

会員の皆様へ

新型コロナウイルスに対するオゾン水の期待される効果

(Revision1)

目次

1. 新型コロナウイルス感染症の国内外の発生状況(厚生労働省:令和2年2月 14 日 12 時現在)
2. 病名は「 COVID-19 」、ウイルス名は「 SARS-CoV-2 」
3. 新型コロナウイルス感染症の症状
4. COVID-19（新型コロナウイルス感染症）の感染経路
5. COVID-19（新型コロナウイルス感染症）の予防対策（厚生労働省 HP より）
6. オゾン水の殺菌およびウイルス不活化性能
7. 図表で知ろうオゾン水を！！（洗浄、手洗い、うがいなど消毒・殺菌、消臭に利用）

1. 新型コロナウイルス感染症の国内外の発生状況(厚生労働省:令和2年2月 25 日 12 時現在)

1) 国内の状況について

139 例の患者、16 例の無症状病原体保有者、陽性確定例 1 例が確認されている。

【内訳】

- ・患者 139 例（国内事例 128 例、チャーター便帰国者事例 11 例）
- ・無症状病原体保有者 16 例（国内事例 12 例、チャーター便帰国者事例 4 例）
- ・陽性確定例 1 例（※症状有無確認中の方）

うち日本国籍 121 名、調査中 18 名である。

	PCR検査 実施人数	PCR検査 陽性者 (うち湖北 省滞在歴 がある 者)	うち無 症状者	うち退 院した 者		うち有症状者							症状 有無 確認 中
				うち退 院した 者	うち入 院中の 者	うち退 院した 者	うち入 院中の 者	うち軽 ～中 等症の 者	うち人工呼吸 器又は集中 治療室に入 院している者	うち 確認 中	うち 死亡 者		
国内事例 (チャーター便 帰国者を除く)	1,017人	140※1 (12)	12	1	11	128	17	110	58	14	38	1	1
チャーター便 帰国者事例 (水際対策で確 認)	829人※2	15 (14)	4	3	1	11	6	5	4	0	1	0	0
合計	1,846人	156 (26)	16	4	12	139	23	115	62	14	39	1	1

※1 うち日本国籍 106 名

※2 付添 1 名を含む。

なお、国内事例の PCR 検査実施人数は、疑似症報告制度の枠組みの中で報告が上がった数を計上しており、各自治体で行った全ての検査結果を反映しているものではない（退院時の確認検査や、疑似症報告に該当しない検査などは含まれていない）。

（参考）[報道発表資料一覧（新型コロナウイルス感染症）](#)

2) 現在の状況と考え方

新型コロナウイルス感染症については、これまで水際での対策を講じてきていますが、ここに来て国内の複数地域で、感染経路が明らかではない患者が散発的に発生しており、一部地域には小規模の患者クラスター（集団）が把握されている状態になっています。しかし、現時点では、まだ大規模な感染拡大が認められている地域があるわけではありません。

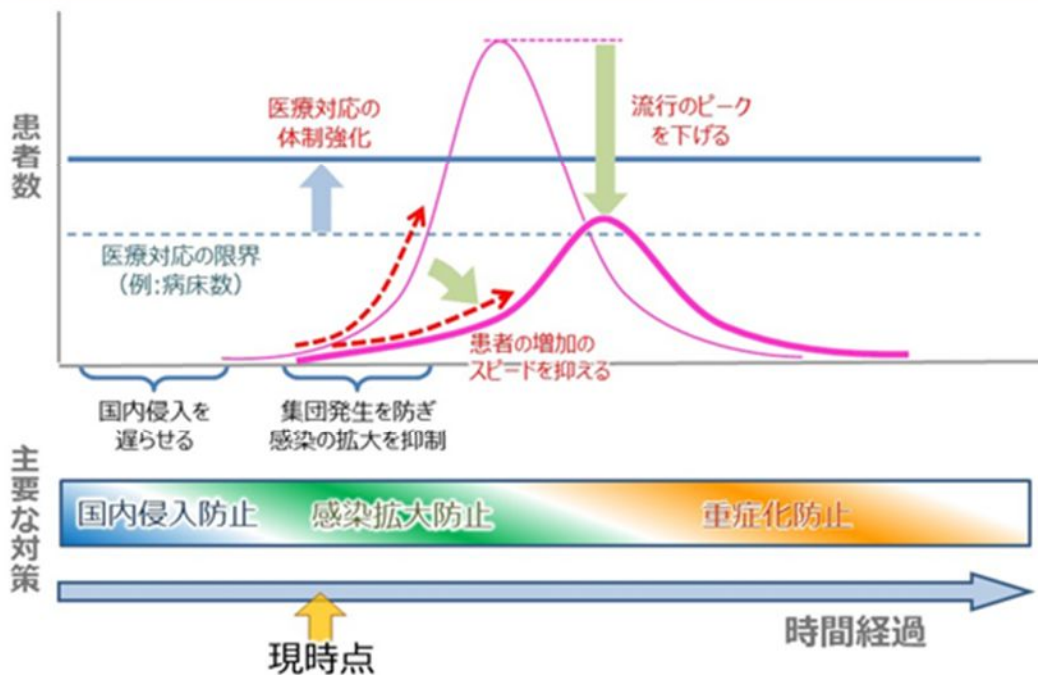
感染の流行を早期に終息させるためには、クラスター（集団）が次のクラスター（集団）を生み出すことを防止することが極めて重要であり、徹底した対策を講じていく必要があります。また、こうした感染拡大防止策により、患者の増加のスピードを可能な限り抑制することは、今後の国内での流行を抑える上で、重要な意味を持ちます。さらに、この時期は、今後、国内で患者数が大幅に増えた時に備え、重症者対策を中心とした医療提供体制などの必要な体制を整える準備期間にも当たります。

