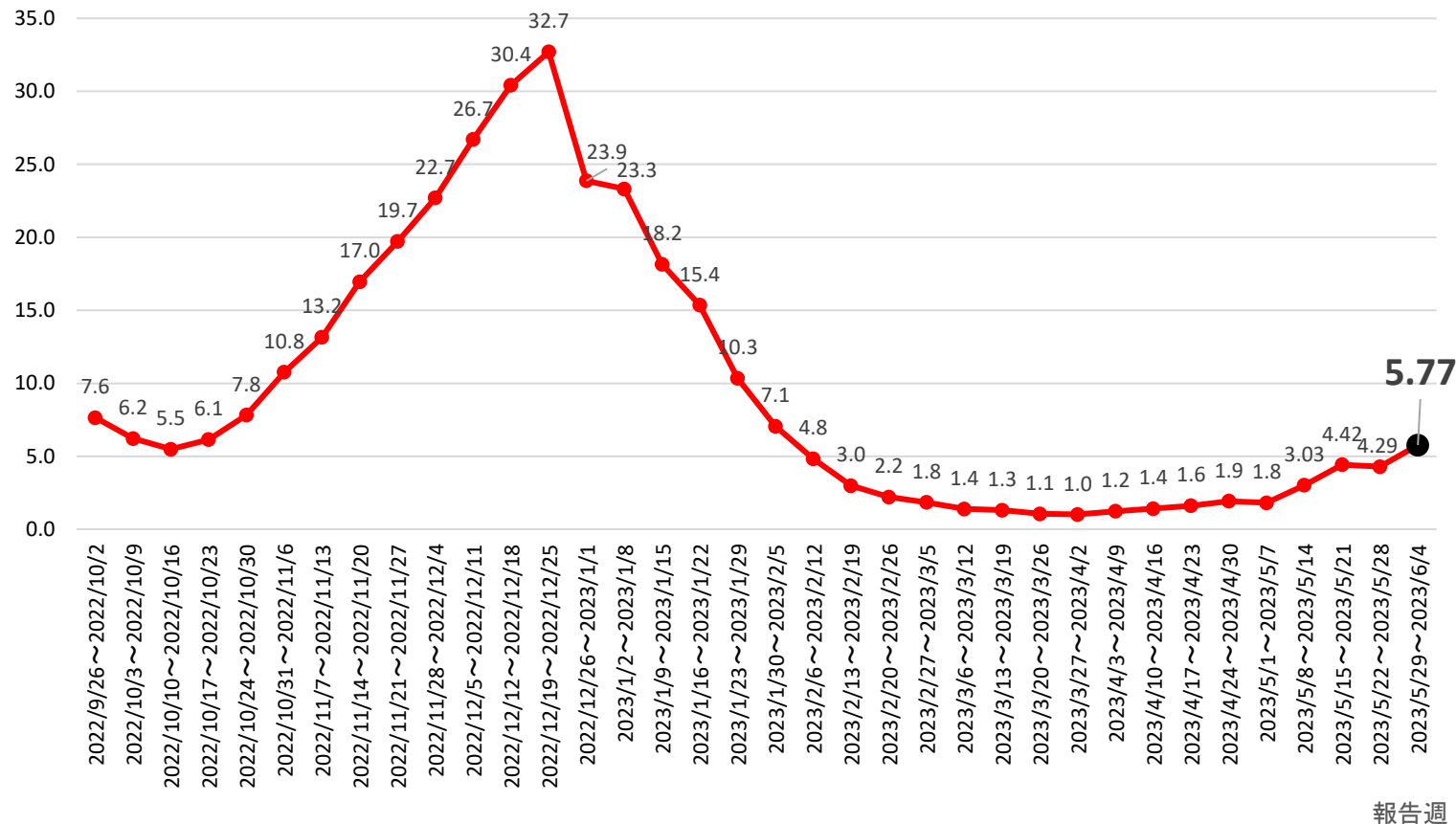
別表2（第3条関係）（五十音順）

池田 一義	一般社団法人埼玉県商工会議所連合会会長
小谷野 和博	埼玉県中小企業団体中央会会長
近藤 嘉	日本労働組合総連合会埼玉県連合会会長
三村 喜宏	埼玉県商工会連合会会長

現状の分析・評価

COVID-19 の新規陽性者 定点当たり週別報告数（全県）

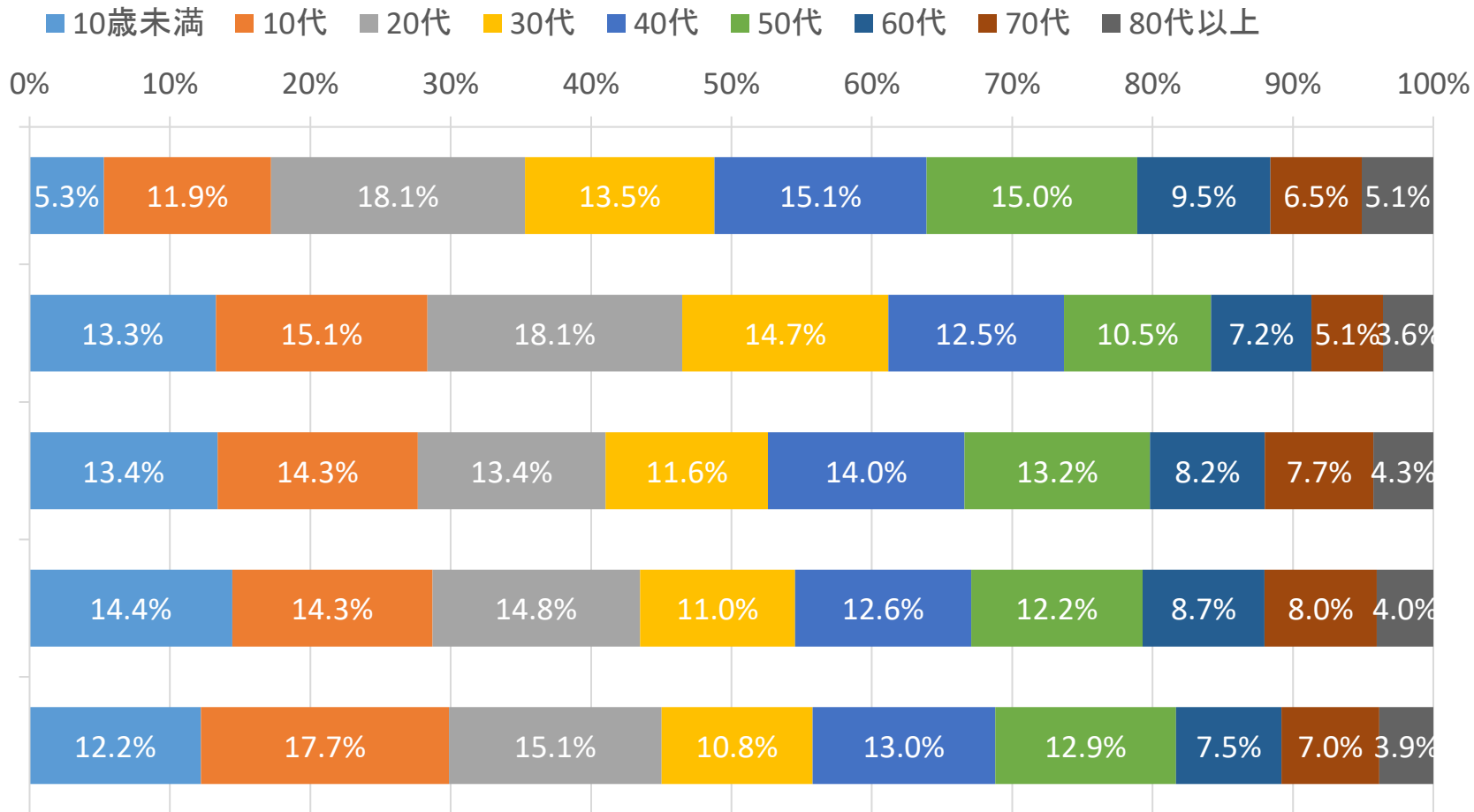
資料 1



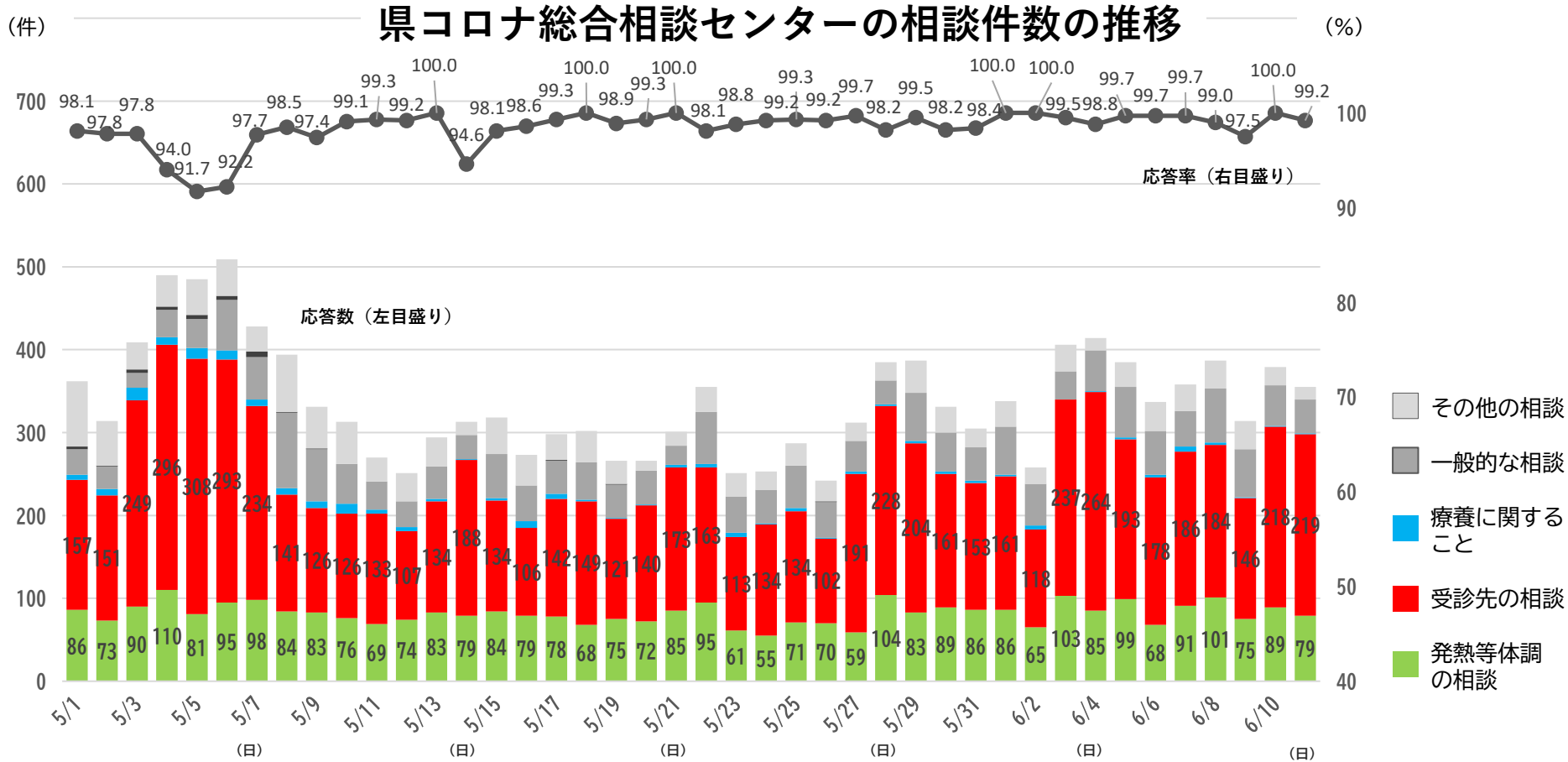
※2022/9/26～2023/5/7においては定点医療機関(261)当たりの週ごとの報告数を日次報告数から算出。

年齢別陽性者の構成比

資料 2

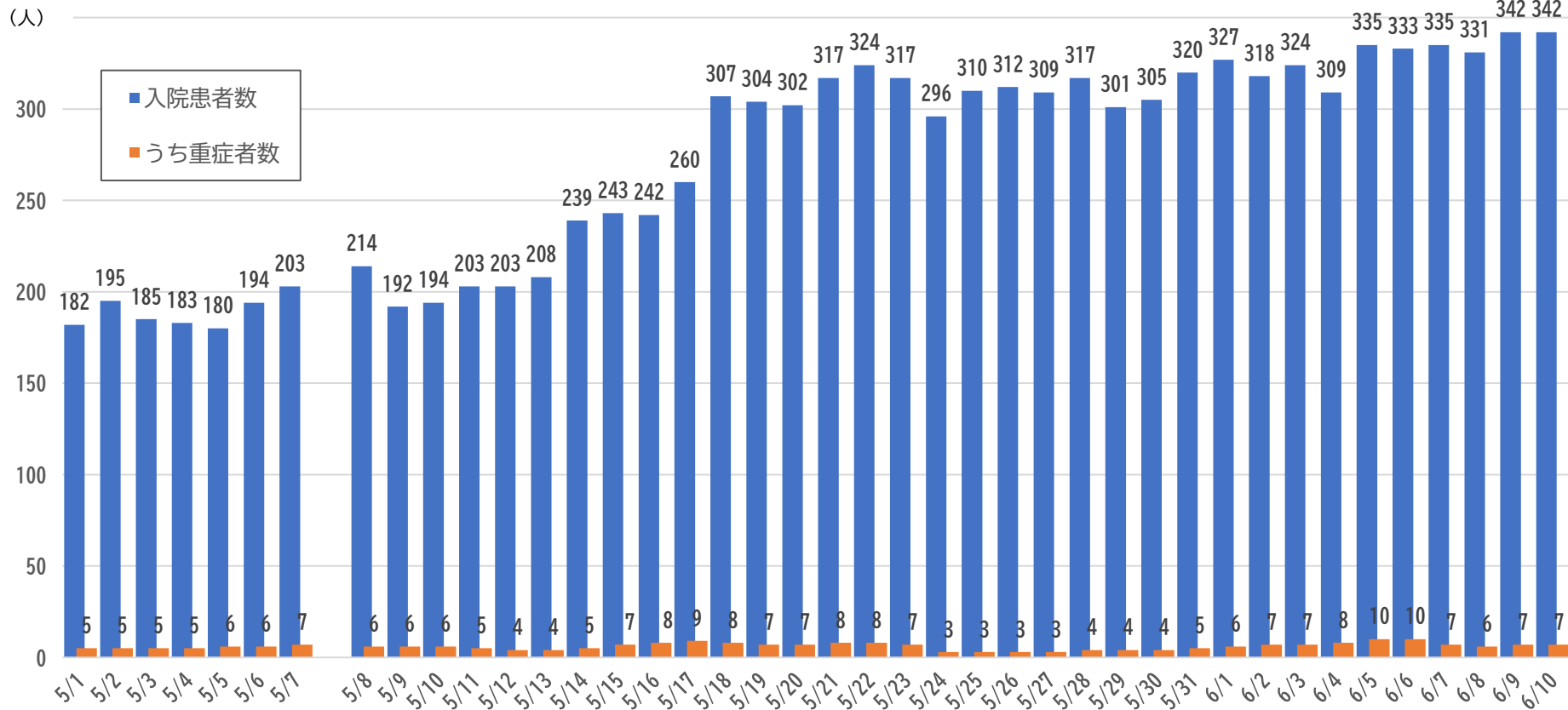


相談件数の状況



入院の状況

資料 4



入院受け入れや死亡等の状況

資料 5

	5/8～5/11	5/12～5/18	5/19～5/25	5/26～6/1	6/2～6/8
外来からの入院 ※ 1 N = 10	—	4 医療機関で 5 人	4 医療機関で 5 人	4 医療機関で 4 人	7 医療機関で 10 人
病診・病病連携の 相談で入院 ※ 1 N = 10	2 医療機関で 2 人	6 医療機関で 10 人	2 医療機関で 4 人	7 医療機関で 8 人	2 医療機関で 3 人
救急車からの入院 ※ 1 N = 10	2 医療機関で 2 人	4 医療機関で 5 人	2 医療機関で 2 人	5 医療機関で 8 人	6 医療機関で 9 人
重症支援 コーディネーター	—	2件	—	—	—
死亡 ※ 2 N = 17			1 人 ・ 50 代男性 コロナ死以外	4 人 ・ 60 代男性 コロナ死 ・ 80 代男性 コロナ死 ・ 70 代男性 コロナ死以外 ・ 90 代女性 コロナ死	1 人 ・ 80 代女性 コロナ死以外

