

報道関係者 各位

令和 7 年 9 月 26 日

【照会先】

健康・生活衛生局 感染症対策部

感染症対策課 感染症情報管理室長 大塚和子（内 2389）

課長補佐 小谷聡司（内 2373）

予防接種課 課長補佐 松下 詢（内 2030）

（代表電話） 03-5253-1111

世界保健機関西太平洋地域事務局により 日本の風しんの排除が認定されました

本日、世界保健機関西太平洋地域事務局により、新たに日本の風しんの排除が認定されましたので、お知らせいたします。（別添参照）

（参考）

・ 風しんの排除の認定基準

適切なサーベイランス制度の下、土着株による風しんの感染が三年間確認されないこと、又は遺伝子型の解析によりそのことが示唆されること

世界保健機関西太平洋地域事務局による風しん排除認定までの経緯について

我が国においては、「風しんの排除を達成する」ことを目標とし、令和元年度から風しんの追加的対策を実施するなど、風しんの排除に向けた取組を進めてきました。

また、我が国では、公衆衛生、疫学、ウイルス学、臨床医学等の専門的知見を有する専門家による麻しん・風しん排除認定会議を設置しており、当該会議で、「麻しん・風しん排除に関する年次報告書」を作成し、WHO 西太平洋地域麻しん風しん排除認定委員会に報告書を提出してきました。今般、当該委員会での検討の結果を受けて、世界保健機関西太平洋地域事務局は、日本が新たに風しんの排除状態にあることを認定しました。

今後とも、風しんの排除状態を維持するため、当該指針に基づき、風しん対策の推進に努めてまいります。

(参考資料)

別紙 1. 世界保健機関西太平洋地域事務局から発出されたプレスリリース

下記 URL は、プレスリリース掲出のサイト

<https://www.who.int/westernpacific/news/item/26-09-2025-rubella-elimination-verified-in-japan--and-measles-and-rubella-elimination-verified-in-pacific-island-countries-and-areas>

別紙 2. 風しん・先天性風しん症候群発生報告数の年次推移

Rubella elimination verified in Japan, and measles and rubella elimination verified in Pacific island countries and areas

26 September 2025 News release Manila, Philippines

The World Health Organization (WHO) today announced that the 21 Pacific island countries and areas that are part of the WHO Western Pacific Region have collectively been verified as having eliminated measles and rubella. Japan too has achieved rubella elimination after it succeeded in eliminating measles. These significant achievements mark meaningful progress in protecting children and communities across the Region from these preventable diseases.

Verification of these achievements was carried out through a rigorous, globally standardized WHO process conducted by the Regional Verification Commission for Measles and Rubella Elimination in the Western Pacific.

Working together to eliminate measles and rubella

In the Pacific, countries and areas worked together across vast distances and with limited resources to deliver life-saving vaccines to island communities. The elimination of measles and rubella reflects the strong commitment and great efforts that have been made in overcoming challenging geographic and logistical barriers. However, recent [measles resurgences](#) in parts of the Western Pacific highlight persistent risks. Measles continues to pose a threat to children who have not been immunized, and cases linked to international travel remain a constant risk. Countries and areas with lower vaccination coverage must continue to strengthen their immunization efforts and remain ever vigilant, ensuring that hard-won gains are not lost.

Japan achieved elimination of rubella by building on its earlier success in eliminating measles in 2015. Achievement of this milestone reflects the country's robust health system, driven by evidence-based policies and innovative strategies that maintain consistently high population immunity. Japan's achievement underscores its ongoing contribution to regional and global health security.

“I congratulate the Pacific island countries and areas and Japan for these important achievements,” said Dr Saia Ma’u Piukala, WHO Regional Director for the Western Pacific. “However, elimination is not the end – it is a call for continued action. For the Pacific, this verification highlights the need for sustained commitment to maintain adequate population immunity across all communities. With continued solidarity and dedication, a measles- and rubella-free future for the entire Region is achievable.”

These achievements demonstrate that elimination is attainable, but maintaining it will require sustained political will, robust investment in health systems and proactive measures to address coverage gaps.

Addressing inequities

Measles is an equity marker; when cases rise it signals that vulnerable groups are being missed by essential health services such as vaccination. Verification of elimination is therefore more than a technical success – it is also a reminder of the ongoing need to address inequities in essential health services.

“The path forward is clear,” said Dr Tran Thi Giang Huong, Director, Division of Programmes for Disease Control, WHO Regional Office for the Western Pacific. “We must strengthen routine immunization, maintain vigilant surveillance systems, and enhance outbreak prevention and response. This means continuing to close immunization gaps in underserved areas while safeguarding strong, equitable coverage across all communities. By acting with solidarity, we can ensure no child or community is left behind, bringing the Region closer to a future free of measles and rubella.”