このような新型コロナウイルスをめぐる現在の状況を的確に把握し、国や地方自治体、医療関係者、事業者、そして国民の皆さまと一丸となって、新型コロナウイルス感染症対策を更に進めていく必要があります。

まさに今が、今後の国内での健康被害を最小限に抑える上で、極めて重要な時期です。国民の皆さまには、新型コロナウイルス感染症の特徴を踏まえ、感染の不安から適切な相談をせずに医療機関を受診することや感染しやすい環境に行くことを避けていただくようお願いします。また、手洗い、咳エチケット（咳やくしゃみをする際に、マスクやティッシュ、ハンカチ、袖を使って、口や鼻をおさえる）などを徹底し、風邪症状があれば、外出を控えていただき、やむを得

ず、外出される場合にはマスクを着用していただくよう、お願いします。

新型コロナウイルス対策の目的（基本的な考え方）



2. 病名は「COVID-19」、ウイルス名は「SARS-CoV-2」

WHOは2月11日、**新型コロナウイルス感染症の正式名称**を「COVID-19」とすると発表した。コロナウイルス感染症と感染者が報告された2019年を組み合わせたもの。

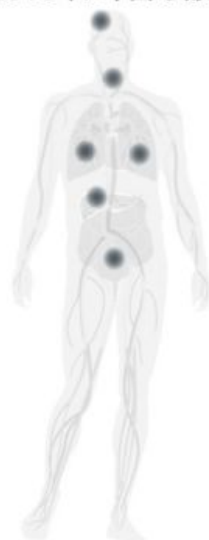
COVID-19の「CO」は「corona」、「VI」は「virus」、「D」は「disease」の意味となる。一方、**ウイルス名**については、国際ウイルス分類委員会 (International Committee on Taxonomy of Viruses: ICTV) が2月7日までに、SARS (重症急性呼吸器症候群) を引き起こすウイルス (SARS-CoV) の姉妹種であるとして「SARS-CoV-2」と名付けている。

3. 新型コロナウイルス感染症の症状

「2019-nCoV」と命名された新型ウイルスは、流行を引き起こし過去に多くの死者を出した二つの感染症と同じコロナウイルスの一種だ。一つは2002～03年に中国・北京から広がり、感染者8096人中774人が死亡した重症急性呼吸器症候群 (SARS)。もう一つは2012年に流行し、感染者2494人中858人が死亡した中東呼吸器症候群 (MERS) だ。この二つの流行での死亡率は大きく異なり、前者が9.5%、後者が34.5%だった。

新型コロナウイルスの症状

2019年に中国・武漢で発生



感染の兆候

- 発熱
- せき
- 下痢
- 息切れ
- 呼吸困難
- 胃腸疾患

重症例

- 肺炎
- 重症急性呼吸器症候群 (SARS)
- 腎不全
- 死
- ワクチンや治療薬なし
- 死に至る場合もある

4. COVID-19（新型コロナウイルス感染症）の感染経路

1) 飛沫感染

患者や保菌者（キャリア）のくしゃみや咳によって小さな飛沫となって出たウイルスが人に直接吸入される感染経路のことである。インフルエンザウイルスの感染もこれに当たる。

2) 接触感染

- (1) 直接接触感染：感染源との直接的な接触による感染経路で、特に性的接触などの感染である。
- (2) 関節接触感染：感染源の付着したドアノブ、電車のつり革、手すり、エレベーターの手すりなどを触れた手指などから間接的に人の体内へウイルス（病原体）が入る感染経路をいう。これにはおむつの処理やウイルス保有動物の排泄物処理で起こる糞口感染や、医療従事者によるMRSAなどの院内感染が該当する。