※ 1 県内10の医療機関に対し、電話での聞き取り調査を実施

※ 2 県内17の医療機関に対し、COVID-19陽性の死亡者について報告を求めている

外来のひっ迫状況に関する調査（G-MIS調査）

資料6

期間	回答機関数	外来ひっ迫あり		電話対応支障あり		受付・受診待ち行列あり	
令和5年5月第1週（5月1日～5月5日）	355	18	5.1%	23	6.5%	28	7.9%
令和5年5月第2週（5月8日～5月12日）	409	17	4.2%	26	6.4%	22	5.4%
令和5年5月第3週（5月15日～5月19日）	405	24	5.9%	25	6.2%	26	6.4%
令和5年5月第4週（5月22日～5月26日）	423	29	6.9%	34	8.0%	26	6.1%
令和5年6月第1週（5月29日～6月2日）	414	35	8.5%	39	9.4%	28	6.8%

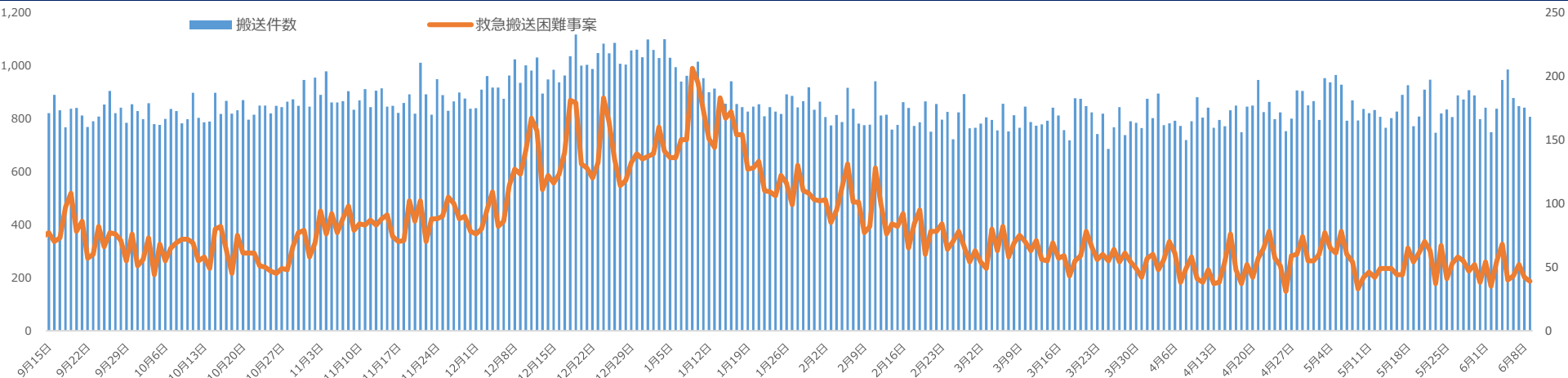
【参考】

期間	回答機関数	外来ひっ迫あり		電話対応支障あり		受付・受診待ち行列あり	
第7波ピーク（令和4年7月25日～7月29日）	327	242	74.0%	261	79.8%	142	43.4%
第8波ピーク（令和4年12月19日～12月23日）	303	159	52.5%	184	60.7%	94	31.0%

※第7波・第8波時は診療・検査医療機関へのアンケート。令和5年5月第1週からは、診療・検査医療機関以外のG-MIS登録医療機関も調査対象

救急搬送・困難事案状況(日報)

資料 7

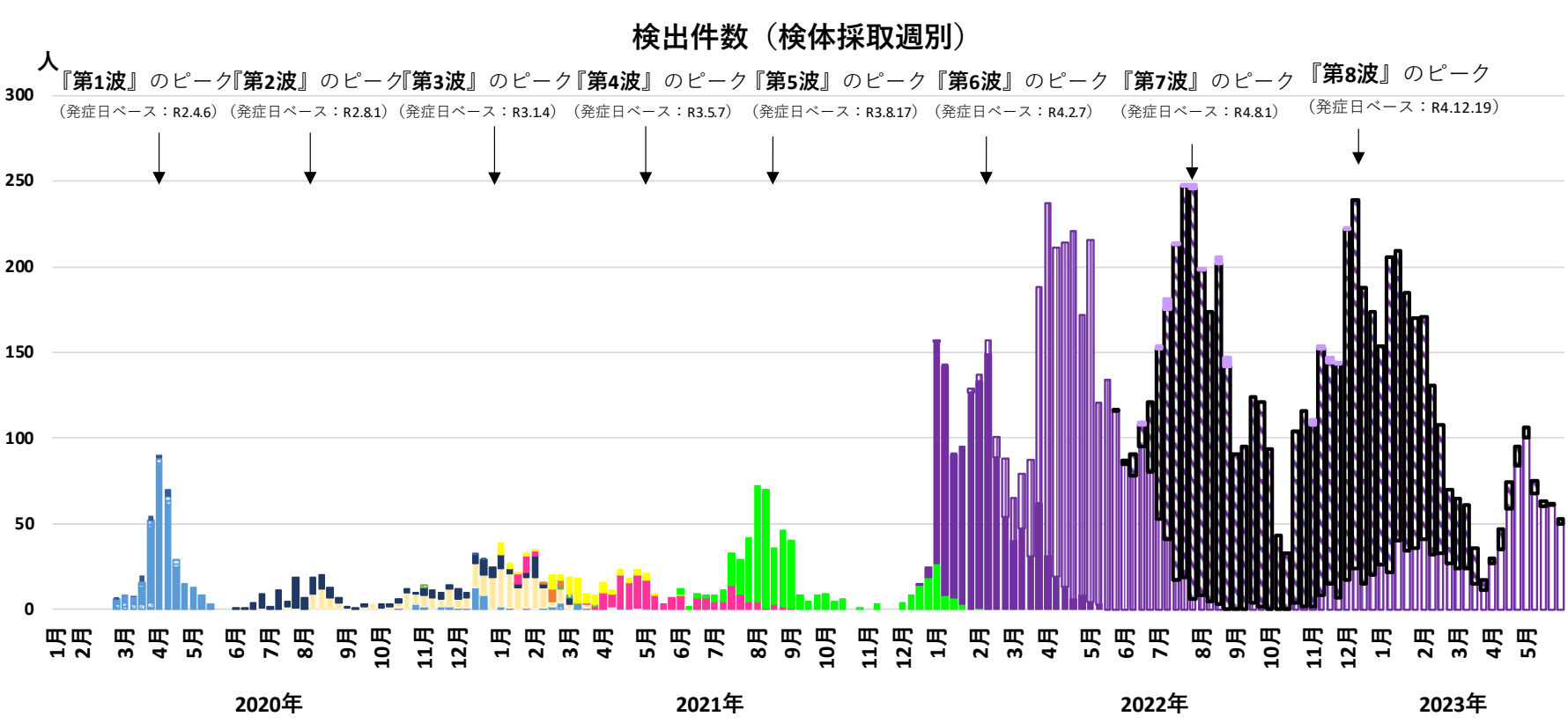


	7日間平均		前々日 (6/8)	前日 (6/9)	前週同曜日 (6/2)
	5/27~6/2	6/3~6/9			
救急搬送 件数	849件	877件	841件	807件	748件
救急搬送 困難事案	48件	48件	42件	39件	35件
救急搬送 困難割合	5.7%	5.5%	5.0%	4.8%	4.7%

COVID-19のゲノム分析状況（検体採取日（週）別）①

6/8現在

（埼玉県衛生研究所（技術協力：国立感染症研究所（病原体ゲノム解析研究センター）））



- R.1（E484K単独）
- ★ ■ B.1.1.7（N501Y アルファ株）
- P.1（N501Y ガンマ株）
- B.1.351（N501Y ベータ株）
- A（武漢株）
- B（欧州系統）
- B.1（欧州系統）
- ★ ■ B.1.1（欧州系統）
- ★ ■ B.1.1.284（国内第2波主流系統）
- ★ ■ B.1.1.214（国内第3波主流系統）
- B.1.346
- B.1.1.401
- B.1.1.285
- B.1.1.283
- B.1.1.282
- B.1.1.28
- ★ ■ B.1.617.2（L452R デルタ株）
- ★ ■ B.1.1.529（オミクロン株 BA.1系統）
- ★ ■ B.1.1.529（オミクロン株 BA.2系統）
- B.1.1.529（オミクロン株 BA.4系統）
- ★ ■ B.1.1.529（オミクロン株 BA.5系統）
- other

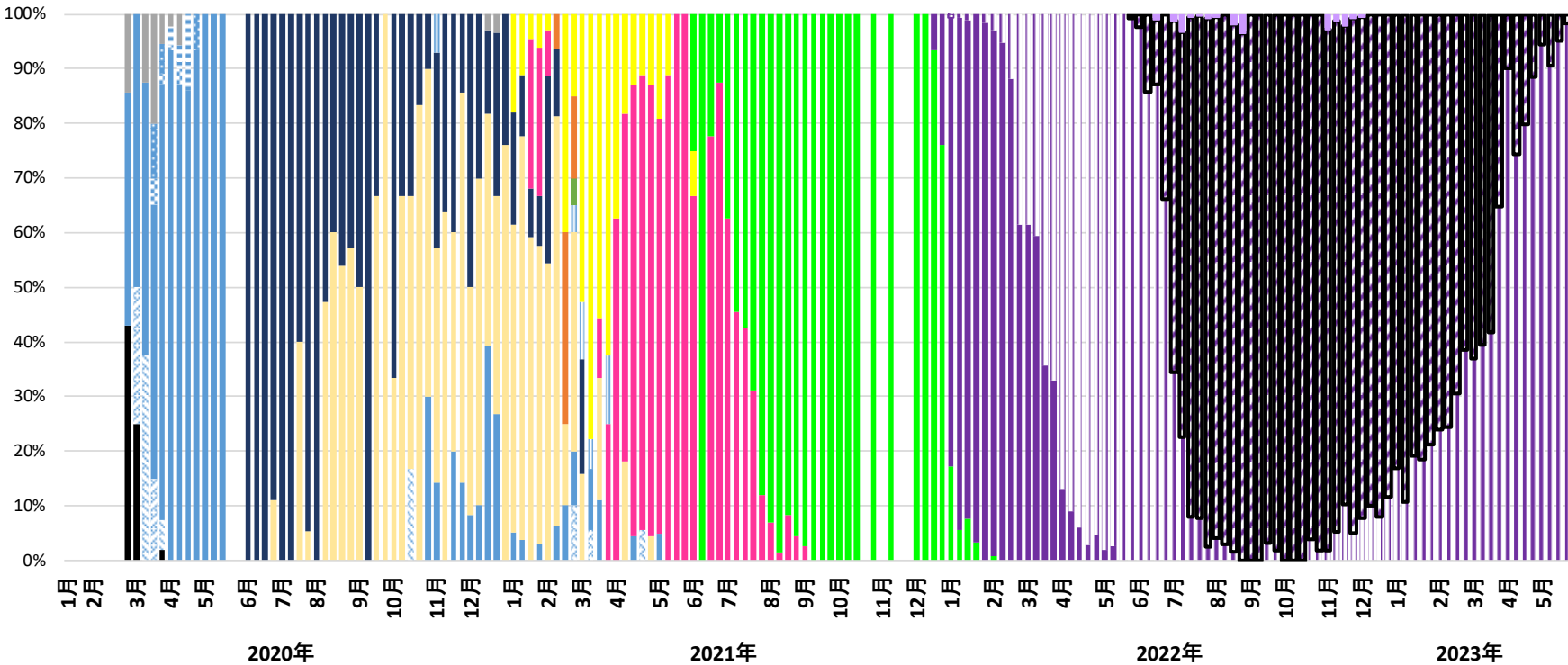
※2021年3月16日以降は埼玉衛生研究所においてNGS実施
 2021年11月29日以降はさいたま市健康科学研究センターでのNGS実施分を含む
 2022年1月25日以降は越谷市保健所検査室でのNGS実施分を含む
 2022年2月7日以降は川越市保健所検査室でのNGS実施分を含む
 2022年3月1日以降は川口市保健所検査室でのNGS実施分を含む
 2022年3月31日以降は民間検査機関(BML)でのNGS実施分を含む

