

金澤市ニ於ケル傳染病ノ統計的觀察（下）

メタデータ	言語: jpn 出版者: 公開日: 2017-10-04 キーワード (Ja): キーワード (En): 作成者: メールアドレス: 所属:
URL	http://hdl.handle.net/2297/30631

金澤市ニ於ケル傳染病ノ統計的觀察 (下)

醫學科第三學年生 林 五次

(四) 傳染病ト性

1、赤痢罹病者ト性

第三〇表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者男女別表

年次	患者數		年次	患者數	
	男	女		男	女
1	三〇	二六	1	四六	五三・六
2	一九	二二	2	四七	五二・五
3	五九	四一	3	四一	五九・〇
4	三五	二一	4	三七	六二・四
5	三六	三七	5	五〇	四九・七
6	二九	二二	6	四四	四五・七
計	二一〇	一六七	計	四四三	五五七

2、腸窒扶斯罹病者ト性

第三一表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者男女別表

年次	患者數		年次	患者數	
	男	女		男	女
1	四六	二四	1	三三	六六・六
2	五〇	四九	2	四九	五〇・五
3	七三	六六	3	四七	五二・五
4	八四	四七	4	三五	六四・一
5	九九	六五	5	五九	六〇・七
6	四四	四四	6	五〇	五〇・〇
計	三九六	二九四	計	四二六	五七四

3、實布の里罹病者ト性

第三二表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者男女別表

原著 林 金澤市ニ於ケル傳染病ノ統計的觀察

患者數	年次	患者數	
		女	男
二二七	1	三三八	六三八
一一七	2	四〇六	五九四
一一七	3	四二五	五七五
一一六	4	四四九	五五一
一八五	5	三四八	六五二
一五二	6	二九四	七〇六
計		三九五	六〇五

4、猩紅熱罹病者ト性

第三三表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者男女別表

患者數	年次	患者數	
		女	男
一一	1	五〇〇	五〇〇
一一	2	五〇〇	五〇〇
一一	3	五〇〇	五〇〇
三	4	一〇〇	一〇〇
一一	5	一〇〇	一〇〇
一二	6	三三四	六六六
計		五三九	五四一

5、「バラチフス」罹病者ト性

第三四表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者男女別表

患者數	年次	患者數	
		女	男
一一	1	一〇〇	一〇〇
一三	2	二五〇	七五〇
四四	3	五〇〇	五〇〇
九〇	4	三一〇	六八九
八四	5	三六四	六三六
四四	6	五〇〇	五〇〇
計		三六二	六三八

6、虎列刺ト性

虎列刺ハ十九名アリシノミ。中男一〇名、女九名。

以上諸表ヲ總括スレバ

一、赤痢ハ男子ハソノ罹病率女子ヲ凌ギ只大正五年ニ女子ノ男性ニ勝ルヲ見ル勿論全般トシテ男性ノ多數ナルヤ言

フヲ要セズ。二、腸窒扶斯ハ六年間ニ於テ男子勝リ或ハ伯仲ニアリ。全般ヲ通ジテハ男性ニ多シ。三、實布的里及「バラチフス」ハ罹病率男性ニ多シ。四、猩紅熱ハ前例ニ反シ女子ニ多キヲ知り虎疫ハ反之男子ニ一人ノ多キヲ見ル。五、以上六ヶ年間六種ノ傳染病ハ男性ニ多シ。

(五) 傳染病ト年齢

1、赤痢ト年齢

第三五表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者年齢別表

年齢 年次	1	2	3	4	5	6	合 計
一一五	一七	九	一六	八	一五	一九	八六
六一〇	六	九	一六	〇	一六	七	六四
一一一五	三	一	七	一	二	四	二七
一六一二五	一	四	一	一	一	五	七一
二六一四〇	二	五	一	九	一	九	六一
四一一六〇	九	八	七	四	二	四	五四
六一一	三	五	七	三	〇	四	三二