5. COVID-19（新型コロナウイルス感染症）の予防対策（厚生労働省 HP より）

1) 新型コロナウイルスの感染症対策と相談・受診の目安

国民の皆様におかれては、風邪や季節性インフルエンザ対策と同様にお一人お一人の咳エチケットや手洗いなどの実施がとても重要です。感染症対策に努めていただくようお願いいたします。

次の症状がある方は「帰国者・接触者相談センター」にご相談ください。

- ・風邪の症状や 37.5℃以上の発熱が4日以上続いている。
（解熱剤を飲み続けなければならないときを含みます）
- ・強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある。

※ 高齢者や基礎疾患等のある方は、上の状態が2日程度続く場合

センターでご相談の結果、新型コロナウイルス感染の疑いのある場合には、専門の「帰国者・接触者外来」をご紹介します。マスクを着用し、公共交通機関の利用を避けて受診してください。

なお、現時点では新型コロナウイルス感染症以外の病気の方が圧倒的に多い状況であり、インフルエンザ等の心配があるときには、通常と同様に、かかりつけ医等に御相談ください。

【相談後、医療機関にかかる時のお願い】

○帰国者・接触者相談センターから受診を勧められた医療機関を受診してください。複数の医療機関を受診することはお控えください。

○医療機関を受診する際にはマスクを着用するほか、手洗いや咳エチケット（咳やくしゃみをする際に、マスクやティッシュ、ハンカチ、袖を使って、口や鼻をおさえる）の徹底をお願いします。

（妊婦の方へ）

妊婦の方については、念のため、重症化しやすい方と同様に、早めに帰国者・接触者相談センターに御相談ください。

（お子様をお持ちの方へ）

小児については、現時点で重症化しやすいとの報告はなく、新型コロナウイルス感染症については、目安どおりの対応をお願いします。

新型コロナウイルスを防ぐには

新型コロナウイルス感染症とは

発熱やのどの痛み、咳が長引くこと（1週間前後）が多く、強いだるさ（倦怠感）を訴える方が多いことが特徴です。

感染しても軽症であったり、治る例も多いですが、季節性インフルエンザと比べ、重症化するリスクが高いと考えられます。重症化すると肺炎となり、死亡例も確認されているので注意しましょう。

特に高齢の方や基礎疾患のある方は重症化しやすい可能性が考えられます。

新型コロナウイルスは飛沫感染と接触感染により感染します。空気感染は起きていないと考えられていますが、閉鎖した空間・近距離での多人数の会話等には注意が必要です。

飛沫感染	感染者の飛沫（くしゃみ、咳、つばなど）と一緒にウイルスが放出され、他の方がそのウイルスを口や鼻などから吸い込んで感染します。
接触感染	感染者がくしゃみや咳を手で押さえた後、その手で周りの物に触れるとウイルスがつきます。他の方がそれを触るとウイルスが手に付着し、その手で口や鼻を触ると粘膜から感染します。

日常生活で気を付けること

まずは手洗いが大切です。外出先からの帰宅時や調理の前後、食事前などにこまめに石けんやアルコール消毒液などで手を洗いましょう。

咳などの症状がある方は、咳やくしゃみを手で押さえると、その手で触ったものにウイルスが付着し、ドアノブなどを介して他の方に病気をうつす可能性がありますので、咳エチケットを行ってください。

持病がある方、高齢の方は、できるだけ人込みの多い場所を避けるなど、より一層注意してください。

発熱等の風邪の症状が見られるときは、学校や会社を休んでください。

発熱等の風邪症状が見られたら、毎日、体温を測定して記録してください。

こんな方はご注意ください

次の症状がある方は「帰国者・接触者相談センター」にご相談ください。

風邪の症状や37.5℃以上の発熱が4日以上続いている
（解熱剤を飲み続けなければならないときを含みます）

強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある

※ 高齢者や基礎疾患等のある方は、上の状態が2日程度続く場合

センターでご相談の結果、新型コロナウイルス感染の疑いのある場合には、専門の「帰国者・接触者外来」をご紹介します。

マスクを着用し、公共交通機関の利用を避けて受診してください。

「帰国者・接触者相談センター」はすべての都道府県で設置しています。

詳しくは以下のURLまたはQRコードからご覧いただけます。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_jiryou/covid19-kikokusyasessyokusya.html



一般的なお問い合わせなどはこちら

その他、ご自身の症状に不安がある場合など、一般的なお問い合わせについては、次の窓口にご相談ください。

厚生労働省相談窓口 電話番号 0120-565653（フリーダイヤル）

受付時間 9:00～21:00（土日・祝日も実施）

聴覚に障害のある方をはじめ、電話での相談が難しい方 FAX 03-3595-2756

COVID-19

(新型コロナウイルス感染症)
の市中感染を防ごう!!