COVID-19のゲノム分析状況（検体採取日（週）別（割合））①

6/8現在

（埼玉県衛生研究所（技術協力：国立感染症研究所（病原体ゲノム解析研究センター）））

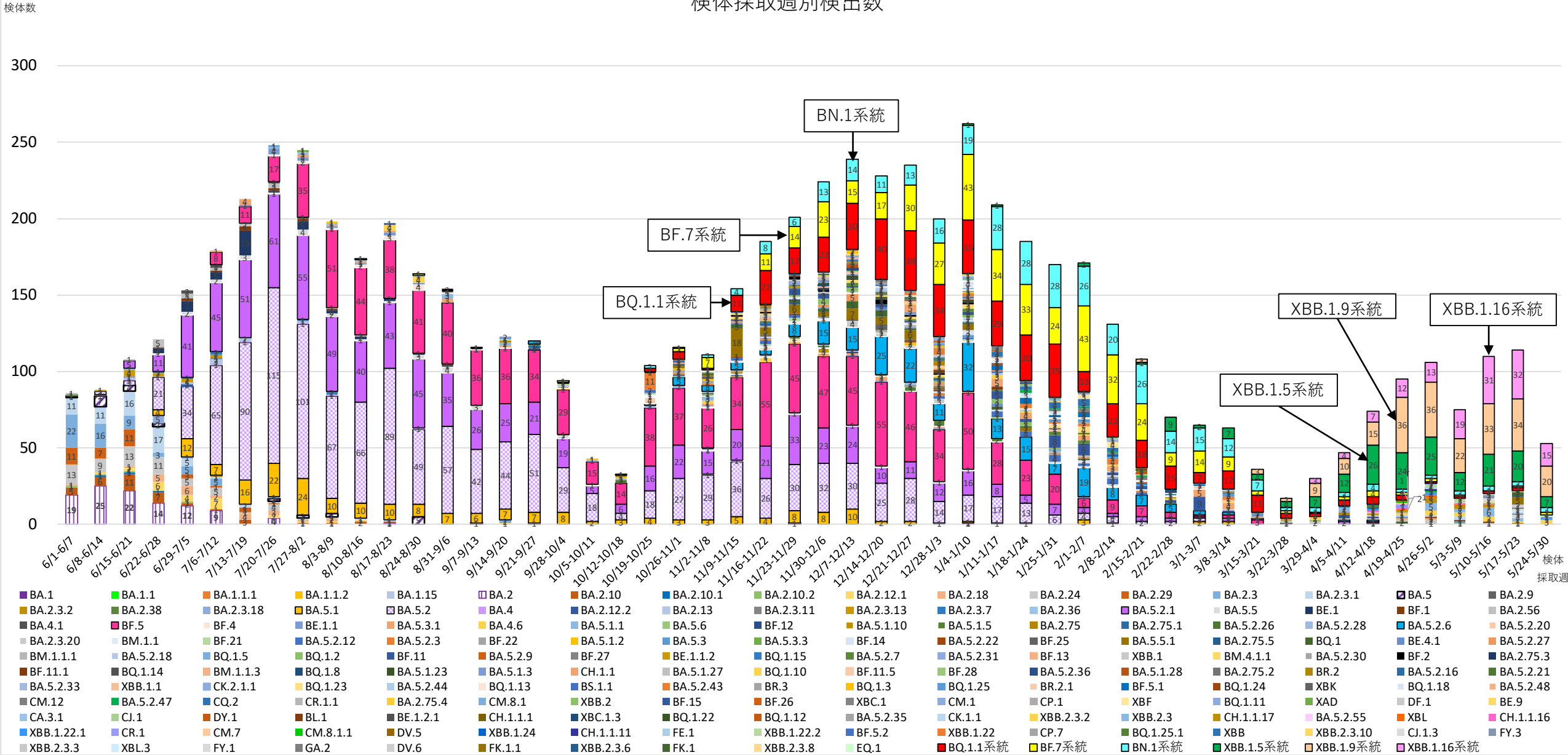
検出割合（検体採取週別）



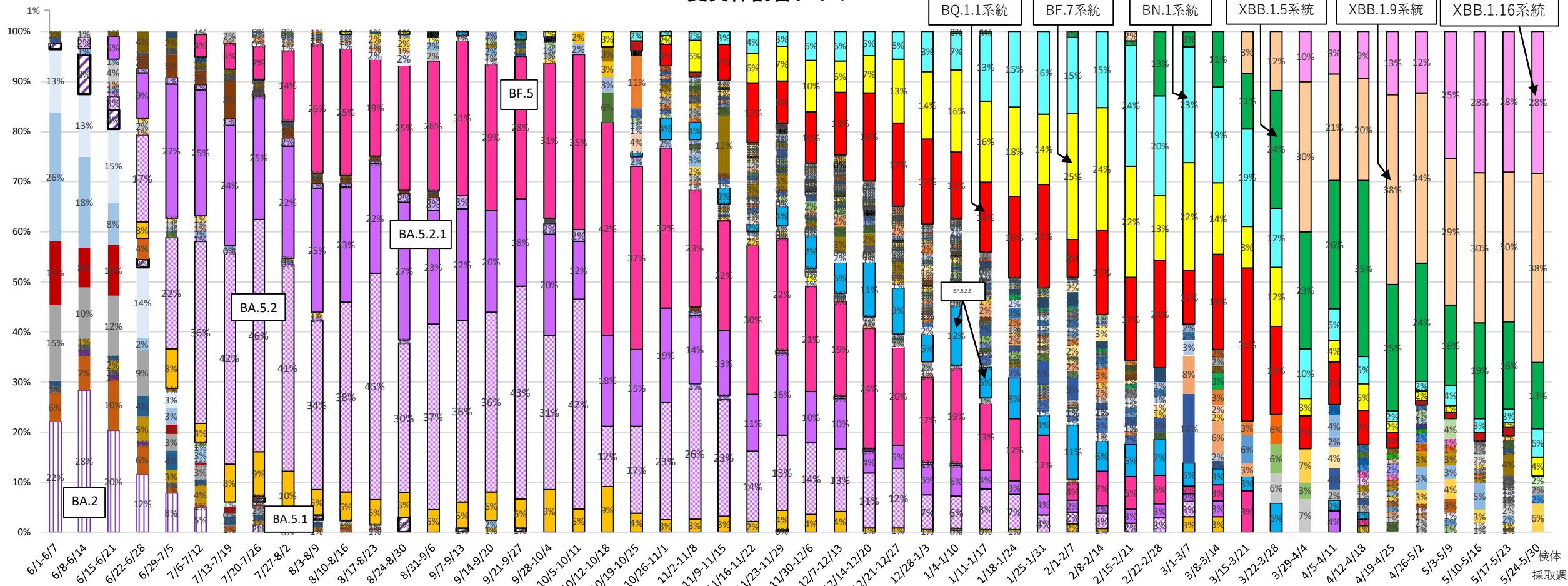
- R.1 (E484K単独)
- ★ ■ B.1.1.7 (N501Y アルファ株)
- P.1 (N501Y ガンマ株)
- B.1.351 (N501Y ベータ株)
- A (武漢株)
- B (欧州系統)
- B.1 (欧州系統)
- ★ ■ B.1.1 (欧州系統)
- ★ ■ B.1.1.284 (国内第2波主流系統)
- ★ ■ B.1.1.214 (国内第3波主流系統)
- B.1.346
- B.1.1.401
- B.1.1.285
- B.1.1.283
- B.1.1.282
- B.1.1.28
- ★ ■ B.1.617.2 (L452R デルタ株)
- ★ ■ B.1.1.529 (オミクロン株 BA.1系統)
- ★ ■ B.1.1.529 (オミクロン株 BA.2系統)
- B.1.1.529 (オミクロン株 BA.4系統)
- ★ ■ B.1.1.529 (オミクロン株 BA.5系統)
- other

※2021年3月16日以降は埼玉衛生研究所においてNGS実施
 2021年11月29日以降はさいたま市健康科学研究センターでのNGS実施分を含む
 2022年1月25日以降は越谷市保健所検査室でのNGS実施分を含む
 2022年2月7日以降は川越市保健所検査室でのNGS実施分を含む
 2022年3月1日以降は川口市保健所検査室でのNGS実施分を含む
 2022年3月31日以降は民間検査機関(BML)でのNGS実施分を含む

検体採取週別検出数



変異株割合グラフ



- BA.1, BA.2.3.2, BA.1.1.1, BA.1.1.2, BA.1.15, BA.2, BA.2.10, BA.2.10.1, BA.2.10.2, BA.2.12.1, BA.2.18, BA.2.24, BA.2.29, BA.2.3, BA.2.3.1, BA.2.3.13, BA.2.3.7, BA.2.36, BA.2.3.13, BA.2.3.7, BA.2.36, BA.2.3.13, BA.2.3.7, BA.2.36
- BA.2.9, BA.2.3.2, BA.2.38, BA.2.3.18, BA.5.1, BA.5.2, BA.4, BA.2.12.2, BA.2.13, BA.2.3.11, BA.2.3.13, BA.2.3.7, BA.2.36, BA.2.3.13, BA.2.3.7, BA.2.36, BA.2.3.13, BA.2.3.7, BA.2.36
- BA.5.2.28, BA.5.2.6, BA.5.2.20, BA.2.3.20, BA.2.3.20, BA.5.2.18, BA.5.2.12, BA.5.2.3, BA.5.2.9, BA.5.3, BA.5.3.3, BA.5.3.3, BA.5.2.22, BA.5.2.31, BA.5.2.31, BA.5.2.31, BA.5.2.31
- BA.2.75.5, BQ.1, BA.4.1.1, BA.5.2.30, BA.5.2.27, BA.2.75.3, BF.11.1, BQ.1.14, BA.5.2.16, BA.5.2.33, BA.5.2.48, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44
- BA.5.2.36, BA.5.1.28, BA.2.75.2, BA.2, BR.2, BA.2.75.5, BA.1.1, BF.5.1, BA.5.2.21, BA.5.2.33, BA.5.2.48, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44
- BQ.1.25, BR.2.1, BF.5.1, BQ.1.24, XBK, BQ.1.18, BA.5.2.47, BA.5.2.47, BA.5.3, BA.5.1.12, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44, BA.5.2.44
- XBC.1, CM.1, CP.1, XBF, XBB.1, BA.5.2.35, CK.1.1, XBB.2.3.2, XBB.2.3, CH.1.1.17, BA.5.2.55, XBB.2.3.10, XBB.2.3.10, XBB.2.3.10, XBB.2.3.10, XBB.2.3.10, XBB.2.3.10, XBB.2.3.10
- FE.1, XBB.1.22.2, BF.5.2, XBB.1.22, CP.7, BQ.1.18, BA.5.2.21, BA.5.2.21, BA.5.2.21, BA.5.2.21, BA.5.2.21, BA.5.2.21, BA.5.2.21, BA.5.2.21
- XBB.2.3.6, FK.1, XBB.2.3.8, EQ.1, BQ.1.1系統, BF.7系統, BN.1系統, XBB.1.5系統, XBB.1.9系統, XBB.1.16系統

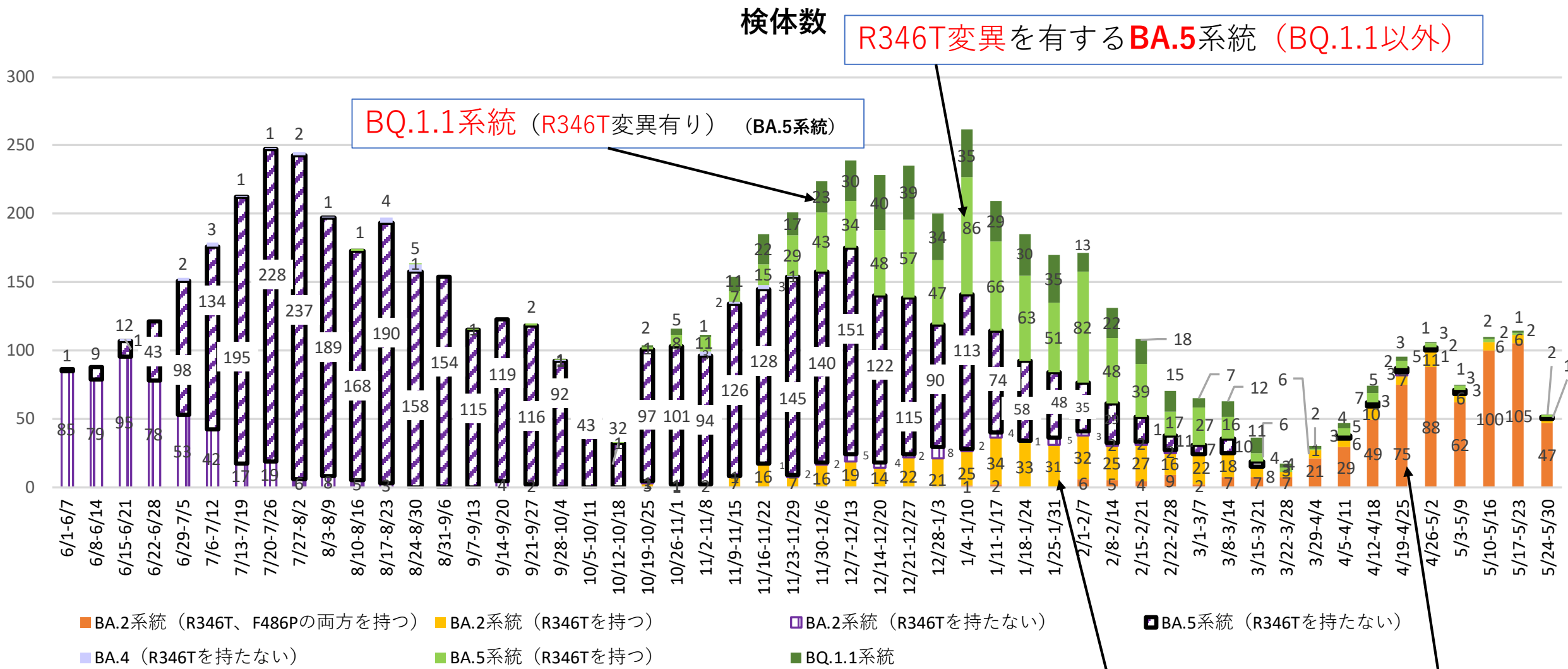
R346T(及びF486P) 変異を有する株

BA.5系統

BQ.1.1 BQ.1.1.3 BQ.1.1.4 BQ.1.1.5 BQ.1.1.7
BQ.1.1.10 BQ.1.1.11 BQ.1.1.13 BQ.1.1.15
BQ.1.1.18 BQ.1.1.19 BQ.1.1.23 BQ.1.1.31
BQ.1.1.39 BQ.1.1.45 BQ.1.1.53 BQ.1.1.67
BQ.1.1.69 BQ.1.1.70
BQ.1.18 BQ.1.22 BQ.1.24 BQ.1.25
BQ.1.25.1
BF.5.1
BF.7 BF.7.4 BF.7.4.1 BF.7.5 BF.7.6 BF.7.7
BF.7.13.2 BF.7.14 BF.7.15 BF.7.19.1 BF.7.26
BF.11 BF.11.1 BF.11.5
BE.1.2.1 BE.4.1
BA.5.1.27 BA.5.1.28
BA.5.2.6 BA.5.2.35 BA.5.2.44 BA.5.2.47
CP.1 CP.7 CQ.2 CR.1 CR.1.1 DF.1 DT.2
ED.1 FQ.1

BA.2系統

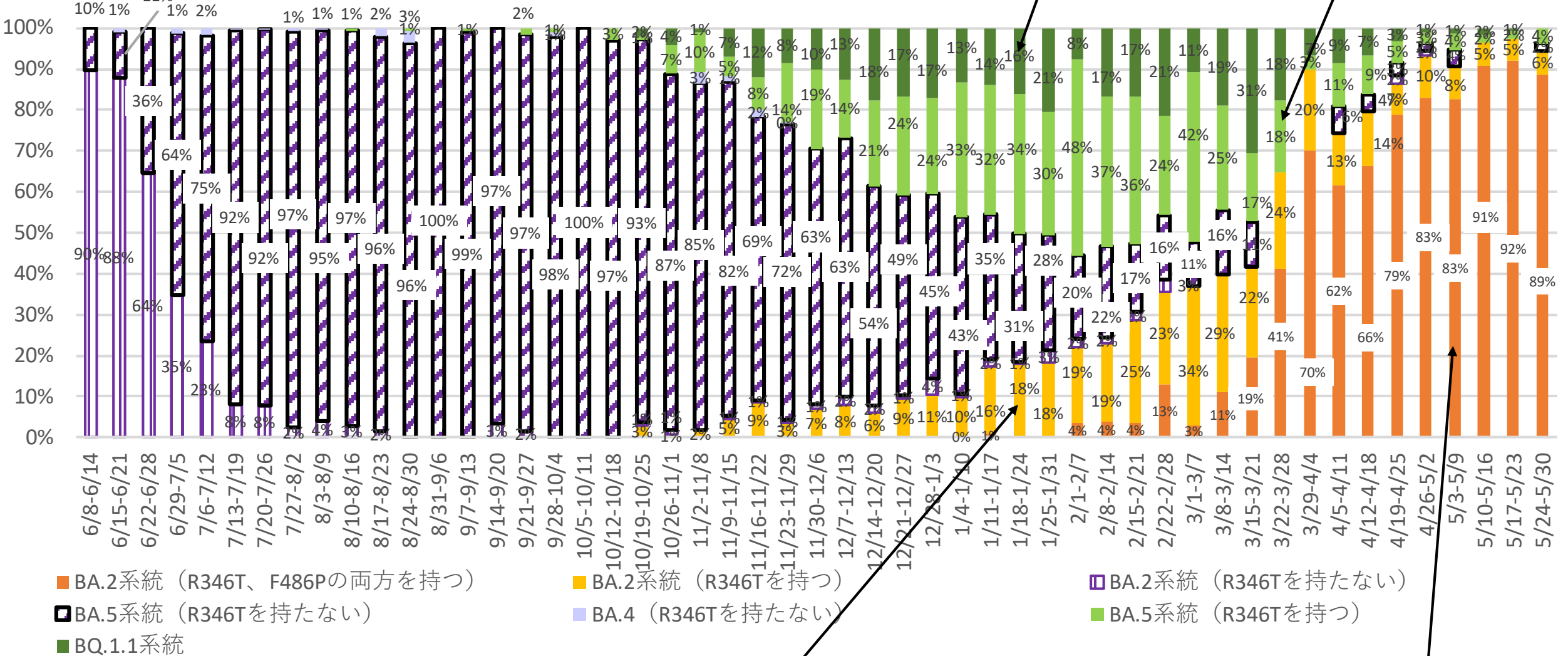
XBB XBB.1 XBB.1.1
XBB.1.5(F486P) XBB.1.5.1 (F486P) XBB.1.5.4 (F486P) XBB.1.5.5(F486P) XBB.1.5.7 (F486P)
XBB.1.5.11 (F486P) XBB.1.5.13 (F486P) XBB.1.5.15 (F486P) FD.3(XBB.1.5.15.3) (F486P)
XBB.1.5.16 (F486P) XBB.1.5.17 (F486P) XBB.1.5.18 (F486P) XBB.1.5.24 (F486P) EU.1.1(XBB.1.5.26.1.1) (F486P)
XBB.1.5.31 (F486P) XBB.1.5.33 (F486P) XBB.1.5.37 (F486P) XBB.1.5.39(F486P) XBB.1.5.41(F486P)
XBB.1.5.42(F486P) GB.1(XBB.1.5.46.1) (F486P) XBB.1.5.49(F486P) XBB.1.5.59(F486P) XBB.1.5.64 (F486P)
XBB.1.5.66 (F486P)
XBB.1.9 XBB.1.9.1 (F486P) FL.1 (XBB.1.9.1.1) (F486P) FL.1.3 (XBB.1.9.1.1.3) (F486P) FL.2 (XBB.1.9.1.2) (F486P)
FL.3.2 (XBB.1.9.1.3.2) (F486P) FL.4 (XBB.1.9.1.4) (F486P) FL.5 (XBB.1.9.1.5) (F486P) FL.11 (XBB.1.9.1.11) (F486P)
XBB.1.9.2(F486P) EG.1 (XBB.1.9.2.1) (F486P) EG.1.2 (XBB.1.9.2.1.2) (F486P) EG.2 (XBB.1.9.2.2) (F486P)
EG.5.1 (XBB.1.9.2.5.1)(F486P)
XBB.1.16 (F486P) XBB.1.16.1 (F486P) FU.2 (XBB.1.16.1.2) (F486P) XBB.1.16.2 (F486P) XBB.1.16.3 (F486P)
GA.2 (XBB.1.17.1.2) (F486P) FE.1 (XBB.1.18.1.1) (F486P)
XBB.1.19.1 (F486P)
XBB.1.22 (F486P) XBB.1.22.1 (F486P) FY.1(XBB.1.22.1.1) (F486P) FY.3 (XBB.1.22.1.3) (F486P)
XBB.1.22.2 (F486P) XBB.1.24 (F486P)
XBB.2 XBB.2.3 (F486P) XBB.2.3.2 (F486P) XBB.2.3.3 (F486P) XBB.2.3.6 (F486P) XBB.2.3.8 (F486P)
XBB.2.3.10 (F486P)
BL.1 BA.2.75.2 XBL (F486P) XBL.3 (F486P)
CA.3.1
BM.1.1 BM.1.1.1 **CJ.1 (F486P) CJ.1.3 (F486P) XBF (F486P) XBK (F486P)**
BM.1.1.3 BM.4.1.1 DV.5 **DV.6 (F486P)**
BR.2 BR.2.1 BR.3 **BN.1** BN.1.1 **BN.1.2** BN.1.2.3 FR.1 **BN.1.3** BN.1.3.1 BN.1.3.2 BN.1.3.4 BN.1.3.7 BN.1.4 BN.1.5
BN.1.9 BN.1.10 BN.1.11
BS.1.1 CH.1.1 CH.1.1.1 CH.1.1.11 CH.1.1.16 CH.1.1.17
FK.1 FK.1.1 (F486P)