本表ノ年齢ハ總テ數ヘ年ニシテ疫痢ヲ加フ、本表ヲ五ヶ年間隔ニ換算スレバ、

一一五(歳)……八六、六一一(〇(歳))……六四、一一一五(歳)……二七、一六一二五(歳)……二〇、四一一六〇……
 ……一四、六一以上……二一、要之ニ五歳以内ノ小兒ニ最モ多數ヲ占ムルハ考究ニ値スベク、疫痢ヲ加算スルガ一原因ナランガ他ニ原因アラン。宜シク識者ノ示教ヲ乞フ。六一一〇歳之レニ次ギ年長ズルニ從ヒソノ數ヲ減ズ。

2、腸窒扶斯ト年齢

第三六表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者年齢別表

年齢 年次	1	2	3	4	5	6	合 計
一五	一	三	三	五	四	一	一七
六一〇	四	二	九	一六	一五	七	六三
一一一五	二	二	二	一六	二五	〇	九六
一六二〇	八	二四	二一	二九	四二	二〇	一五一
二一二五	一三	一八	一七	二〇	二五	一四	一〇七
二六三〇	五	三	一六	一〇	一四	〇	六八
三一三五	三	九	七	一一	一四	四	四八
三六四〇	六	二	八	二	六	七	三七
四一四五	一	二	五	二	三	二	一四
四六五〇	三	一	四	一	七	三	二四
五一五五	二	一	二	一	五	二	一二
五六六〇	二	一	三	一	七	三	一五
六一一	一	一	二	一	五	三	一六

要之ニ一六一二〇歳ニ最モ多ク、二一一二五歳之ニ次ギ、一一一五歳ノ少年第三ニ劫サル。本市ニ於ケル腸窒扶斯ハ二〇前後ノ青年最モ多ク罹病シ五歳以内ノ小兒及五十歳以上ノ老年者ニ少シ。青年者ニ多キ理由ハ該年者ハ國家ノ中堅トナリ日夜活動スルニヨリ傳染ノ機會元ヨリ多々ナリト云ヘド然レバ赤痢ニ於テハ如何？幼者ニ多シ。コレ須ク識者ノ示教ヲ仰ガン。

3、實布的里ト年齢
第三七表 櫻木、金澤兩病院及自宅治療患者年齢別表

年齢 年次	1	2	3	4	5	6	計
一五	三七	二七	二四	二七	八	一三	一二六
六一〇	一四	一〇	一四	一七	一四	一	六〇
一一二〇	六	三	一	一七	二	二	一三

人、六二以上……三二人。

原著 林 金澤市ニ於ケル傳染病ノ統計的觀察

(註) 年齢欄人員ハ總罹病者ヨリ少シ之レ年齢ノ附記セザル患者アレバナリ。

年齢ハ總テ數ヘ年ヲ用フ。

六、市内傳染病分布状態

首メ余ハ本市二百有餘ノ町ニ就キ別々ニ調査ヲ遂ゲタリ。之レニヨレバ大略其ノ町ノ衛生状態ヲ知ルコトヲ得。試ミニ之レヲ示サンカ元ヨリ人口ノ多少ニヨリテソノ罹病率ヲ異ニスルハ言フヲ俟タズ。ソノ成績可良ナルモノヨリ之レヲ掲グレバ、

- 材木町(三五)、長町(三三)、長土塀(二五)、彦三、野町及六斗林ハ同様ナリ(二三)、高岡町(一七)、上胡桃町、味噌藏町及堅町(各一六)、並木町(一四)、穴水町(一五)、下本多町(一三)、十三間町(一二)、木ノ新保(一一)、東馬場(一〇)以下略ス。