マスク
咳エチケット
流水手洗い

POINT.1
帰宅時や調理の前後、
食事前など、
こまめに手を洗う!

POINT.2
くしゃみや咳が出るときに、
ティッシュ等で口と鼻を覆ったり
マスクを正しく着用する!

**感染症
対策**

手洗いで感染症予防

手指消毒薬

流水で手洗いができない場合には、アルコールを含んだ手指消毒薬を使用しましょう。

画像出典：厚生労働省 [https://www.mhlw.go.jp/foryourhealth/safe/safe-hands/safe-hands.html]

手指消毒の手順

出典：「日本感染症学会教育ツール Ver.3.1より引用」

- 1 消毒薬約3mlを手のひらに取ります(ポンプ式は目印まで満たし約3mlです)。
- 2 初めに両手の指先に消毒薬をすりこみます。
- 3 次は手のひらによくすりこみます。
- 4 手の甲にもすりこんでください。
- 5 指の縫いにもすりこみます。
- 6 親指にもすりこみます。
- 7 手首も指先のようにすりこみます。乾燥するまでよくすりこんでください。

指先から消毒するのがポイントです。

とくに
食事前や調理前、
トイレ使用後には
手洗いを!

NIID 国立感染症研究所
NATIONAL INSTITUTE OF INFECTIOUS DISEASES

画像出典：厚生労働省 [https://www.mhlw.go.jp/foryourhealth/safe/safe-hands/safe-hands.html]

手の甲側 手のひら側

濃い(強い)消毒薬の色
やや薄い(弱い)消毒薬の色

感染防止のための手洗いには、石鹸、消毒薬（アルコール、オゾン水、次亜塩素酸ナトリウム、二酸化塩素など）で上の図に示すようによく流水手洗いをする必要がある。

酸化剤系消毒剤による殺菌・ウイルス不活化効果は通常、酸化力に比例しており、

オゾン水＞二酸化塩素＞次亜塩素酸＞次亜塩素酸イオン の順にその効果が強い^{1, 2)}。

オゾン水と塩素系消毒剤の殺菌力の比較 (平田(1991))

殺菌剤	99%不活性化の濃度時間積 (mg・min/L)			
	腸内細菌	ウイルス	芽胞菌	アメーバシスト (原虫)
オゾン水	0.01	1	2	10
次亜塩素酸	0.2	< 5	100	100
次亜塩素酸イオン	20	>200	>10000	1000
モノクロラミン	50	1000	5000	200

オゾン水での流水手洗い³⁾ やうがいの効果⁴⁾ に関する参考論文およびオゾン水およびオゾン水スプレー⁵⁾ によるドアノブ、手すりや机の上の洗浄、消毒、殺菌（洗浄、手洗い、うがい、ノブ・手すりなどの清拭など）に関連した研究報告を以下に示す。

参考文献

- 1) 日本医療・環境オゾン学会 環境応用部会編：環境分野におけるオゾン水の利用指針「基礎編」（第2版）（2018）日本医療・環境オゾン学会
- 2) 平田 強、第1回オゾンに関するセミナー資料、日本オゾン協会、p89-90（1991）
- 3) 中室克彦、鐵見雅弘、長田武、市川和寛：オゾン水によるうがいの有効性に関する基礎的研究、防菌防黴誌,Vol.41,No.7,361－367（2013）（[ここをクリックうがい文献](#)）
- 4) 中室克彦、中谷洋介、平原嘉親、鐵見雅弘：手洗い・消毒過程における皮膚常在菌の挙動と生残菌の同定,水道協会雑誌，第84巻（第973号），2-7（2015）（[ここをクリック手洗い文献](#)）
- 5) 内藤博敬、谷 幸則、上條章雄、城井康弘、辻 むつみ：スプレー型オゾン水生成器の除菌効果評価法の検討、医療・環境オゾン研究、24(4)、114-122（2017）（[ここをクリックスプレー文献](#)）