R346T変異を有するBA.5系統 (BQ.1.1以外)

BQ.1.1系統 (R346T変異有り) (BA.5系統)

割合グラフ

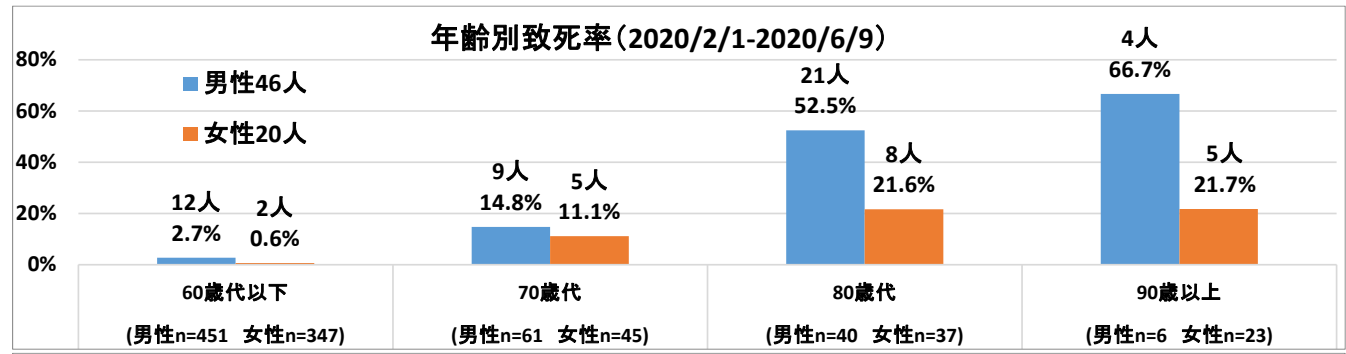


R346T変異を有するBA.2系統

R346TとF486P変異を有するBA.2系統

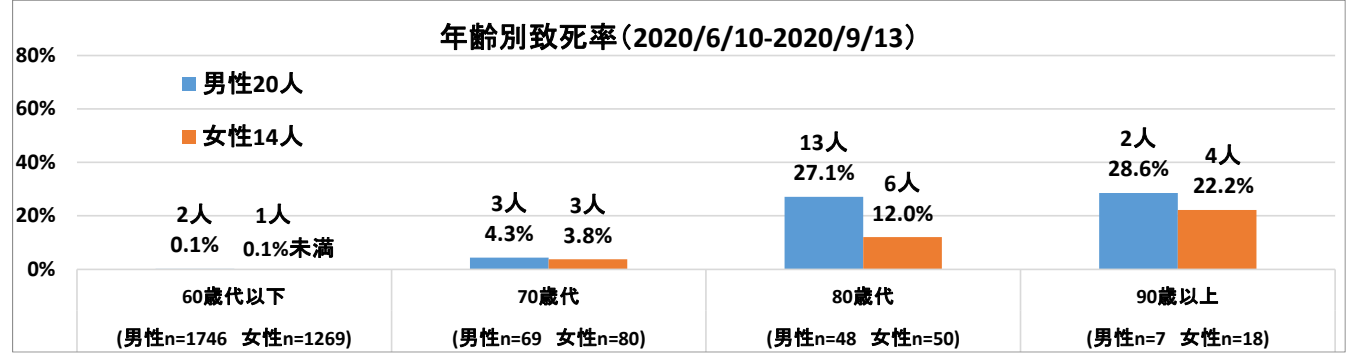
年齢別致死率

第1波



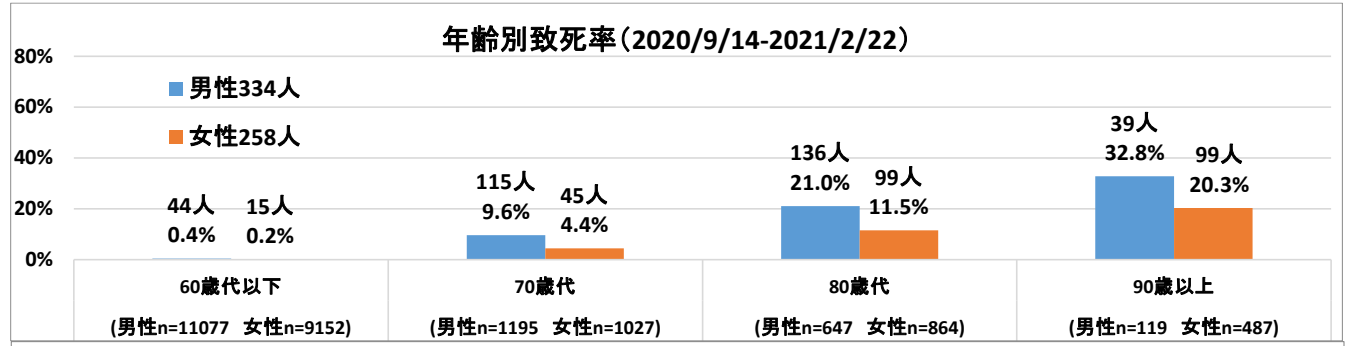
B.1.1 主流期

第2波



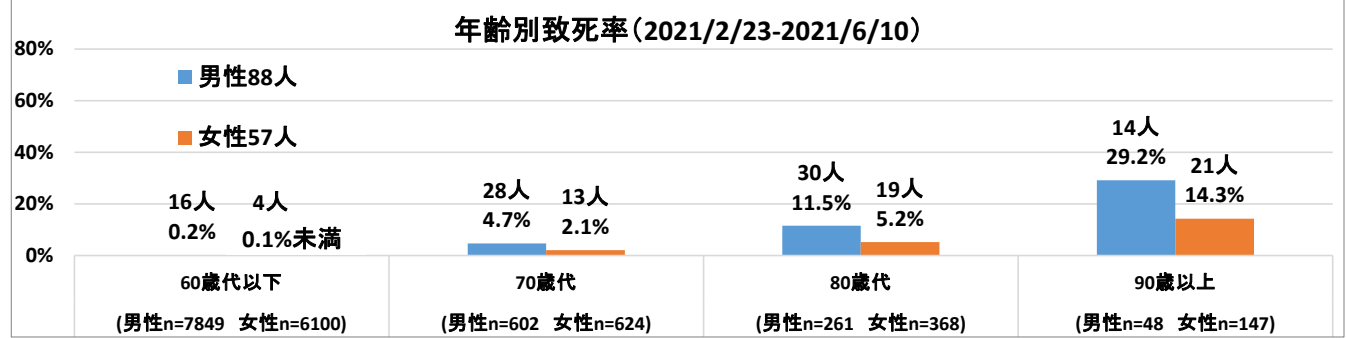
B.1.1.284 主流期

第3波



B.1.1.214 主流期

第4波

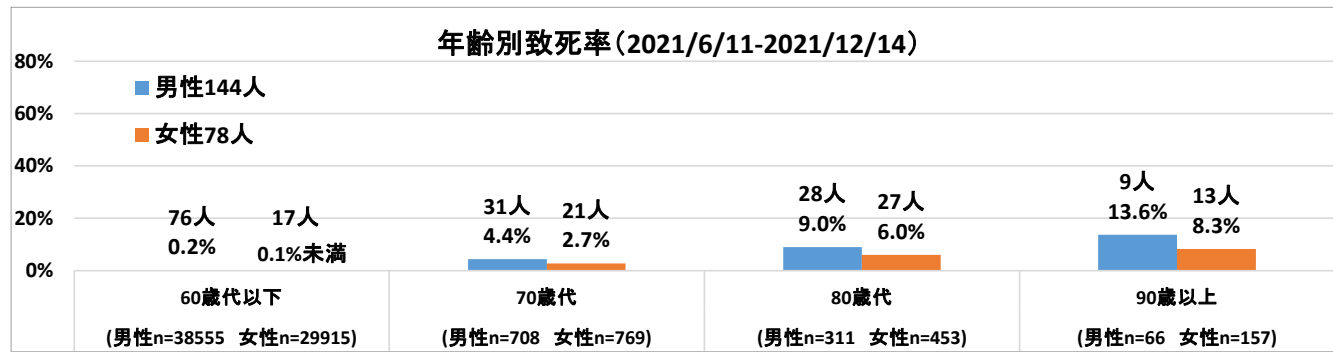


アルファ株 主流期

年齢別致死率

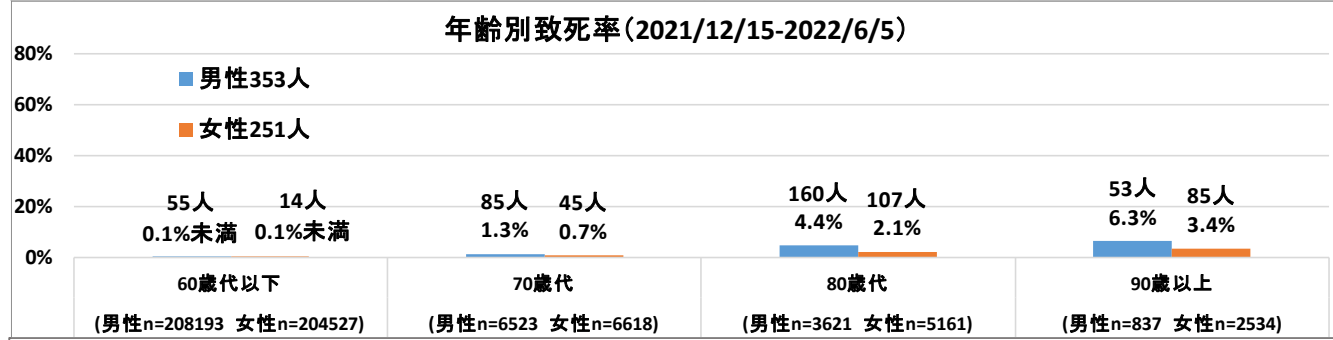
5/29集計

第5波



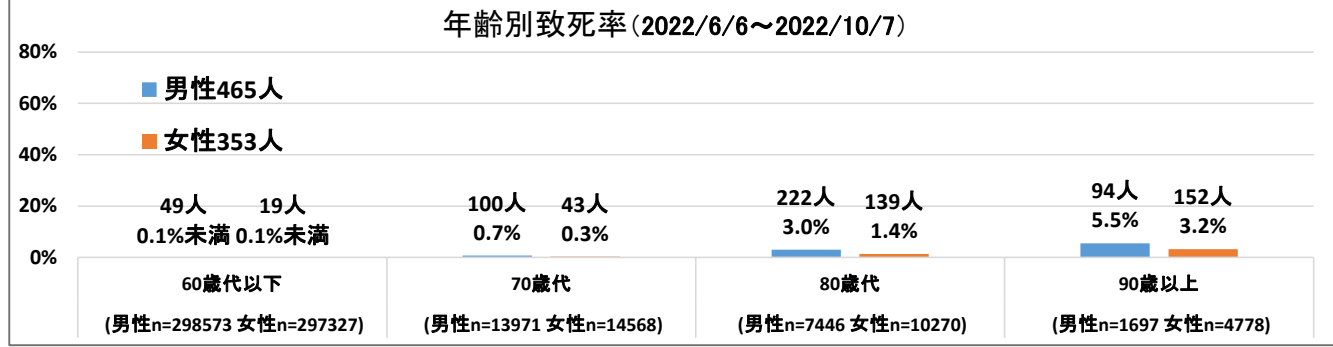
デルタ株 主流期

第6波



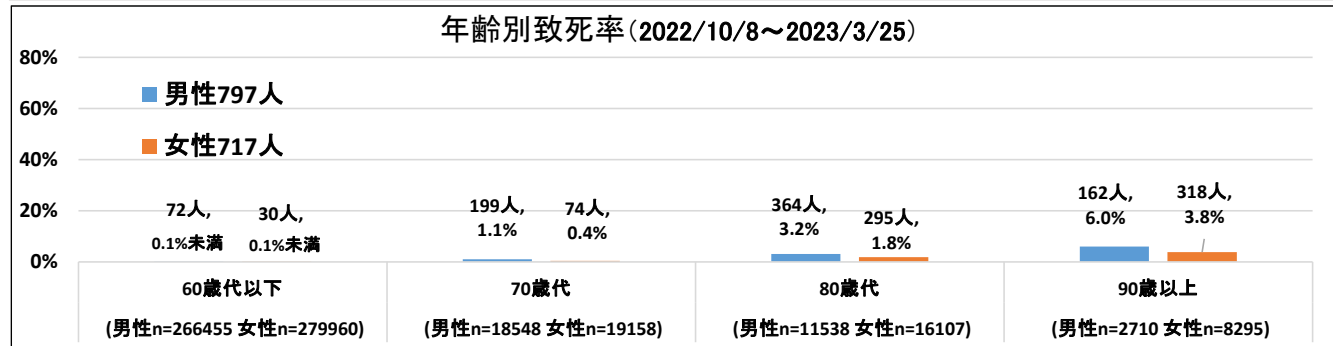
オミクロン株
(BA.1, BA.2)
主流期

第7波



オミクロン株
(BA.2, BA.5)
主流期

第8波



オミクロン株
(BA.5、BA.2系統のうち
R346T変異株) 主流期
(BF.5, BQ.1.1系統、BF.7系統、
BN.1系統など)

※ 分母となる陽性者数については、2022/9/26以降、65歳以上は発生届数、65歳未満はHERSYSへの医師報告数を使用。

○2020年2月1日～2020年6月9日（**第1波**：B.1.1 主流期）

陽性者全体の致死率は6.53%（66例/1010例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は1.75%（14例/798例）、70歳代での致死率は**13.2%**（14例/106例）、80歳代以上では**35.8%**（38例/106例）でした。

○2020年6月10日～2020年9月13日（**第2波**：B.1.1.284 主流期）

陽性者全体の致死率は1.03%（34例/3287例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は0.10%（3例/3015例）、70歳代での致死率は**4.03%**（6例/149例）、80歳代以上では**20.3%**（25例/123例）でした。