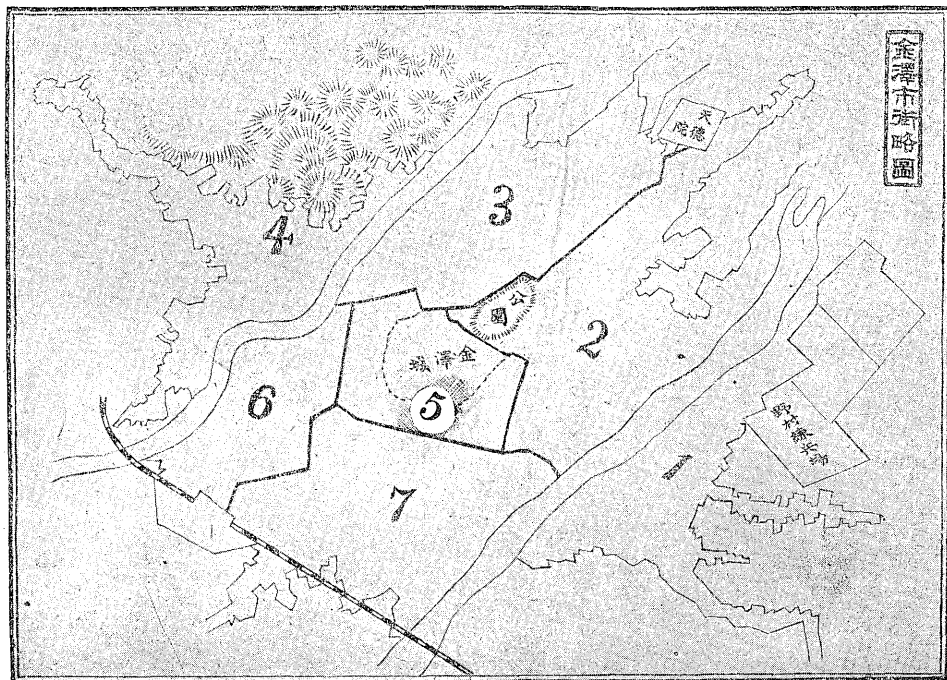
(註) 以上括弧内ノ數ハ六年間罹病者總數ナリ。

余ハ分布状態ヲ述ブルニ當リ本市ヲ七區ニ分ツ。(附

圖參照)

圖 附 (氏 林) 表 劃 區 街 市 表 九 三 第

第四〇表 市街區劃表 (林氏)



原著 林川金澤市ニ於ケル傳染病ノ統計的觀察

區年次	1	2	3	4	5	6	合計	平均	各區人口一萬ニ對スル患者
一	一一三	一六	九九	三〇	二四	八六	八八	一四・六	七・八
二	一一三	一六	九九	二四	二〇	八六	八五	一四・六	五・七

第四二表 各區ニ於ケル室扶斯分布狀態

2、腸室扶斯ノ分布狀態

區年次	1	2	3	4	5	6	合計	平均	各區人口一萬ニ對スル患者
一	一〇八	一五六	一二四	一二二	一一六	一五八	三三四	五・六六	三・〇
二	一〇〇	一五	一八	一〇	一一	一五	六五	一〇・八三	四・〇
三	一	一	一八	二	五	八	五五	九・一六	六・一
四	四	四	五	三	三	三	三一	五・一六	二・四
五	四	四	五	三	三	三	二四	四・〇〇	四・一
六	六	五	三	三	三	一	三三	五・五〇	三・一
七	六	七	二	一	二	一	七九	一三・一六	四・〇

第四一表 各區ニ於ケル赤痢ノ分布狀態

1、赤痢ノ分布狀態

區名	領域	町數	戶數	人口
第一區	犀川ヨリ外部ニアル町	四二	四九七四	一八六〇四
第二區	犀川以內(上流)街鐵第一期線間	七〇	六七七九	二四四九六
第三區	淺野川以內(上流)街鐵第一期線間	五五	四三二九	一四九二三
第四區	淺野川ヨリ外部ニアル町	四九	七一八四	二〇七二九
第五區	市ノ中央第一期線內	二六	二五三五	九六一六
第六區	淺野川以內(下流)街鐵第一期線間	二七	四九一七	一三三一六
第七區	犀川以內(下流)街鐵第一期線間	七三	八六七〇	三三三二二