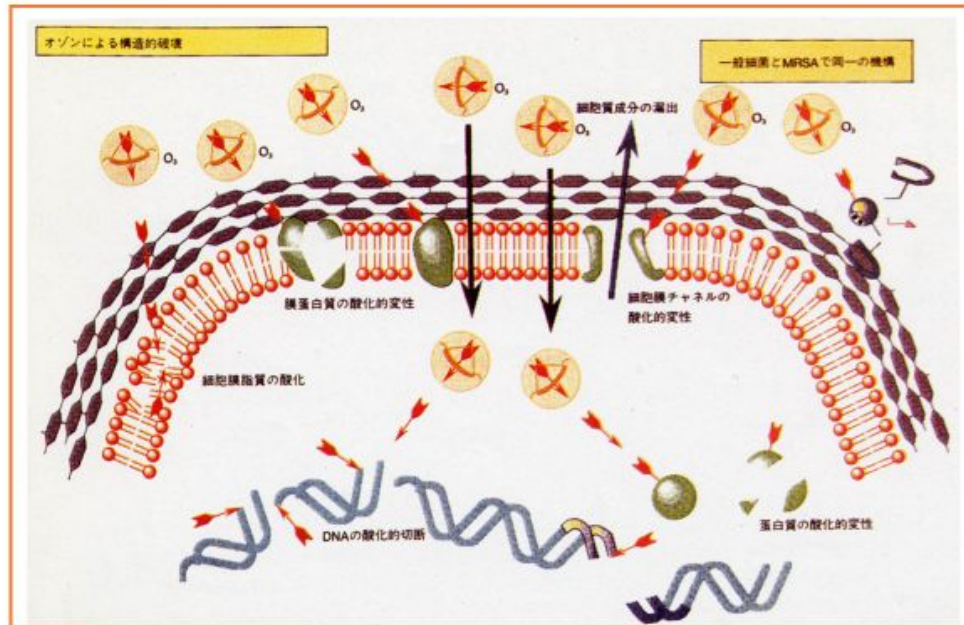
6. オゾン水の殺菌およびウイルス不活性化性能

1) オゾンの殺菌メカニズム

オゾンの殺菌メカニズムは、抗生物質とは異なり細菌を構成する生体成分を酸化し、構造的に破壊するため耐性菌を生じないといわれている⁶⁾。

一方、ウイルス粒子の2つの主要な成分は、ウイルスゲノムおよびタンパク質コートである。ウイルスゲノムは、タンパク質カプシド内にパッケージングされる。このウイルスは、DNAあるいはRNAとこれを包む外殻（コート）タンパク質（カプシド）から構成されているが、宿主細胞への吸着、それに続くDNAあるいはRNAの宿主細胞への侵入が阻害されることによって不活化される。

（注釈：新型コロナウイルスはエンベロープウイルスといわれている。エンベロープは、ウイルスが宿主細胞に結合するのを助けるウイルスタンパク質を含む脂質二重層からなる膜である。アルコール消毒は、このエンベロープを破壊するため有効であるといわれているが、ノロウイルスのようにノンエンベロープウイルスには有効でない。しかし、オゾン水はいずれのタイプのウイルスに対して有効である。）