○2020年9月14日～2021年2月22日（**第3波**：B.1.1.214 主流期）

陽性者全体の致死率は2.41%（592例/24568例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は0.29%（59例/20229例）、70歳代での致死率は**7.20%**（160例/2222例）、80歳代以上では**17.6%**（373例/2117例）でした。

○2021年2月23日～2021年6月10日（**第4波**：アルファ株 主流期）

陽性者全体の致死率は0.91%（145例/15999例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は0.14%（20例/13949例）、70歳代での致死率は**3.34%**（41例/1226例）、80歳代以上では**10.2%**（84例/824例）でした。

○2021年6月11日～2021年12月14日（**第5波**：デルタ株 主流期）

陽性者全体の致死率は0.31%（222例/70934例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は0.14%（93例/68470例）、70歳代での致死率は**3.52%**（52例/1477例）、80歳代以上では**7.80%**（77例/987例）でした。

○2021年12月15日～2022年6月5日（**第6波**：オミクロン株(BA.1, BA.2) 主流期）

陽性者全体の致死率は0.14%（604例/438014例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は0.02%（69例/412720例）、70歳代での致死率は**0.99%**（130例/13141例）、80歳代以上では**3.33%**（405例/12153例）でした。

○2022年6月6日～2022年10月7日（**第7波**：オミクロン株(BA.2, BA.5) 主流期）

陽性者全体の致死率は0.13%（818例/648630例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は0.01%（68例/595900例）、70歳代での致死率は**0.50%**（143例/28539例）、80歳代以上では**2.51%**（607例/24191例）でした。

○2022年10月8日～2023年3月25日（**第8波**：オミクロン株(BA.5、BA.2系統のうち**R346T**変異株) 主流期）

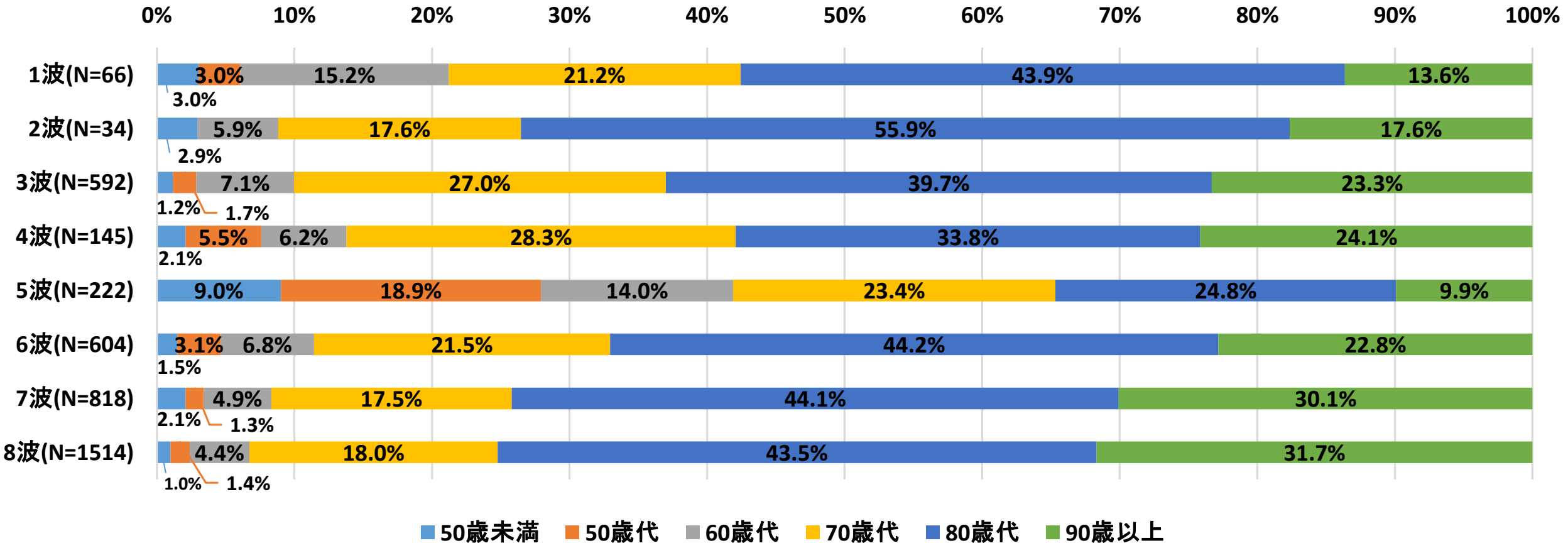
(BF.5, BQ.1.1系統、BF.7系統、BN.1系統など)

陽性者全体の致死率は0.24%（1514例/622771例）でした。

また、年齢別にみると、60歳代以下では致死率は0.02%（102例/546415例）、70歳代での致死率は**0.72%**（273例/37706例）、80歳代以上では**2.95%**（1139例/38650例）でした。

※ 分母となる陽性者数については、2022/9/26以降、65歳以上は発生届数、65歳未満はHERSYSへの医師報告数を使用。

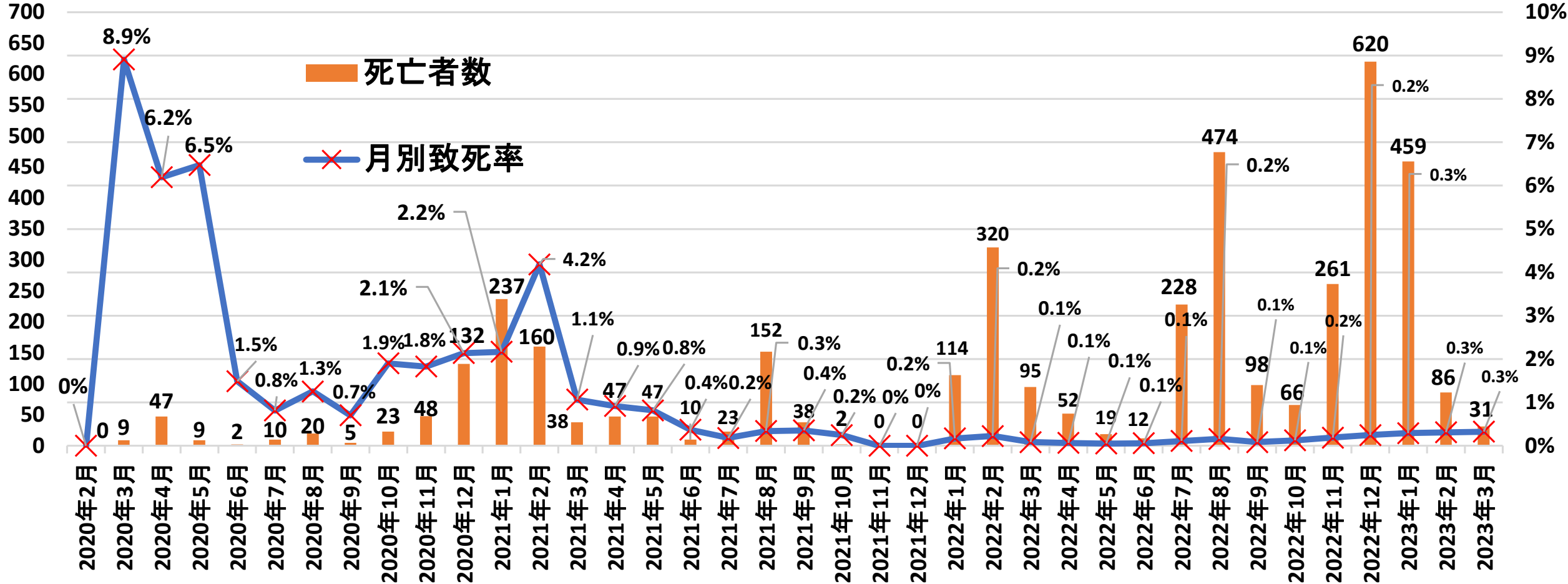
死亡者の年齢構成(シーズン別)



死亡者数

致死率と死亡者数(月別)

致死率



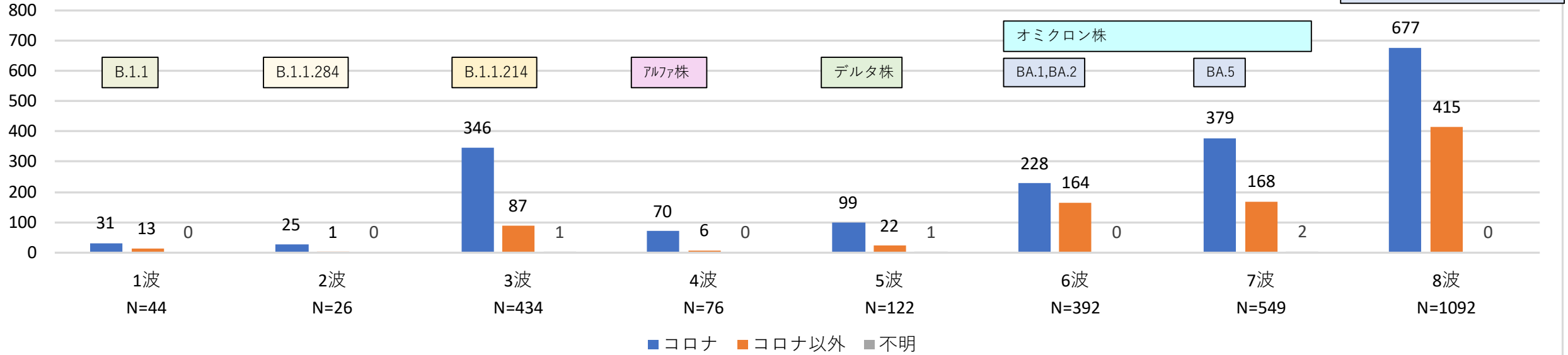
※2023年3月は、2023年3月26日以降の陽性者を除いています

COVID-19陽性者の死亡数（死因分類別・流行時期（波）別（陽性判明日））①

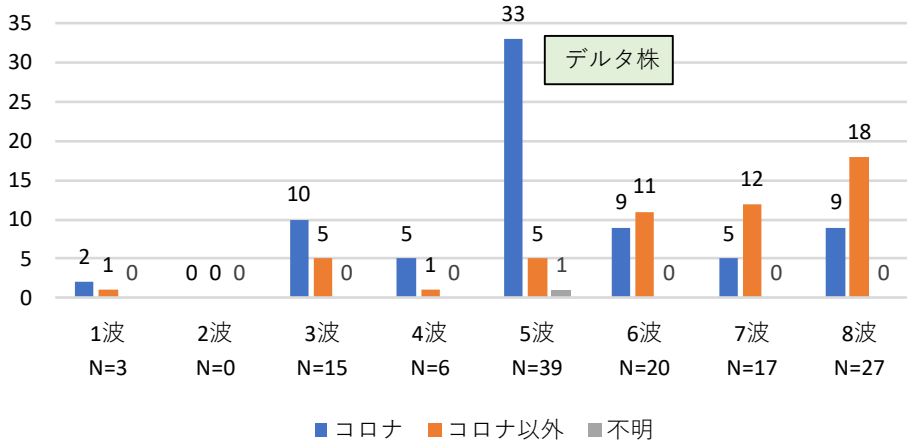
（埼玉県・県保健所の管轄地域のみ（さいたま市、川越市、越谷市、川口市を除く））

2023/5/30現在

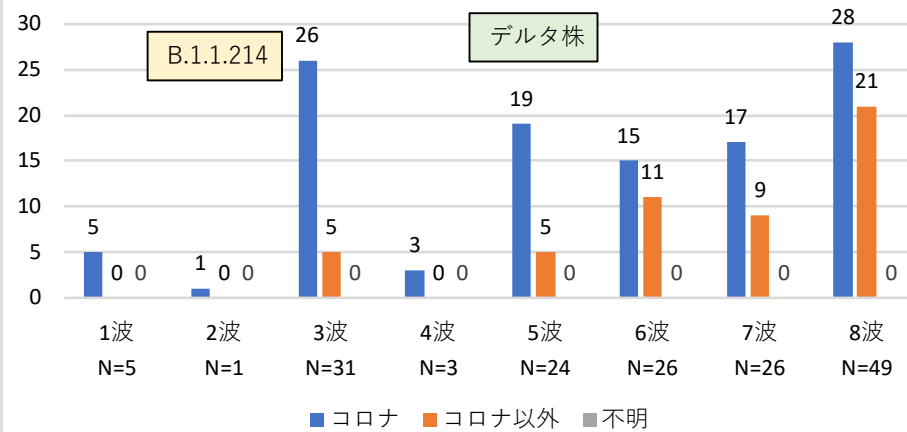
全年代・波別・死因別・死亡者数



60歳未満・波別・死因別・死亡者数



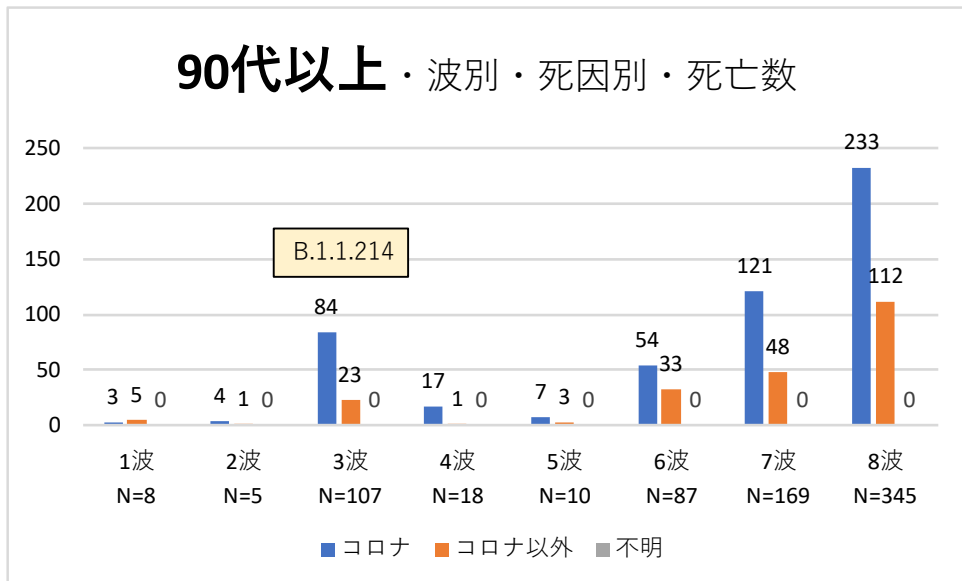
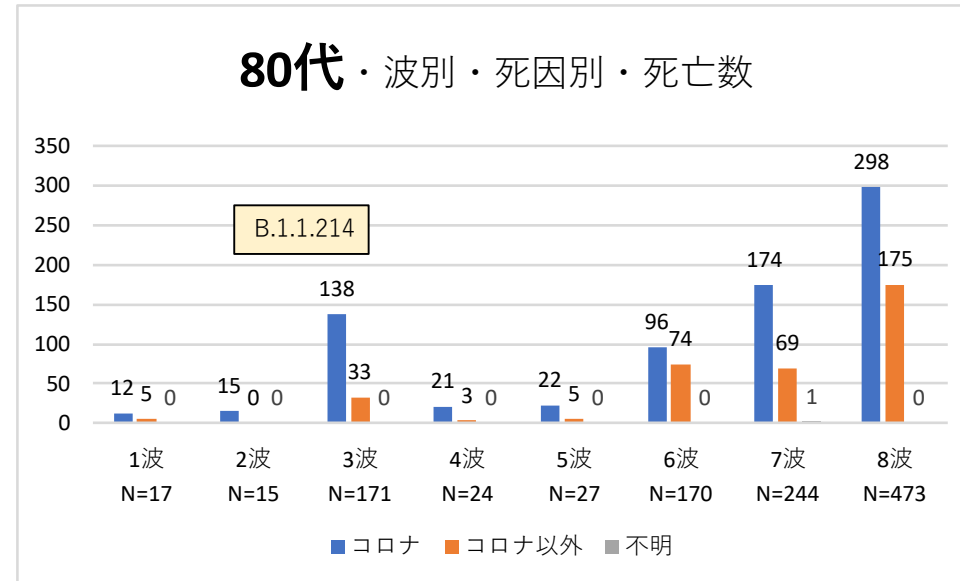
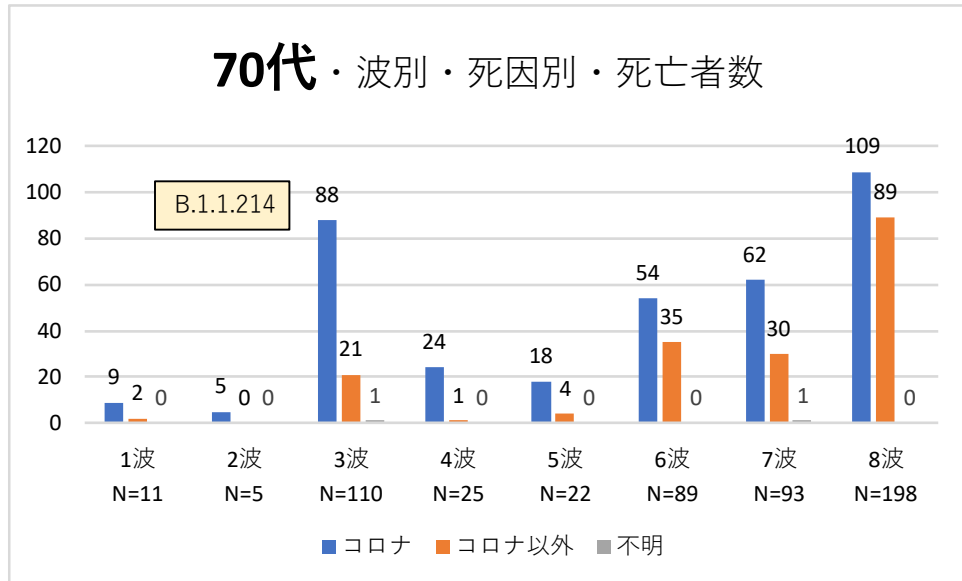
60代・波別・死因別・死亡者数