原著 林川金澤市ニ於ケル傳染病ノ統計的觀察

區次	1	2	3	4	5	6	合計	平均	各區人口一萬ニ對スル患者
七	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
六	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
五	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
四	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
三	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
二	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
一	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
合計	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
平均	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二
各區人口一萬ニ對スル患者	一一	一一	一四	一一	三七	二二	一〇七	一七・八三	一一・二

3、實布の里ノ分布狀態
第四三表 各區ニ於ケル實布の里分布狀態

區次	1	2	3	4	5	6	合計	平均	各區人口一萬ニ對スル患者
七	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
六	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
五	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
四	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
三	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
二	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
一	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
合計	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
平均	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二
各區人口一萬ニ對スル患者	一三	一三	一六	一四	三四	二二	一〇六	一七・八三	一一・二

4、猩紅熱ノ分布狀態
第四四表 各區ニ於ケル猩紅熱分布狀態

區次	1	2	3	4	5	6	合計	平均	各區人口一萬ニ對スル患者
七	一	一	一	一	一	一	一	一	一
六	一	一	一	一	一	一	一	一	一
五	一	一	一	一	一	一	一	一	一
四	一	一	一	一	一	一	一	一	一
三	一	一	一	一	一	一	一	一	一
二	一	一	一	一	一	一	一	一	一
一	一	一	一	一	一	一	一	一	一
合計	一	一	一	一	一	一	一	一	一
平均	一	一	一	一	一	一	一	一	一
各區人口一萬ニ對スル患者	一	一	一	一	一	一	一	一	一

5、「バラチフス」ノ分布状態

第四五表 各區ニ於ケル「バラチフス」分布状態

區年次	1	2	3	4	5	6	合計	平均	各區人口一萬ニ對スル患者
一								〇・八三	〇・四四
二							九	一・五〇	〇・六一
三							五	二・五〇	一・七〇
四							五	〇・八三	〇・四〇
五							三	〇・五〇	〇・四〇
六							一	〇・八三	〇・四八
七							二	二・〇〇	〇・六一
合計							一五		

6、虎列刺ノ分布状態

- 第一區 無シ
- 第二區 四人
- 第三區 四人
- 第四區 五人
- 第五區 三人
- 第六區 三人
- 第七區 無シ

以上分布状態ヲ總括スルニ

一、赤痢ノ最モ多ク發生スルハ第三區ニシテ最モ少キハ第四區ナリ。赤痢ノ蔓延ハ一、主トシテ觸接傳染ナリ而シテ貧民ニ頻發ス是レ非衛生的關係ノ下ニ多人數集合シテ生活スルガ爲ニ觸接傳染ノ機會多キ故ナリ。(二)、間接ニ菌ニヨリテ汚染セラレタル營養品及物體ヲ介シ。(三)、「コレラ」及窒扶斯ノ如ク流行上重大ナル意義ヲ有セザレドモ水傳染(殊ニ井水)ニヨリテ發生スルコトアリ、(兒玉博士細菌學)、第三區ハ他區ニ比シテ以上ノ條件ニ適合スルカ。

二、腸窒扶斯ハ成績最モ可良ナルハ第三區ニシテ第一區之レニ次ギ最モ少キハ第四區ナリ。

窒扶斯ノ感染徑路(兒玉博士細菌學)

窒扶斯ノ流行状態ニハ二種アリ即チ一時ニ多數ノ患者ヲ發生スルト他ノ一ハ單發的發生ナリ甲ハ窒扶斯菌ガ殊ニ水、

牛乳及其他ノ營養品ヲ介シテ人体ヲ侵襲スルトキニ見、乙ハ患者ニ觸接シテ感染スル所謂觸接傳染ニ因ス。

(甲)、水、牛乳及其他ノ營養品ヲ介スル傳染

(a)、飲料水傳染

(イ)、掘井水傳染

(ロ)、水道水傳染

(b)、牛乳傳染

(c)、果實、野菜、魚類ヲ介シテ

(d)、土壤傳染(稀ナリ)