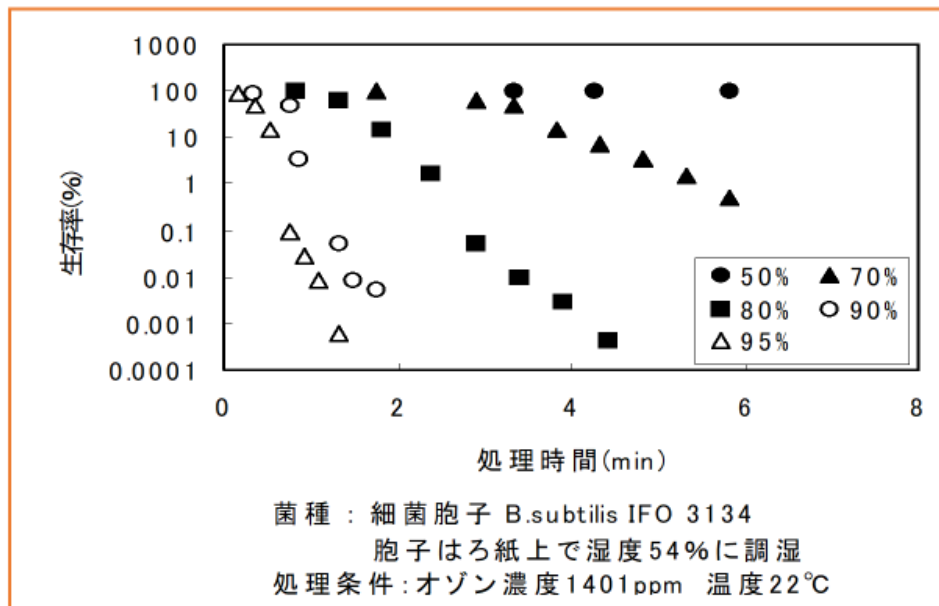


バクテリアのオゾンによる構造的破壊

オゾン水はバクテリア（細菌）、ウイルスに対していずれも不活化効果を有する。

2) オゾンの細菌およびウイルスの不活化効果をより増強させるには

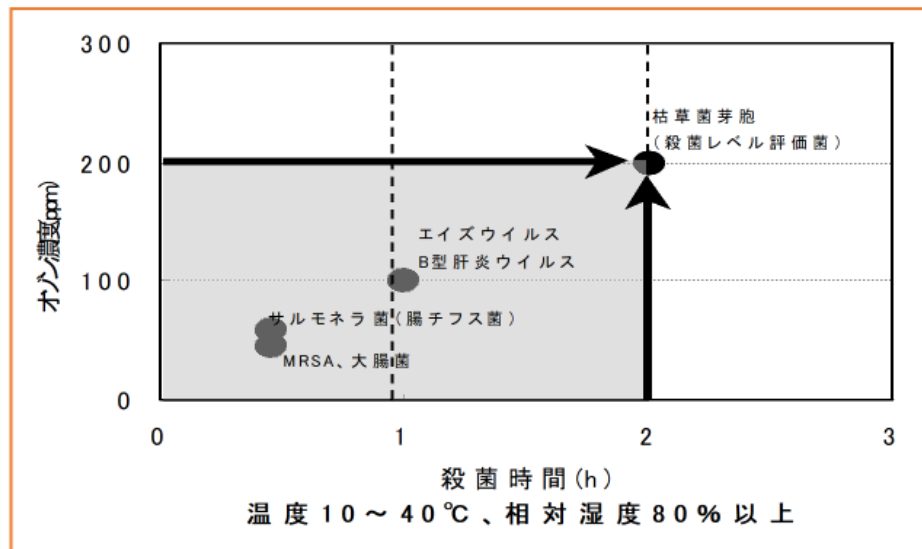
(1) オゾンガスの殺菌効果は湿度が高い（80%以上）ほど効果的⁷⁻⁹⁾



細菌孢子(芽胞菌)のオゾンによる死滅経過と湿度の関係

(2) 細菌、ウイルスに対する不活化効果の比較^{7、8)}

細菌＞ウイルス＞芽胞菌 の順にオゾンガスに対する不活化耐性すなわち死滅しにくくなる。

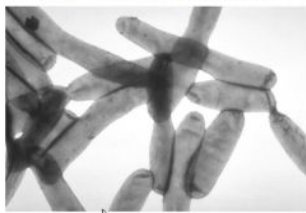


オゾン薫蒸殺菌の効果

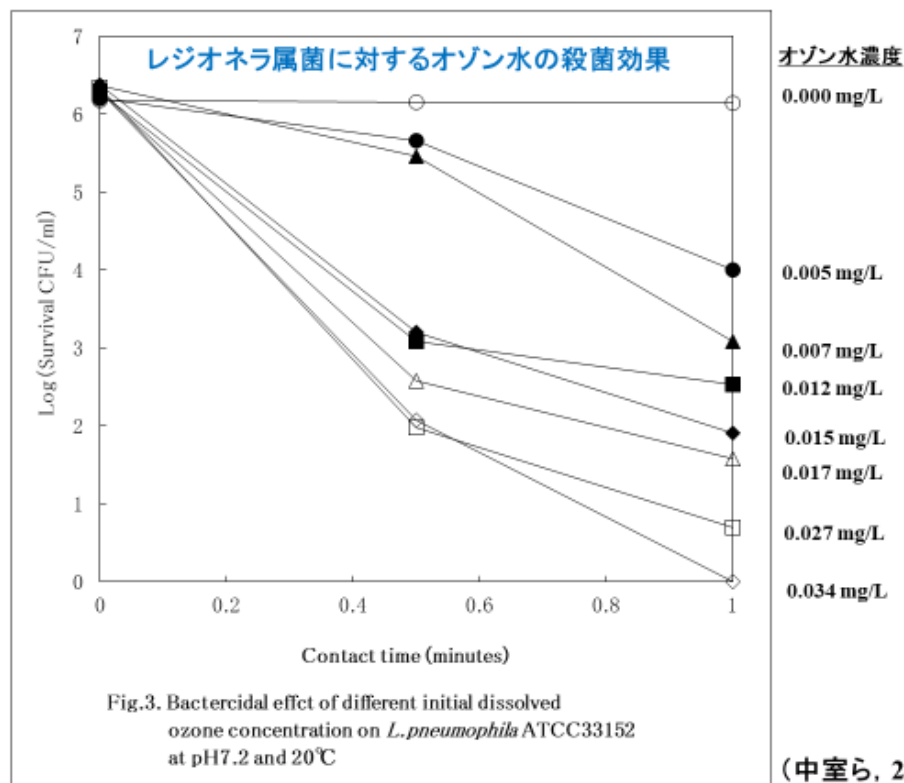
3) オゾン水による細菌およびウイルスに対する不活化効果

(1) *Legionella* に対する殺菌効果⁹⁻¹¹⁾

レジオネラ属菌



レジオネラ (*Legionella*) は、レジオネラ属に属する**真正細菌**の総称であり、**グラム陰性桿菌**。レジオネラ肺炎(在郷軍人病)等多くのレジオネラ症を引き起こす種を含む。少なくとも46の種と、70の血清型が知られている。**通性細胞内寄生性菌**である。



レジオネラ属菌に対するオゾン水の殺菌効果(CT値)

The CT values of dissolved ozone for a 99.99% kill of *L.pneumophila*