※陽性判明日ベース
 1波：2020/2/1～2020/6/9（B.1.1主流期）
 2波：2020/6/10～2020/9/13（B.1.1.284主流期）
 3波：2020/9/14～2021/2/22（B.1.1.214主流期）
 4波：2021/2/23～2021/6/10（アルファ株主流期）
 5波：2021/6/11～2021/12/14（デルタ株主流期）
 6波：2021/12/15～2022/6/5（BA.1/BA.2主流期）
 7波：2022/6/6～2022/10/7（BA.2/BA.5主流期）
 8波：2022/10/8～2023/3/25（R346T変異保有株主流期）

COVID-19陽性者の死亡数（死因分類別・流行時期（波）別（陽性判明日））②
 （埼玉県・県保健所の管轄地域のみ（さいたま市、川越市、越谷市、川口市を除く））

2023/5/30現在



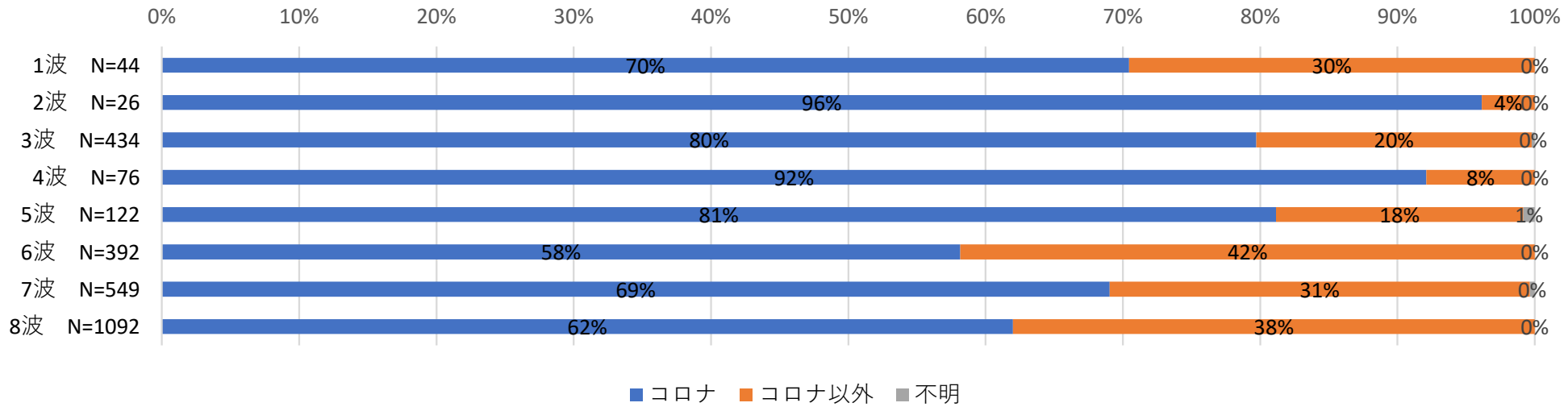
※陽性判明日ベース
 1波：2020/2/1～2020/6/9（B.1.1主流期）
 2波：2020/6/10～2020/9/13（B.1.1.284主流期）
 3波：2020/9/14～2021/2/22（B.1.1.214主流期）
 4波：2021/2/23～2021/6/10（アルファ株主流期）
 5波：2021/6/11～2021/12/14（デルタ株主流期）
 6波：2021/12/15～2022/6/5（BA.1/BA.2主流期）
 7波：2022/6/6～2022/10/7（BA.2/BA.5主流期）
 8波：2022/10/8～2023/3/25（R346T変異保有株主流期）

COVID-19陽性者の死因分類別割合（流行時期（波）別（陽性判明日））①

（埼玉県・県保健所の管轄地域のみ（さいたま市、川越市、越谷市、川口市を除く））

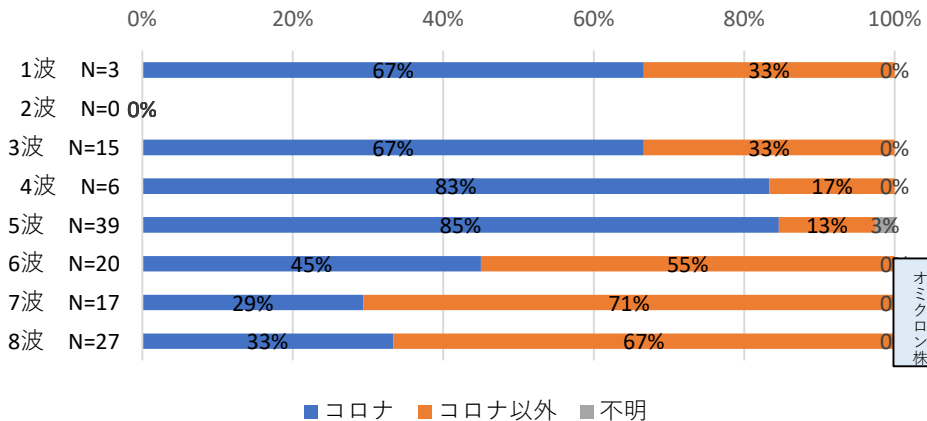
2023/5/30現在

全年代・波別・死因別割合



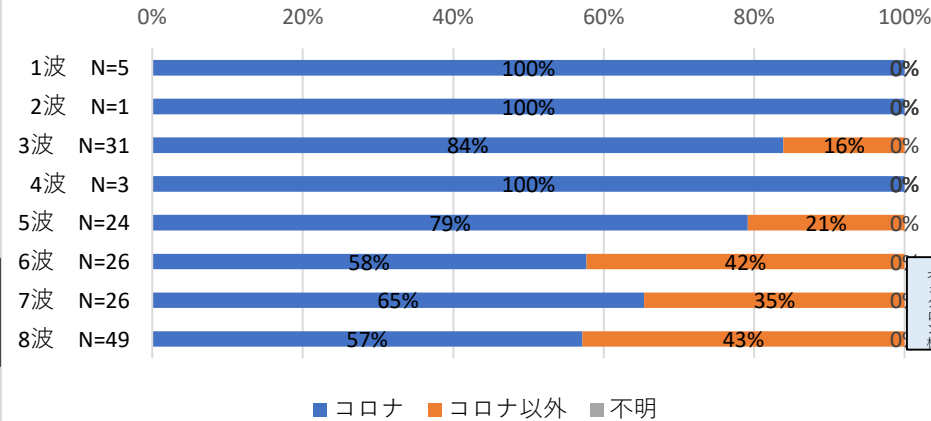
オミクロン株

60歳未満・波別・死因別割合



オミクロン株

60代・波別・死因別割合



オミクロン株

※陽性判明日ベース

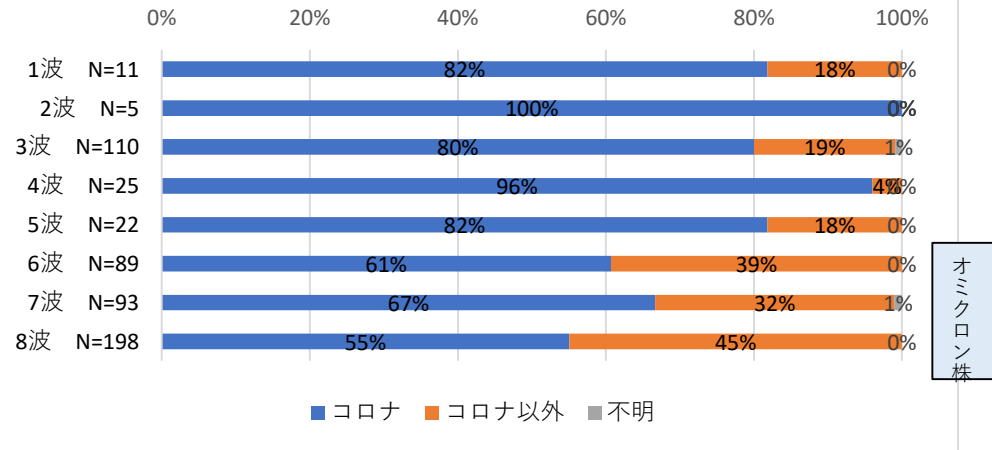
- 1波：2020/2/1～2020/6/9（B.1.1主流期）
- 2波：2020/6/10～2020/9/13（B.1.1.284主流期）
- 3波：2020/9/14～2021/2/22（B.1.1.214主流期）
- 4波：2021/2/23～2021/6/10（アルファ株主流期）
- 5波：2021/6/11～2021/12/14（デルタ株主流期）
- 6波：2021/12/15～2022/6/5（BA.1/BA.2主流期）
- 7波：2022/6/6～2022/10/7（BA.2/BA.5主流期）
- 8波：2022/10/8～2023/3/25（R346T変異保有株主流期）

COVID-19陽性者の死因分類別割合（流行時期（波）別（陽性判明日））②

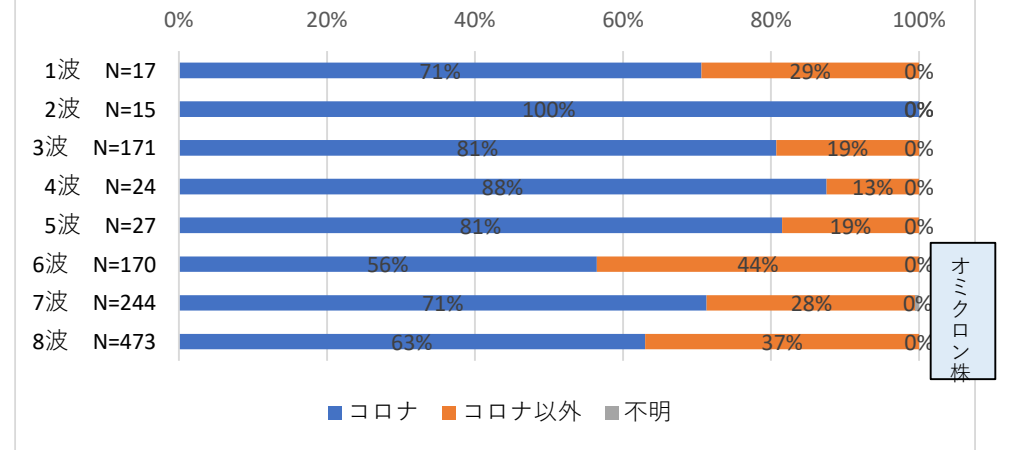
2023/5/30現在

（埼玉県・県保健所の管轄地域のみ（さいたま市、川越市、越谷市、川口市を除く））

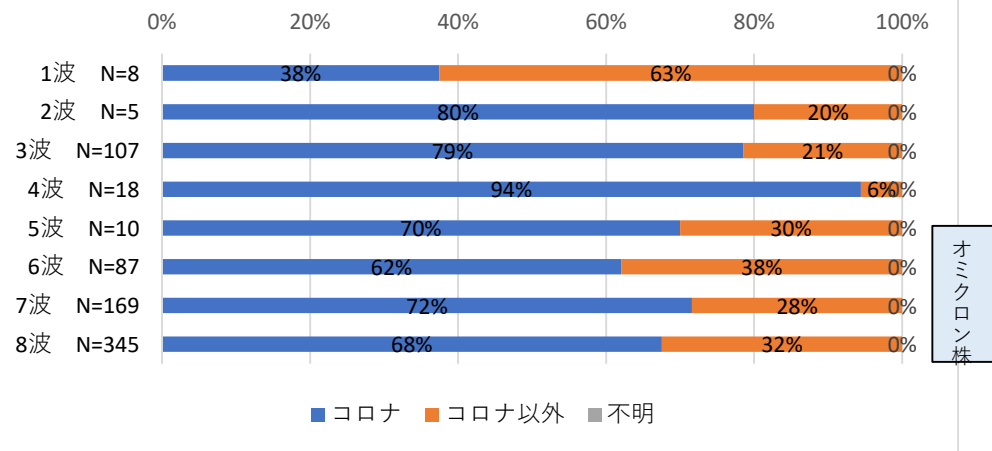
70代・波別・死因別割合



80代・波別・死因別割合



90代以上・波別・死因別割合



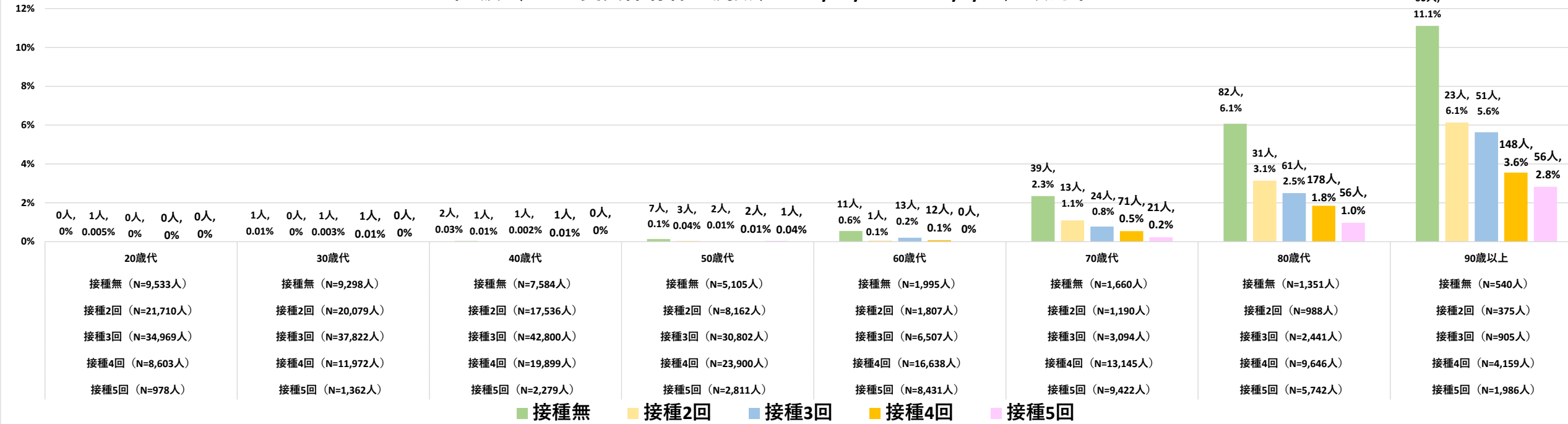
※陽性判明日ベース

- 1波：2020/2/1～2020/6/9（B.1.1主流期）
- 2波：2020/6/10～2020/9/13（B.1.1.284主流期）
- 3波：2020/9/14～2021/2/22（B.1.1.214主流期）
- 4波：2021/2/23～2021/6/10（アルファ株主流期）
- 5波：2021/6/11～2021/12/14（デルタ株主流期）
- 6波：2021/12/15～2022/6/5（BA.1/BA.2主流期）
- 7波：2022/6/6～2022/10/7（BA.2/BA.5主流期）
- 8波：2022/10/8～2023/3/25（R346T変異保有株主流期）