(乙)、觸接傳染

以上ノ見地ヨリ第三區否本市ニ腸窒扶斯多キ原因ハ各項ニ原因スルコト勿論ナリト言ヘド就中第一項飲料水ノ關係亦大ナラズンバアラズ。飲料水ノ惡シキ材木町、野町ニソノ罹病者多キハ何ヨリノ證ニシテ吾人ハ水道布設ノ急務タルヲ希望シテ止マザルナリ。水道布設後如何ニ患者減少スルカハ洋ノ東西ヲ問ハズ各市街ノ實證スル所ナリ。左ニソノ一斑ヲ示サバ、

第四六表 人口一萬人ニ對スル水道布設前後ニ於ケル腸窒扶斯患者

所名	水道布設前	布設後	所名	水道布設前	布設後
伯林	二・四 (一九〇四)	〇・三 (一九一五)	大坂	二一四・〇 (二三一二八)	九・〇 (二九一四四)
シユンヘン	一・〇 (一八九〇)	〇・二 (一九一五)	神戶	五九・〇 (二一三二)	一六・九 (三二一四四)
紐育	二・二 (二八九〇)	〇・五 (一九一五)	岡山	四四・〇 (三〇一三八)	二二・三 (三三九一四四)
ホストン	三・四 (二八九〇)	〇・九 (一九一五)	廣島	五九・一 (一九一三)	一一・五 (三二一四四)
東京	一四・八 (二三一三)	一・〇 (三二一四四)	長崎	七八・六 (一九一三)	一三・七 (二四一四四)
横濱	一〇九・〇 (一〇一二〇)	一一・九 (二一四四)			

註、括弧内ノ數字ハ調査年次ナリ。例之、二二三一三ハ自明治二三年至明治三一年ノ略ナリ。

三、實布的里ハ最モ多ク患者ヲ輩出スルハ第一區ニシテ第三區之ニ次ギ第五區末位ヲ占ム。本市ニ於ケル實布的里患者ハ年々減少シツツアリ。然レ共、反之我國ニ於ケル實布的里ハ根元的治療アレドモ、尙之レヲ豫防シ得ザルノ状態ニアリ嘆ズベキ事ナラズヤ。而シテソノ事實ハ四七表ニ示ス如ク治療血清開始以來、漸次ニ實布的里患者ノ死亡率ハ減少シタレドモ、同病患者ハ血清使用開始後ニ至リ毫モ減少ヲ見ズシテ反テ逐年増加スルノ奇現象ヲ呈シツツアリ。

(註) 本邦ニ於テ血清療法ヲ開始セシハ明治廿七年末ナリ。

第四七表 本邦ニ於ケル實布的里患者及死亡者

年 號	實 布 的 里 患 者 數	實 布 的 里 死 亡 數	患 者 百 二 對 一 死 亡 比
20	2,417	1,429	52.13
21	2,582	1,450	56.16
22	2,669	1,450	56.01
23	2,448	1,438	58.47
24	3,426	1,974	57.57
25	4,359	2,531	58.06
26	5,726	3,205	55.96
27	5,308	2,903	54.69
28	6,100	3,025	49.59
29	8,613	3,296	38.27
30	15,486	5,579	36.03
31	19,692	6,453	32.77
32	21,033	6,667	31.70
33	17,875	5,660	31.66
34	14,832	4,686	31.49
35	15,005	4,314	28.75
36	13,702	4,175	20.47
37	12,649	3,720	29.46
38	13,261	3,883	29.28
39	14,188	4,188	29.52
40	14,761	4,292	29.08
41	17,790	4,971	27.94
42	18,102	5,121	28.29
43	19,099	5,069	26.54
44	20,094	5,228	26.02
1	19,251	4,761	24.73
2	19,137	5,011	36.18
3	8,343	4,580	24.97

