

あとがき

西アフリカにおけるエボラ出血熱は、数多くの犠牲者を出した後、ようやく終息に向かっていくようです。幸いにも、今回は世界的大流行になることもなく、また今のところわが国への侵入も起こりませんでした。しかし、今回の経験は、きわめて重篤な感染症が想定できないような(想定していた人もいたかもしれませんが)流行を起こしたことを意味しており、今後、世界のいろいろな場所でも予想外の感染症の流行が起こりうることを教示していると考えられます。また、わが国において昨夏にデング熱の国内発生が起こったことは、今後も国内発生が起こりうることを示しており、今夏も発生を注意深く見ていく必要があると考えられます。さらに、特集でご執筆いただいているように、デング熱や重症熱性血小板減少症候群が、発生がわが国で初めて検知される以前から国内に存在していたと推定されることは、従来発生していなかった感染症についても監視していく必要性を示していると思われます。

わが国においては、周知のとおり、保健所が感染症対策の第一線機関です。保健所は医療機関と連携を取りながら、地域での危険な感染症の発生に目を光らせていかなくてはなりません。また、保健所には一般市民や関係機関からの感染症についての問い合わせに答える業務があります。今回の特集はその際に大変役に立つ内容だと思います。熟読していただければと思います。

(西田茂樹)

投稿論文オンライン受付 ID : koshu | パスワード : koshu
公衆衛生 URL <http://www.igaku-shoin.co.jp/mag/koshu/>

編集顧問

多田羅浩三 一般財団法人日本公衆衛生協会会長、大阪大学名誉教授

編集委員 (50音順)

阿彦 忠之 山形県医療統括監

石原美千代 大田区保健所長

高鳥毛敏雄 関西大学社会安全学部教授

成田 友代 東京都福祉保健局特命担当部長

西田 茂樹 福島県衛生研究所長

公衆衛生 (第79巻 第7号)

2015年7月15日発行 (毎月1回15日発行)

定価：本体2,400円＋税

2015年年間購読料 (送料弊社負担)

冊子版…本体27,480円＋税

電子版… [個人] 本体27,480円＋税 [共有] 本体31,620円＋税

冊子＋電子版… [個人] 本体32,480円＋税

冊子＋電子版… [共有] 本体36,620円＋税

※2015年より年間購読料は本体価格表示となります。

発行 株式会社 医学書院

代表者 金原 優

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23

本誌編集室直通 (担当/松永・能藤)

TEL (03)3817-5718 FAX (03)3815-7802

E-mail : koshu@igaku-shoin.co.jp

販売部直通 : TEL (03)3817-5659 FAX (03)3815-7804

振替口座 : 00170-9-96693 番

印刷所 : 三美印刷 (株) TEL (03)3803-3131

広告申込所 : (株)メディカルブレン TEL (03)3814-5980

デザイン : 文京図案室 / HIPSTAR

表紙イラスト・デザイン : ペドロ山下

• Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo
©2015, Printed in Japan.

• 本誌に掲載された著作物の複写・複製・転載・翻訳・データベースへの取り込みおよび送信 (送信可能化権を含む) に関する許諾権は医学書院が保有しています。

• 本誌を無断で複製する行為 (複写、スキャン、デジタルデータ化など) は、「私的使用のための複製」など著作権法上の限られた例外を除き禁じられています。大学、病院、診療所、企業などにおいて、業務上使用する目的 (診療、研究活動を含む) で上記の行為を行うことは、その使用範囲が内部的であっても、私的使用には該当せず、違法です。また私的使用に該当する場合であっても、代行業者等の第三者に依頼して上記の行為を行うことは違法となります。

• JCOPY 〈出版者著作権管理機構 委託出版物〉

本誌の無断複製は著作権法上での例外を除き禁じられています。複製される場合は、そのつど事前に、出版者著作権管理機構 (電話 03-3513-6969, FAX 03-3513-6979, info@jcopy.or.jp) の許諾を得てください。

• 医学書院ホームページ <http://www.igaku-shoin.co.jp>

• 「公衆衛生」は、株式会社医学書院の登録商標です。

『公衆衛生』誌 投稿申し込み書(コピー不可)

※投稿論文送付時に本書と裏面の著作権譲渡同意書に
必要事項をご記入の上、投稿論文とともに送ってください。

■申込日： 年 月 日

■論文タイトル：

■筆頭著作者名：
ふ り が な

■所属名：

■連絡先：(住所) 〒

(電話)

[ex.]

(Fax)

(e-mail)

氏名(筆頭著作者でない場合)

■希望掲載欄(○をつけて下さい)

(①原著・②資料・③活動レポート・④地域事情・⑤フォーラム)

■全原稿枚数： _____ 枚(1枚=400字)

本文枚数 _____ 枚(_____ 字)

図の数 _____ 点

表の数 _____ 点

写真の数 _____ 点

■別刷必要部数： _____ 部(30部は無料，有料別刷は50部単位)

発送先(連絡先と異なる場合)：

〒

(Tel)

■直接指導者名：

著作財産権譲渡同意書(コピー可)

医学書院 殿

論文名

上記の論文は、下記の者が共同で執筆したものであり、今までに他の雑誌に掲載されたり、あるいは他の雑誌に投稿中でないことを誓約いたします。

この論文が『公衆衛生』に掲載された場合は、その著作財産権を医学書院に譲渡することに同意します。

筆頭著者署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

* 譲渡していただく著作財産権とは：印刷、複写等により再生する複製権、FAX、インターネット等で内容を送信する公衆送信権、口述、講演等の口述権、翻訳権、二次的著作物の利用に関する権利等です。

* 全著者の名前を筆頭者、共著者の順に署名にて列記してください。

* 本頁をコピーしてご利用ください。