新規陽性者の致死率（ワクチン接種の有無・年齢別）

（2022/10/21～2023/3/25に判明した埼玉県内の「新規陽性者」のうちワクチン接種歴が明らかなものについて集計）

第8波（R346T変異保有株主流期、2022/10/21～2023/3/25）致死率



オッズ比（95%信頼区間（上限値～下限値））（「接種無」に対する「5回接種」、「4回接種」の「死亡」リスク低減）

- 70歳代：【5回接種】**0.093**（0.05～0.16）（有意差あり）（約1/10） 【4回接種】**0.226**（0.15～0.33）（有意差あり）（約1/4）
- 80歳代：【5回接種】**0.152**（0.11～0.22）（有意差あり）（約1/6） 【4回接種】**0.291**（0.22～0.38）（有意差あり）（約1/3）
- 90歳以上：【5回接種】**0.232**（0.16～0.34）（有意差あり）（約1/4） 【4回接種】**0.295**（0.22～0.40）（有意差あり）（約1/3）

致死率（ワクチン接種の有無・年齢別）

(2022/10/21～2023/3/25に判明した埼玉県内の「新規陽性者」のうちワクチン接種歴が明らかなもの※について集計)

死亡		死亡者	生存者	合計	致死率	オッズ比	95%信頼区間
20歳代	ワクチン2回接種	1	21709	21710	0.005%	-	-
	ワクチン3回接種	0	34969	34969	0%	-	-
	ワクチン4回接種	0	8603	8603	0%	-	-
	ワクチン5回接種	0	978	978	0%	-	-
	ワクチン接種無	0	9533	9533	0%	-	-
30歳代	ワクチン2回接種	0	20079	20079	0%	-	-
	ワクチン3回接種	1	37821	37822	0.003%	0.246	(0.02～3.93)
	ワクチン4回接種	1	11971	11972	0.01%	0.777	(0.05～12.42)
	ワクチン5回接種	0	1362	1362	0%	-	-
	ワクチン接種無	1	9297	9298	0.01%	-	-
40歳代	ワクチン2回接種	1	17535	17536	0.01%	0.216	(0.02～2.38)
	ワクチン3回接種	1	42799	42800	0.002%	0.089	(0.01～0.98)
	ワクチン4回接種	1	19898	19899	0.01%	0.191	(0.02～2.1)
	ワクチン5回接種	0	2279	2279	0%	-	-
	ワクチン接種無	2	7582	7584	0.03%	-	-
50歳代	ワクチン2回接種	3	8159	8162	0.04%	0.268	(0.07～1.04)
	ワクチン3回接種	2	30800	30802	0.01%	0.047	(0.01～0.23)
	ワクチン4回接種	2	23898	23900	0.01%	0.061	(0.01～0.29)
	ワクチン5回接種	1	2810	2811	0.04%	0.259	(0.03～2.11)
	ワクチン接種無	7	5098	5105	0.14%	-	-
60歳代	ワクチン2回接種	1	1806	1807	0.06%	0.100	(0.01～0.77)
	ワクチン3回接種	13	6494	6507	0.20%	0.361	(0.16～0.81)
	ワクチン4回接種	12	16626	16638	0.07%	0.130	(0.06～0.3)
	ワクチン5回接種	0	8431	8431	0%	-	-
	ワクチン接種無	11	1984	1995	0.55%	-	-
70歳代	ワクチン2回接種	13	1177	1190	1.09%	0.459	(0.24～0.86)
	ワクチン3回接種	24	3070	3094	0.78%	0.325	(0.19～0.54)
	ワクチン4回接種	71	13074	13145	0.54%	0.226	(0.15～0.33)
	ワクチン5回接種	21	9401	9422	0.22%	0.093	(0.05～0.16)
	ワクチン接種無	39	1621	1660	2.35%	-	-
80歳代	ワクチン2回接種	31	957	988	3.14%	0.501	(0.33～0.76)
	ワクチン3回接種	61	2380	2441	2.50%	0.397	(0.28～0.56)
	ワクチン4回接種	178	9468	9646	1.85%	0.291	(0.22～0.38)
	ワクチン5回接種	56	5686	5742	0.98%	0.152	(0.11～0.22)
	ワクチン接種無	82	1269	1351	6.07%	-	-
90歳以上	ワクチン2回接種	23	352	375	6.13%	0.523	(0.32～0.86)
	ワクチン3回接種	51	854	905	5.64%	0.478	(0.32～0.71)
	ワクチン4回接種	148	4011	4159	3.56%	0.295	(0.22～0.4)
	ワクチン5回接種	56	1930	1986	2.82%	0.232	(0.16～0.34)
	ワクチン接種無	60	480	540	11.11%	-	-

接種「無」に対し

5回接種

4回接種

← 約1/16

← 約1/7

← 約1/4

← 約1/10

← 約1/3

← 約1/6

← 約1/3

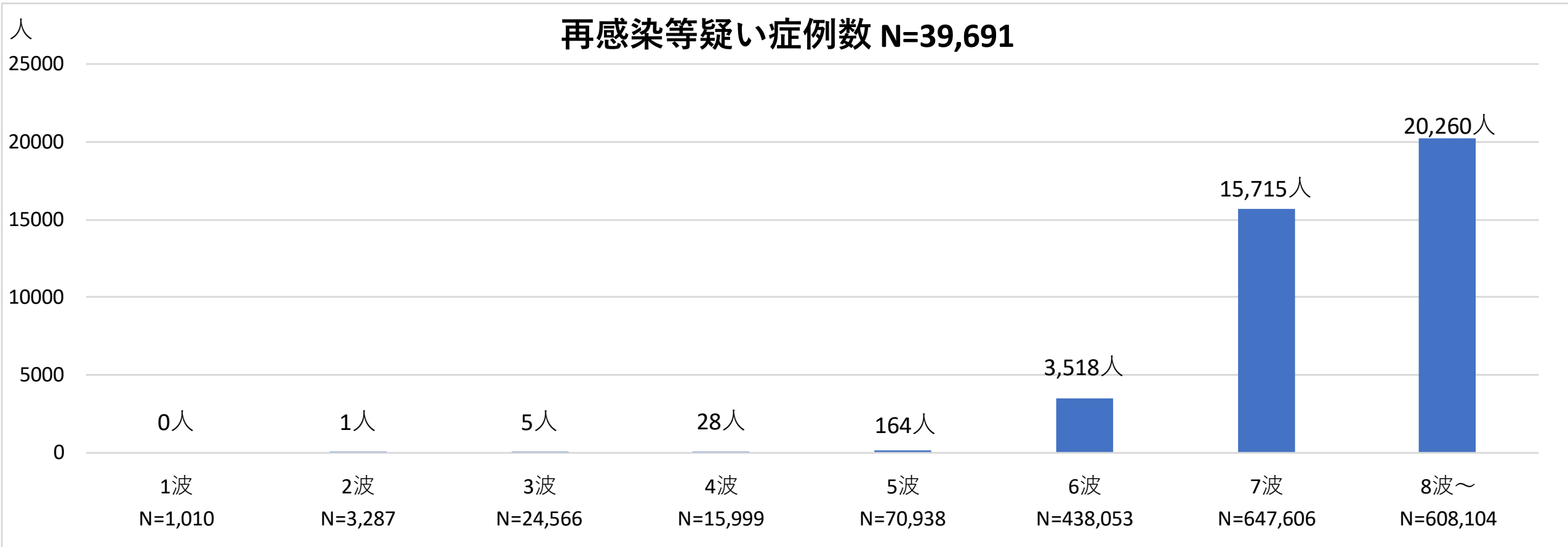
← 約1/4

COVID-19再感染等疑い症例の数と割合（埼玉県）

	全陽性者*1	再陽性例*2 (再感染・再発等)	再陽性割合
2020/2/1～2023/5/8	1,809,563人	39,691人	2.19%
2020/2/1～2020/6/9(「1波」)	1,010人	0人	0%
2020/6/10～2020/9/13(「2波」)	3,287人	1人	0.03%
2020/9/14～2021/2/22(「3波」)	24,566人	5人	0.02%
2021/2/23～2021/6/10(「4波」)	15,999人	28人	0.18%
2021/6/11～2021/12/14(「5波」)	70,938人	164人	0.23%
2021/12/15～2022/6/5(「6波」)	438,053人	3,518人	0.80%
2022/6/6～2022/10/7(「7波」)	647,606人	15,715人	2.43%
2022/10/8～2023/5/8(「8波～」)	608,104人	20,260人	3.33%

*1 2022年9月26日の報告体制の変更以降、埼玉県の電子申請システムへの登録及び発生届の提出があった者を対象として集計を実施。

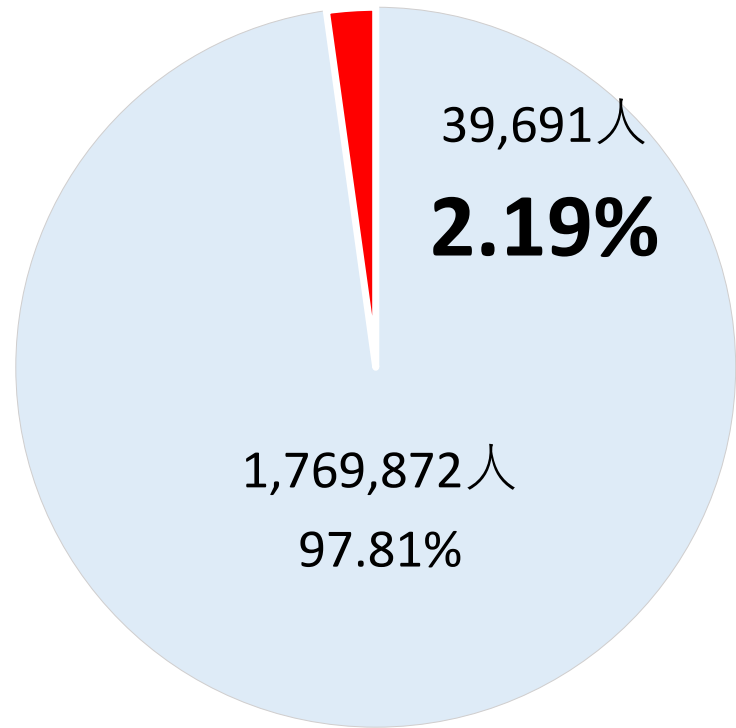
*2 前回陽性日（診断日）から30日以上経過してから、再度陽性が判明した例



※ 「1波」 2020/2/1～2020/6/9、 「2波」 2020/6/10～2020/9/13、 「3波」 2020/9/14～2021/2/22、
「4波」 2021/2/23～2021/6/10、 「5波」 2021/6/11～2021/12/14、 「6波」 2021/12/15～2022/6/5、
「7波」 2022/6/6～2022/10/7、 「8波～」 2022/10/8～2023/5/8