Bacteria strain (Serogroup)	Origine	99.99% CT (mg•min/l)	99.99% ICT (mg•min/l)
<i>L.pneumophila</i> ATCC33152 (SG1)	ATCC	0.011	0.015
<i>L.pneumophila</i> S050818 (SG1)	Circulating bathtub	0.007	0.009
<i>L.pneumophila</i> Y060117-1 (SG1)		0.012	0.016
<i>L.pneumophila</i> J060125-1 (SG1)		0.007	0.010
<i>L.pneumophila</i> A060126-2 (SG5)		0.010	0.013
<i>L.pneumophila</i> N080619 (SG1)	Cooling tower	0.013	0.017
<i>L.pneumophila</i> LG2006-2 (SG1)	Clinical specimen	0.013	0.017
<i>L.pneumophila</i> LG2006-4 (SG1)		0.011	0.015
Average±standard deviation		0.011±0.002	0.014±0.003

CT: 濃度Cと時間Tの積、 ICT: 初期濃度Cと時間Tの積

(中室ら, 2012)

(2) ノロウイルスに対する不活化効果^{1 2・1 4)}

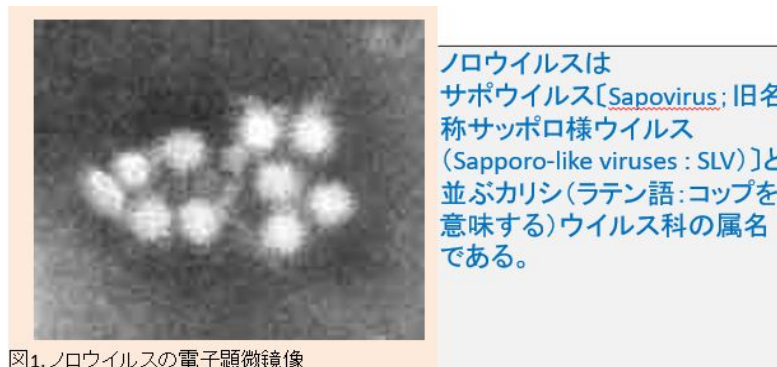
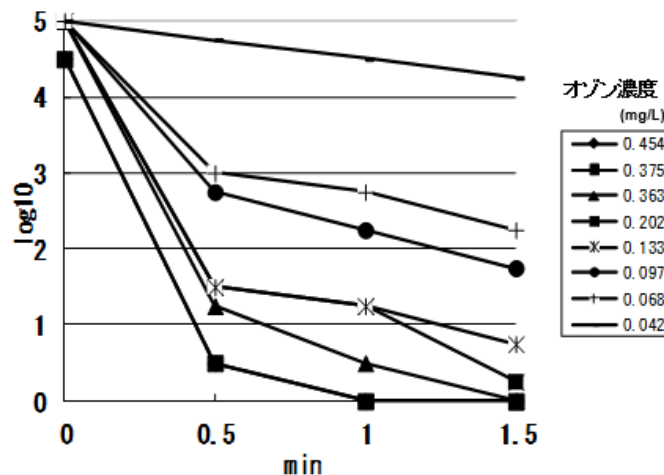