四、猩紅熱及虎列刺ハ共ニ患者僅少ニシテ特ニ記スルノ要ヲ認メズ。

五、「バラチフス」ハ七區最モ多ク二區之レニ次ギ四區最少タリ。本病ノ傳染徑路ハ「チフス」ノ如ク觸接傳染アリ、營養品ヲ介スル傳染アリ。本市ニ於ケル「バラチフス」患者逐年増加ノ傾向ヲ示ス因ニ本邦ニ於ケル同患者及死亡者ヲ示サバ四八表ノ如シ。(内閣ノ統計ニ上リシハ明治四四年以降ナリ)

第四八表 本邦ニ於ケル「バラチフス」患者及死亡者數

合 計	7	8	9	10	11	12	大正四年	全三年	全二年	全一年	全六年	總計	平均	患者百ニ對スル死亡者
七六	二四	一七	二六	二二	三三	二二	六五	二〇〇	四〇	五五	五四	五九〇	六五	二〇〇
一七	四	三	六	一	一	一	一〇	二二	六	七	七	六	三	二〇
一六九	二七	二〇	三三	九	四	四	一五四	二二	九	二	九	七二	二八	一〇〇
四〇	八	二	八	一	一	一	三六	二六	一八	一三	一六	一四	八	二〇
二二	一	二	二	四	二	二	三六	四〇	七	七	七	二四	四	一〇〇
五	一	一	一	一	一	一	九	二	二	一	六	三	二	二五
二	一	一	一	一	一	一	三	二	一	三	三	二	二	二
四	一	二	三	七	一	一	四八	二	一	一	二	二九	二〇	一〇〇
四	二	四	一	二	二	二	四	二	二	二	二	一三	六	二〇
一九	一	一	一	一	一	一	一九	一	一	一	一	一九	三	一〇〇
三	一	三	一	一	一	一	三	一	一	一	一	三	二	六
三三	九	七	六	五	三	三	三〇	二九	二七	二二	二二	一四	二	一〇〇
七九	二四	二二	二四	一七	一五	一三	五九	六	四	四	三	三〇	五	二
三三・七	一七・六	三三・二	三〇・三	三三・三	三三・三	三三・三	一九・四	三三・二	三三・二	三三・二	一八・二	二四・二	二四・二	二四・二

本表ニ於ケル人員ハ金澤及櫻木兩病院へ隔離及自宅治療患者ノ外ニ陸軍衛戍病院収容患者ヲ加フ。余ノ先ニ記セシトソノ數ヲ異ニス。前表ニ於ケル如ク本市傳染病患者死亡者(患者百ニ對スル)ハ二一・五人ヲ算ス。

一、赤痢ハ患者百人ニ對シ死亡者二一人ヲ數フ、因ニ本邦ニ於ケル患者百人ニ對スル死亡者ハ二一・八八乃至二四・四一人ナリ。(自明治三二六年至大正三年)

二、腸窒扶斯患者百ニ對シ死亡者ハ二〇・八人ナリ。因ニ本邦ニ於ケル腸窒扶斯死亡者ハ患者百ニ對シ二四・一人ナリ(自明治三十一年至四十年)、尙ホ都市トシテ我國ノ文明ノ中心タル東京市ノ「チフス」流行狀態ヲ舉グレバ患者百ニ對シ二八三人ノ多キニ上ル。(自明治三二至四〇)尙ホ獨乙ニ於ケル死亡率ハ一〇%前後ニ位ス。

三、本市ニ於ケル「バラチフス」患者百ニ對スル死亡者ハ一〇・九人ナリ。尙ホ本邦ニ於ケル患者百ニ對スル死亡率ハ

一一・二一乃至一二・二三%ナリ。

四、虎列刺ノ死亡率ハ六八%ヲ本邦ニ於ケル死亡率ハ五九・五二乃至七六・五五%ナリ。

五、實布的里ハツノ死亡率二五・八%ヲ示シ、我國ニ於テハ大正三年ニ二四・九七%ノ死亡率ヲ出セリ。

六、猩紅熱ハ一人ノ死亡ヲ見ヅ。

尙ホ賀スベキハ逐年死亡率減少セルコトナリ。コレ醫學ノ進歩ニ伴ヒテソノ治療ノ宜シキヲ得シコトナラン。而シテ患者ヲ鬼籍ニ上ラシムルハ十及十一月ノ秋涼ノ季節ニ多キハ一ツハ患者多出ニヨランガ他ニ原因アラン。因ニ金澤市役所ノ統計ニヨレバ金澤病院ハ死亡率ニ於テ櫻木病院ニ勝ルト言フ。

