ランピースキン病の現状について

令和7年2月14日

農林水産省

消費·安全局動物衛生課

1 病徴と発生状況 (令和7年2月13日時点)

- ランピースキン病は、牛の皮膚に病変等が生じる疾病。牛乳の生産等に一時的な影響はあるが、致死性は低く、ほとんどの牛では徐々に回復(家畜伝染病予防法上「届出伝染病」の扱い)。人には感染せず、畜産物も食用上安全。
- 昨年11月6日、**福岡県**の乳用牛農場で、**我が国初の感染**を確認。令和7年2月13日時点で、福岡県で19事例、熊本県で3事例発生を確認。

ランピースキン病とは

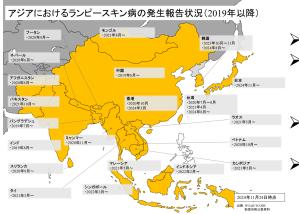




写真提供: モンゴル国中央獣医学研究所 (State Central Veterinary Laboratory in Mongolia)

- ▶ 皮膚の結節や泌乳量の減少等の症状を呈する、牛・水牛の病気。
- ▶ 主に蚊等の吸血昆虫(ベクター)による機械的伝播により感染が拡大。
- ▶ ほとんどの牛は感染しても徐々に回復。
- ▶ 家畜伝染病予防法上「届出伝染病」。
- > 人には感染せず、 畜産物も食用上安全。

海外の発生状況



- ▶ アフリカで流行
- ▶ 2010年代、中東の一部、 トルコ、南ヨーロッパにおいて 発生
- ▶ 2019年以降、アジアでの 発生拡大
- 2023年及び2024年、 韓国で発生



韓国での発生を受け、ワクチン備蓄*や防疫対策要領の制定により、我が国への侵入に備えていた。

※日本中央競馬会畜産振興事業により日本動物用医薬品協会が実施

国内の発生状況

- ▶ 昨年11月6日:福岡県内の2農場で初めて発生を確認
- →初発農場の周辺で発生確認したところ、**複数の農場で発生を確** 認(合計19例)
- ▶ 発生農場から移動牛の追跡調査では、熊本県で1例確認。
- →昨年12月8日、26日に**1例目農場周辺で新たに発生確認** (合計3例)

2 対応状況 (令和7年2月13日時点)

○ 発症牛からの**生乳の出荷が出来なくなる**ため、**まん延防止対策**が重要。**発生県と連携し対策に全力**を挙げる。

対応状況

- ✓ 防疫対策要領に基づき、以下のとおり対応。
 - 発症牛の生乳の出荷や発生農場からの生体の 移動の自粛、臨床症状を呈する牛の隔離
 - ▶ 周辺農場における異状確認(10km圏内)・害虫 防除対策(20km圏内)
 - > **周辺農場の調査**及び**移動牛の追跡調査**の実施
 - > 発症牛の自主淘汰
- ✓ ワクチン接種については、福岡県の発生農場周辺 20kmの範囲において、昨年11月21日から開始。

(熊本県は現時点では接種はしない方針。)

輸出への影響

- ✓ 協議の結果、輸出が制限されていた
 - ・香港向け牛肉
 - ・ 台湾向け乳製品等
 - ・ 豪州向け牛肉
 - ・ カタール向け牛肉 については、輸出継続が可能に。
- ✓ 米国向け牛肉については、
 - ・ ワクチン接種牛の**産子の輸出停止は解除**。
 - ・ 一方で、**ワクチン接種県(福岡県)由来の牛は、** 対米輸出及び対米輸出施設への搬入には制限。
 - ・ 制限解除に向けて、米国と調整を継続中。

3 支援策

○ **まん延防止対応、ワクチン接種の推進、農家の経営支援**に向けて、**きめ細かい支援**を実施していく。

まん延防止対応

- ✓ 発症牛を**自主淘汰**した場合の**再導入**の支援 (乳用初妊牛・肉用繁殖素牛 60万円/頭)
- ✓ 出荷自粛中の生乳の適切な処理への支援
- ✓ 農場の消毒や吸血昆虫対策など、現場でのまん延防止措置への支援(来春に向けた適切な堆肥化処理の徹底等)
- ✓ 発生農場における有効な隔離の指導
- ✓ 発生県と連携した適切な情報発信
- ✓ 出品・出荷時の牛の健康状態の確認の徹底

ワクチン接種の推進

- ✓ ワクチンの無償配布
- ✓ ワクチン接種の影響に関するリスクコミュニケーション

農家の経営支援

- ✓ 日本政策金融公庫に対し、農林漁業セーフティネット資金の円滑な融通や償還猶予を要請済み
- ✓ 家畜疾病経営維持資金の対象に本病を追加
- ✓ 日本政策金融公庫支店に相談窓口を設置
- ✓ 円滑な生乳の出荷再開に向けた検査体制の整備
- ✓ 子牛の引取先・販路確保に向けた関係者間の調整
- ✓ 飼料関係団体に対し、飼料代金の支払猶予を要請 済み

4 国内でのランピースキン病発生の経過

- 令和 6 年**11月 6 日、福岡県**の 2 農場で、**国内初となるランピースキン病の発生。**
- 令和7年2月13日現在、福岡県19例、熊本県3例の計22例の発生を確認。疑症牛を含めて、国内では累計 230頭の発症を確認。自主淘汰等を進め、現在の発症頭数は0頭。