For more information, please contact:

Communications Unit

WHO Regional Office for the Western Pacific

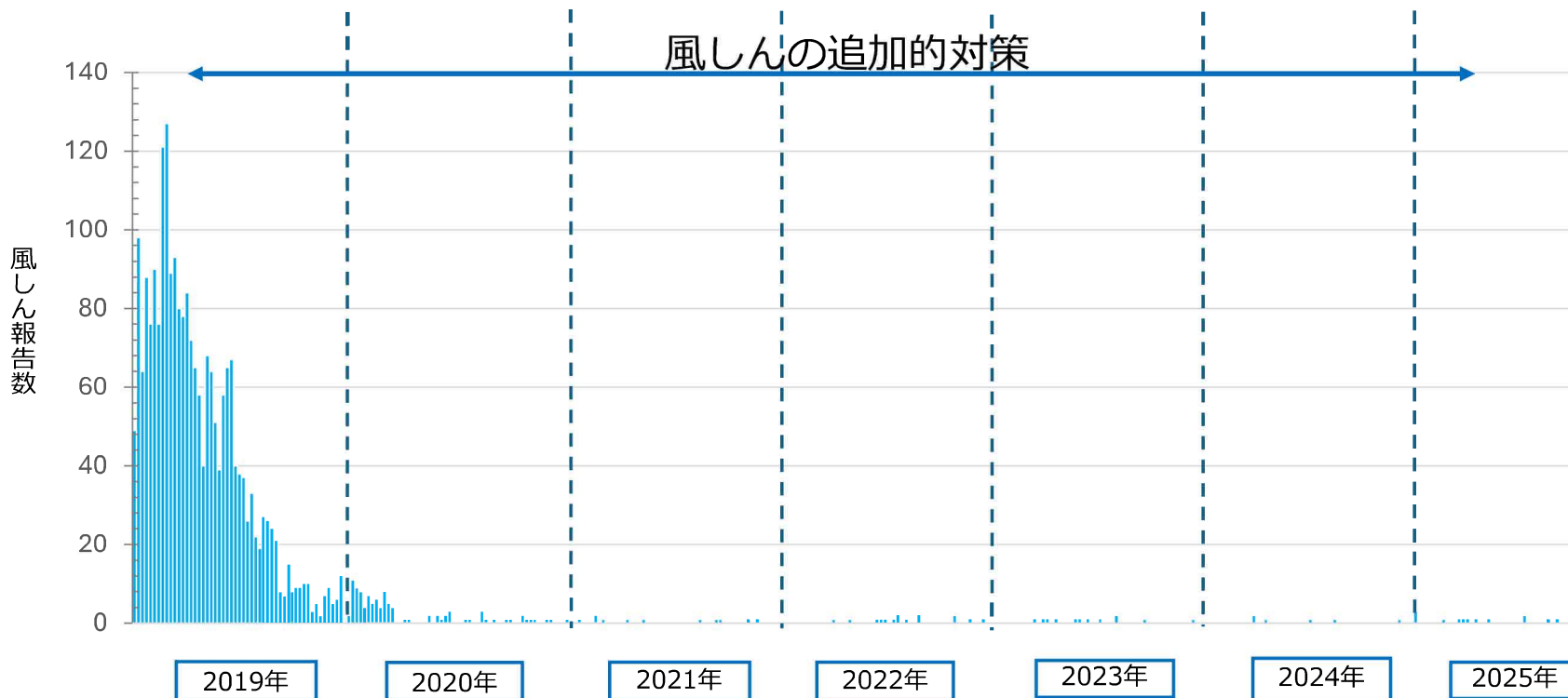
Email: wprocom@who.int

風しん・先天性風しん症候群（CRS：Congenital Rubella Syndrome）

発生報告数の年次推移

※ CRSは1999年4月～開始（2006年の報告から感染地域が報告対象となった）
 ※ 「感染症発生動向調査」に基づき健康・生活衛生局感染症対策部において作成。
 ※ 2024年は週報速報値（暫定値）、2025年は2025年9月19日時点の速報値。

年	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
風しん										294	147	87	378	2,386	14,344	319	163	126	91	2,941	2,298	101	12	15	12	9	10
CRS	0	1	1	1	1	10	2	0	0	0	2	0	1	4	32	9	0	0	0	0	4	1	1	0	0	0	0



※第37週においては、第37週としての報告はなし。

※参考として、2019年第1週～第52週(n=2,298)、2020年第1週～第53週(n=101)、2021年第1週～第52週(n=12)、
 2022年第1週～第52週(n=15)、 2023年第1週～第52週(n=12)、 2024年第1週～第52週(n=9)を掲載