(二) 六種傳染病患者全治及死亡

第五〇表 患者男女別全治及死亡人員

病名	年次	大正元		大正二		大正三		大正四		大正五		大正六	
		全治	死亡	全治	死亡	全治	死亡	全治	死亡	全治	死亡	全治	死亡
赤痢		七三	九八	二〇	五一	三三	六三	三三	七三	二〇	二六	二五	三〇
腸窒扶斯		六元	四〇	二九	二九	二二	六三	元五	一八	二五	三三	三三	二二
實布的里		八七	三〇	三〇	二八	六五	二〇	三五	〇八	二五	七〇	三三	一五
猩紅熱		一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一
パラチフス		一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一
虎列刺		一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一	一一
合計		二〇〇	三〇	二七	九三	三〇	七〇	三六	九三	二〇	二六	二〇	三六
全治百ニ對スル死亡者		三〇・〇	一〇・〇	二七・九	三三・一	三〇・九	二五・九	三六・九	四〇・九	二〇・三	二六・三	二〇・三	三六・三

以上ヲ總平均スレバ男子ハ全治者百ニ對シ死者二七・二女子ハ全治百ニ對シ三四・二人ヲ數フ。要之ニ男子ハ女子ヨリ多數ニ罹患シ死者ハ反之却ツテ少數ナリ之レ體質上ノ關係ナランカ？。

五、總括

一、金澤市ニ於ケル傳染病罹病總數ハ大正元年ヨリ逐次ソノ數ヲ増シ同五年ニ頂點ニ達シ六年ニ至リ急轉直下ノ觀アリ。

二、學校ト傳染病トノ關係ハ楷梯ヲ舉上スルガ如ク教育程度ノ高等ニナルニ從ヒ罹病數ヲ増シ死者ハ之ニ反ス。

三、金澤市ニ於ケル傳染病ハ第三區ニ最も多ク第四區ニ最も少シ。

四、金澤市ニ於ケル傳染病ハ男性ニ多シ。

五、金澤市ニ於ケル主傳染病タル赤痢及腸窒扶斯ハ秋季ニ最も多ク流行ス。

六、金澤市ニ於ケル傳染病ト年齢トノ關係ハ赤痢ハ小兒ニ腸窒扶斯ハ青年ニ最も多シ。

七、金澤市ニ於ケル傳染病ハ腸窒扶斯ヲ占メ赤痢之レニ次グ。

八、金澤市ニ於ケル傳染病患者死亡率ハ二一・五%ナリ。

稿ヲ終ルニ臨ミ余ハ學校當局者ガ生徒ノ傳染病ニツキ一段ノ注意ヲ拂ハレンコト、市役所衛生課並ニ傳染病院ニ患者原簿ニ職業ヲ全部併記セラレン事及金澤市ニ水道布設ノ急務タルコトヲ希望シテ止マザルナリ。

終リニ臨ミ稿ヲ草スルニ當リ便宜ヲ給ヘル金澤市役所衛生課、本市校醫高口保太郎殿、櫻木病院向井殿、石川縣廳衛生課並ニ各學校長殿ニ深謝シ、尙ホ閱覽ノ勞ヲ煩シタル海軍省醫務局各位並ニ校閱ノ勞ヲ煩ハシ且ツ先生ノ著書ヨリ多大ノ引用ヲ辱フシタル恩師兒玉博士ニ謹ンデ滿腔ノ謝意ヲ表ス。