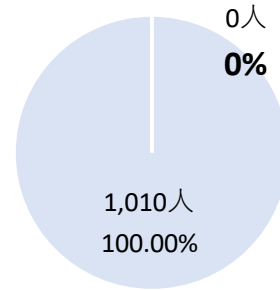
再感染等疑い症例の割合

全期間 N=1,809,563

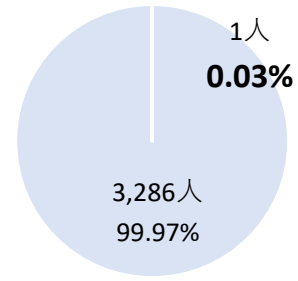


■ 再感染なし ■ 再感染等疑い

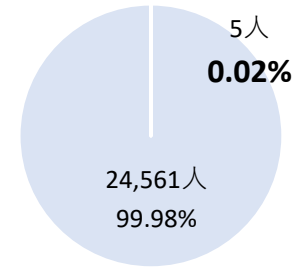
1波 N=1,010



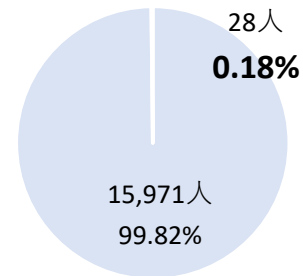
2波 N=3,287



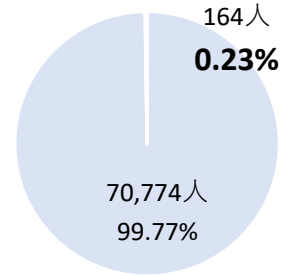
3波 N=24,566



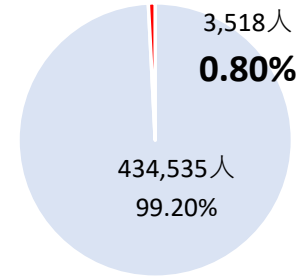
4波 N=15,999



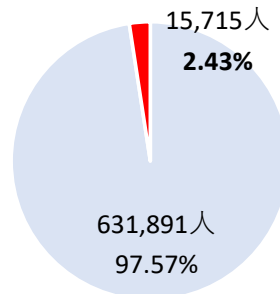
5波 N=70,938



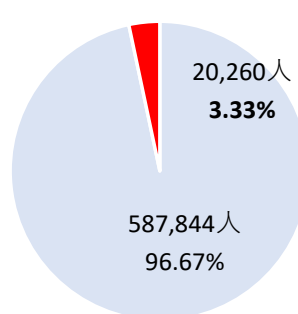
6波 N=438,053



7波 N=647,606

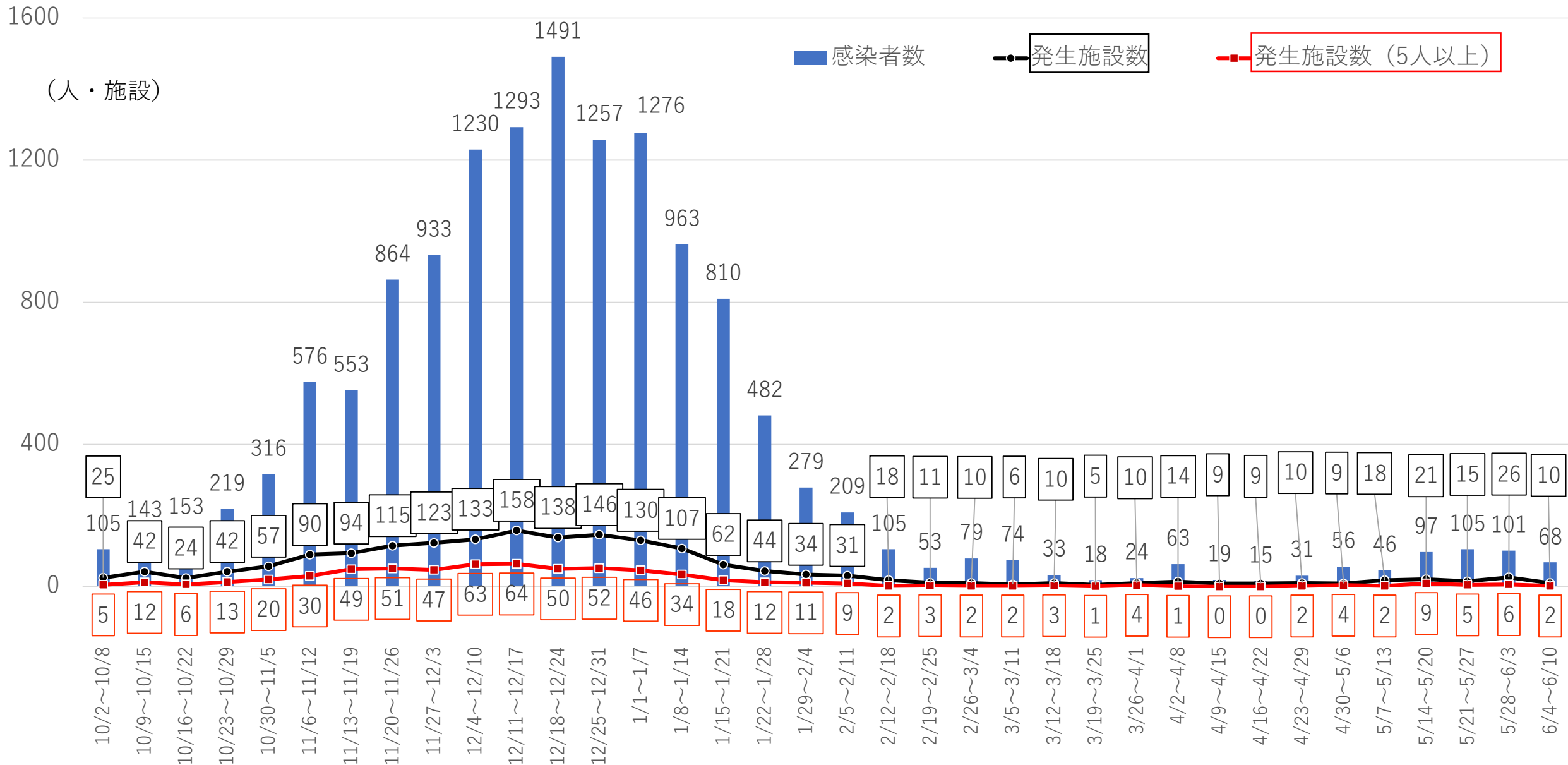


8波～ N=608,104



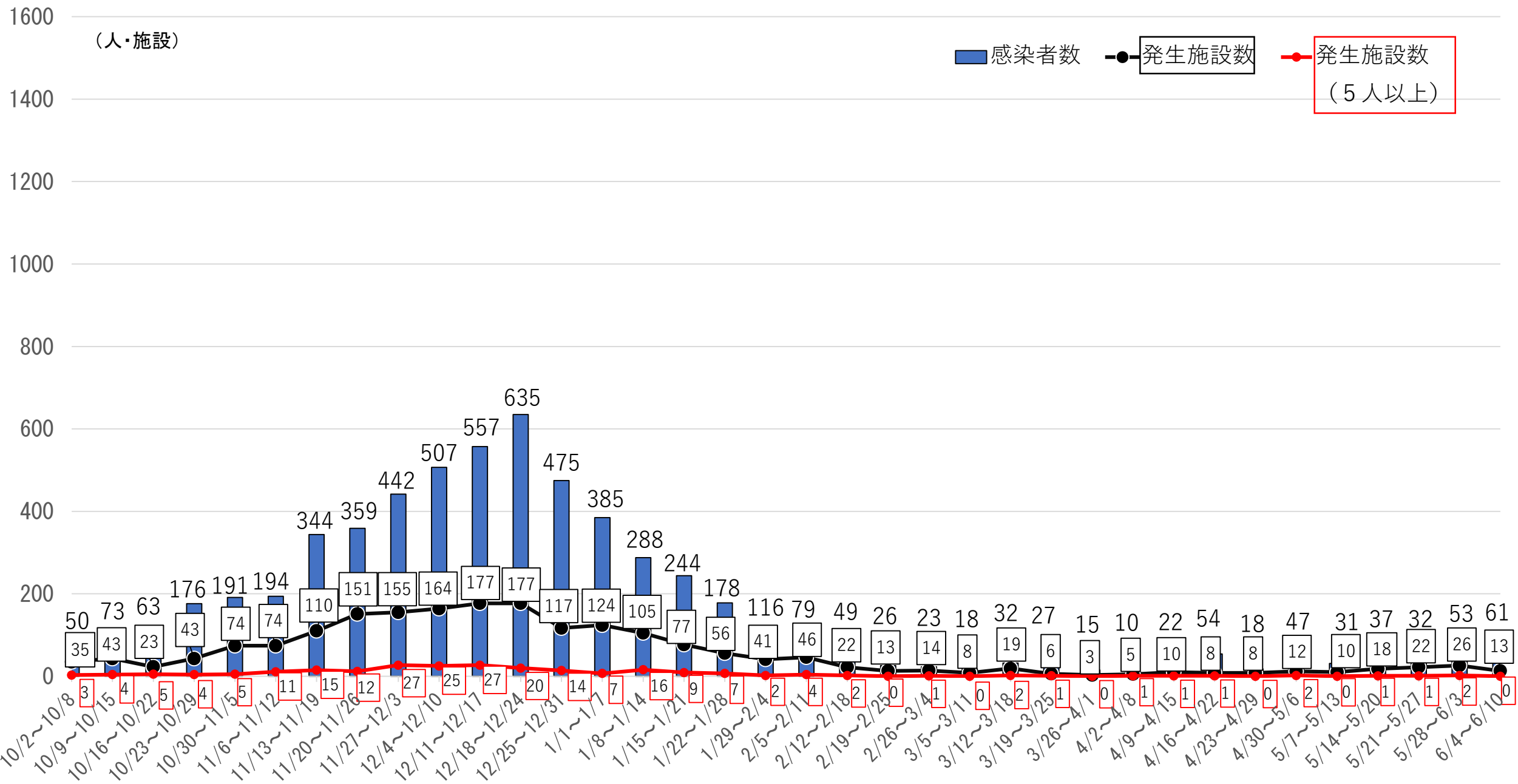
2023/5/10集計

高齢者施設における感染発生状況(感染者数・施設数/週)



障害児者施設における感染発生状況（感染者数・施設数／週）

令和5年6月13日現在



公立学校(さいたま市除く)の感染状況

令和5年6月12日現在

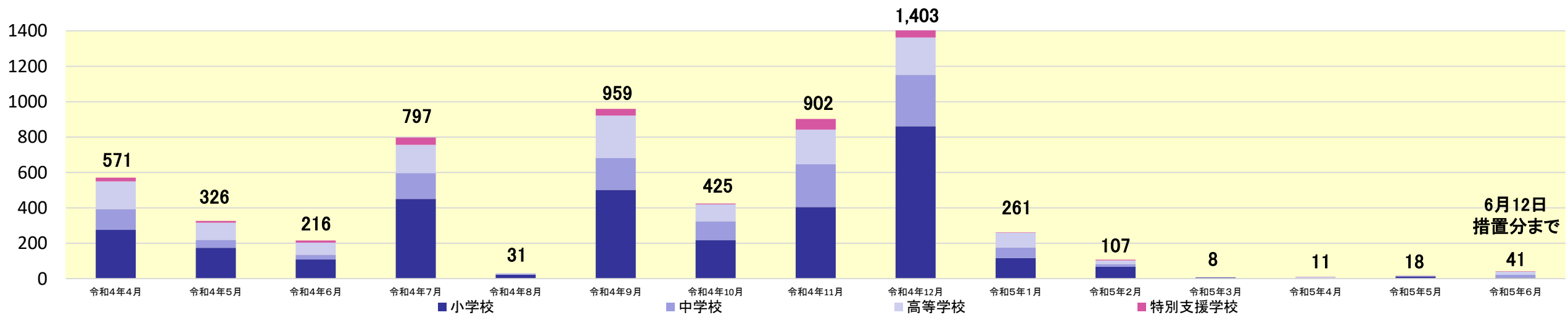
■ 臨時休業の状況(直近3ヶ月) ※令和5年6月分は6月12日措置分まで

	学校閉鎖			学年閉鎖			学級閉鎖			校種別計		
	R5			R5			R5			R5		
	4月	5月	6月	4月	5月	6月	4月	5月	6月	4月	5月	6月
小	0	0	0	1	7	0	1	5	6	2	12	6
中	1	0	0	0	0	2	0	3	14	1	3	16
高	0	0	1	1	0	3	6	2	13	7	2	17
特	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2

■ 児童生徒の出席停止の措置人数(直近3ヶ月)

校種	3月	4月	5月
小中学校 (さいたま市除く)	376人	361人	集計中
県立学校	94人	187人	598人

■ 臨時休業の状況(令和4年4月～)



新型コロナウイルスワクチンの接種実績

資料 11 - 1

(R5.6.4までの実績)

	令和5年5月8日以降の 接種回数(3回目以上)	(前週比)	うち高齢者	(前週比)
接種回数	538,758	(+157,595)	491,064	(+142,237)
接種率	7.3%	(+2.1)	24.9%	(+7.2)

【参考：全体】

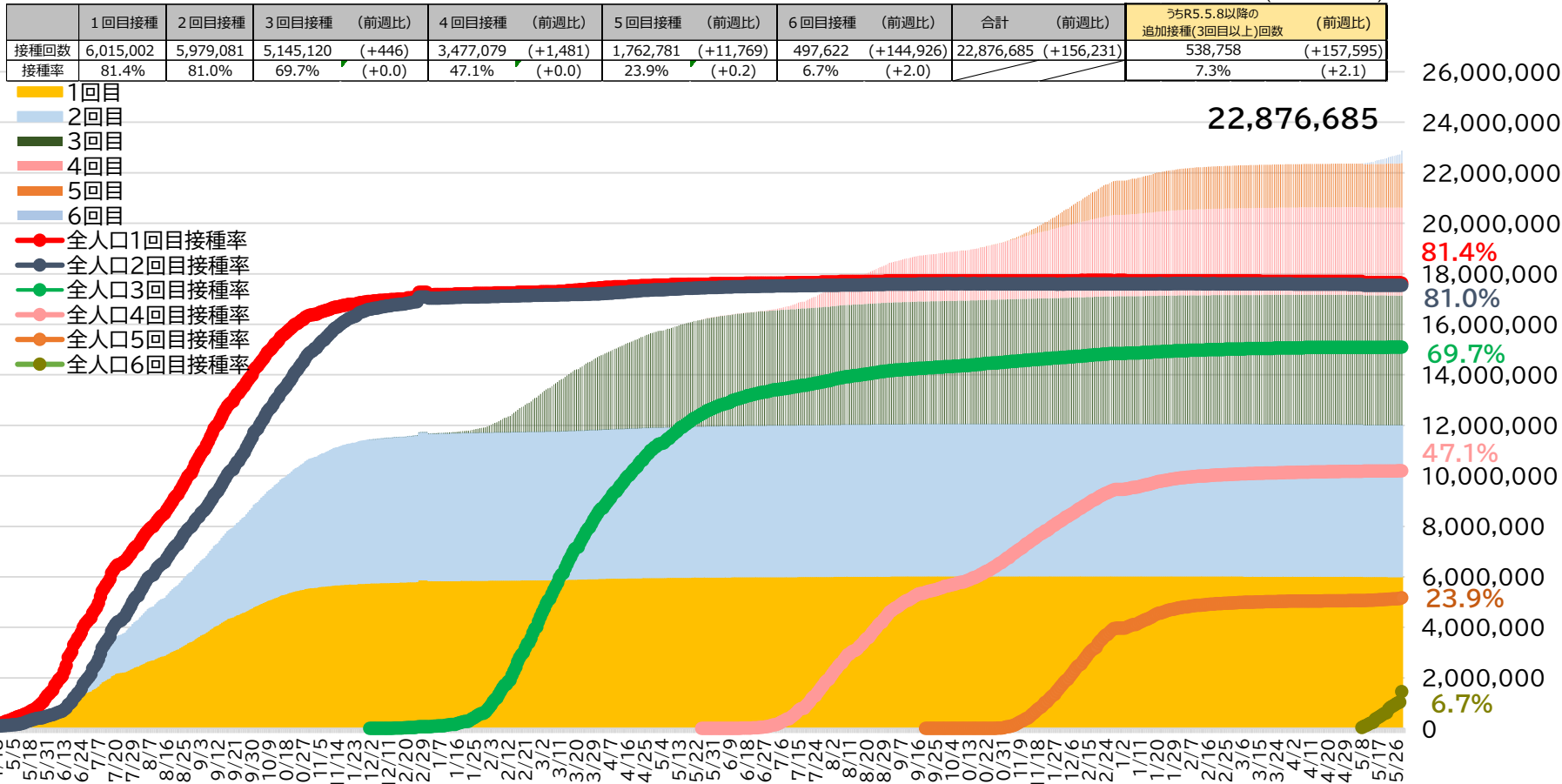
	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
接種回数	6,015,002	5,979,081	5,145,120	3,477,079	1,762,781	497,622
接種率	81.4%	81.0%	69.7%	47.1%	23.9%	6.7%
うち高齢者の率	94.9%	94.7%	92.1%	85.4%	71.9%	23.6%

※接種率は、R4.1.1時点の埼玉県の住基人口(738万5,810人)に対する、VRSに登録された接種数の割合から算出

新型コロナウイルスの接種実績

資料 1 1 - 2

(R5.6.4までの実績)



※ 接種率は、R4.1.1時点の埼玉県の住基人口(738万5,810人)に対する、VRSに登録された接種数の割合から算出

令和5年度の新型コロナワクチン接種について

資料 11-3

種 別		令和5年 春 開始接種		令和5年 秋 開始接種	
費用負担		全額国費（特例臨時接種）		全額国費（特例臨時接種）	
期 間		令和5年5月8日～8月31日		令和5年9月～	
ワクチン		原則オミクロン株対応ワクチン ※武田社ワクチン(ノバパック)使用可		今後検討	
		接種対象	公的関与 (接種勧奨・努力義務)	接種対象	公的関与 (接種勧奨・努力義務)
12歳以上	65歳以上	○	○	○	○
	基礎疾患あり		×		×
	医療従事者等		—		—
	上記以外 (健常な65歳未満)		×		—
5～11歳	基礎疾患あり	○	○	○	○
	上記以外 (健常な小児)	×	— ※令和4年秋開始接種 未接種者は継続	○	×

初回接種未完了者(生後6か月以上)	令和5年度末まで切れ目なく実施(従来型ワクチン)
-------------------	--------------------------

ワクチンバスによる高齢者施設等への出張接種

資料 11-4

趣旨

令和5年春開始接種期間中、機動性のある**バスに医師・看護師が乗車し、ワクチンの出張接種を実施**

対象者

県内高齢者・障害者施設の入所者及び当該施設の従事者

ワクチン

オミクロン株対応ワクチン



出動実績

出動月	出動日数	出動先施設数	接種人数
5月	4	4	170
6月	8	11	573
7月	6	7	331
合計	18	22	1,074

※6月以降は見込み

埼玉県の対応について

外来

- 診療・検査医療機関（国名称「外来対応医療機関」）の指定状況
1, 6 2 1 医療機関（4月21日：拡充の取組を開始）

+ 1 7 4 機関

1, 7 9 5 医療機関（6月12日時点）

- ・幅広い医療機関が新型コロナ患者の診療に対応する体制への移行に向け、設備整備の補助等を行うなど、引き続き診療・検査医療機関の拡充に向けて取り組む。

入院

- 6月末見込みの確保病床数（6月12日時点）
【フェーズA】 1, 0 4 4 床（うち重症：5 7 床）
【フェーズB】 1, 4 3 3 床（うち重症：6 9 床）

現下の感染動向等を踏まえ、
県による「病床確保」については、以下のとおりとする。

軽症・中等症の病床確保は6月末までとし、
重症の病床確保は、引き続き9月末まで行う。

7月以降のコロナ感染症入院患者への対応（案）

【参考】 7月以降のコロナ感染症入院患者の受入体制

○重症 ⇒ 県による病床確保 69床（9月末まで）

○軽症・中等症

⇒ 幅広い医療機関での受入体制

* 感染拡大時における受入体制

205機関 計 1,338人

うち、5類移行後に新たに受け入れる機関 91機関

⇒ 入院患者が陽性となった場合の体制

* 重症化しない限り、院内で治療を継続

県内病院の94%が表明

第8波の最大入院者数
(R5.1.9)

1,684人

うち確保病床への入院

1,205人

うち院内患者の陽性

479人

新型コロナが5類になった後もウイルスがなくなるわけではありません！

体調不安や発熱などの症状がある場合は

- 外出を控え安静にし、体調悪化時は診療・検査医療機関を受診しましょう
- 受診に迷ったときは、埼玉県コロナ総合相談センターにお電話を

基本的な感染防止対策の継続を

- 流行状況に気を付けながら、換気、手洗いなど基本的な感染防止対策を継続しましょう

高齢者や基礎疾患のある方はワクチン接種を

- 重症化予防のため、追加のワクチン接種をご検討ください