図1. ノロウイルスの電子顕微鏡像

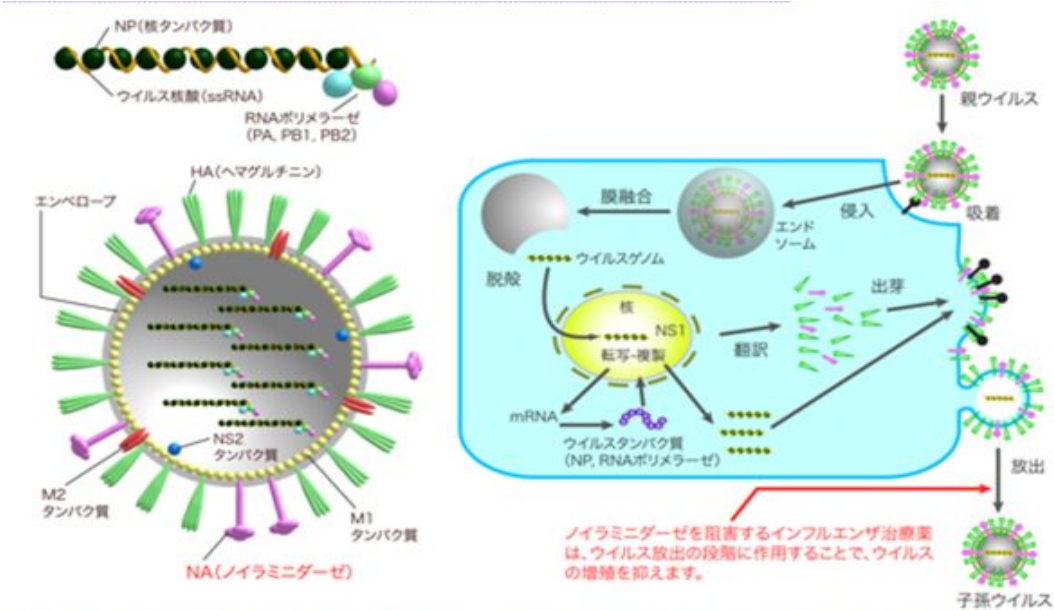
オゾン水によるノロウイルスの不活化

(中室ら, 2012)



ネコカリシウイルス（ノロウイルス）に対する各種濃度のオゾン水の不活化効果（19℃）

(3) インフルエンザウイルスに対する不活化効果^{1 5)}



インフルエンザウイルス粒子の模式図

インフルエンザウイルスが細胞に感染して増殖し、子孫ウイルスを放出する様子を示した図
ノイラミニダーゼ阻害によりウイルスが細胞膜を破って外に出れなくなる

A type influenza virus (A型インフルエンザウイルス) (中室ら, 2012)

	Time(sec)	Dissolved ozone(mg/l)	Tissue culture infectious dose (TCID ₅₀ /ml)	Rate of decline (%)
Run 1	0	0.9	2.0E+05	
	10	0.46	3.0E+01	99.9998
	30	0.4	3.0E+01	99.9998
	60	N.D	N.D	99.9999
Run 2	0	0.35	2.0E+05	
	10	0.1	1.0E+00	99.9995
	30	0.1	1.0E+00	99.9995
	60	0.1	1.0E+00	99.9995

2009-pandemic influenza virus (流行性インフルエンザウイルス)

	Time(sec)	Dissolved ozone(mg/l)	Tissue culture infectious dose (TCID ₅₀ /ml)	Rate of decline (%)
Run 1	0	1	3.2E+03	
	10	0.66	3.0E+01	99.99
	30	0.56	3.0E+01	99.99
	60	N.D	N.D	99.9999
Run 2	0	0.76	3.2E+03	
	10	0.39	0.0E+00	99.99
	30	0.35	0.0E+00	99.99
	60	N.D	N.D	99.9999
Run 3	0	0.34	3.2E+03	
	10	0.22	1.0E+03	68.7
	30	0.22	5.0E+02	84.3
	60	0.29	5.0E+02	84.3

参考文献

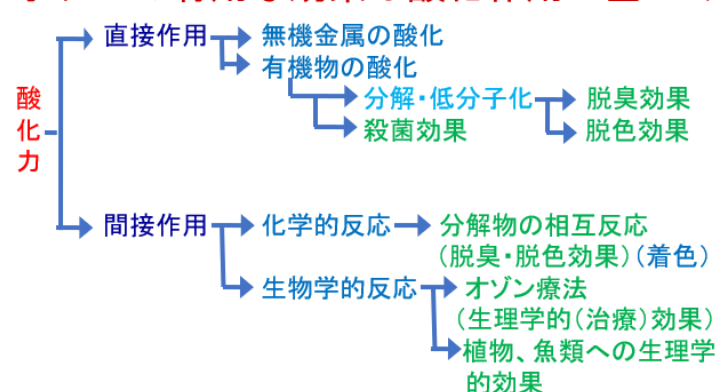
- 6) 日本医療・環境オゾン学会 環境応用部会編：環境分野におけるオゾン水の利用指針「基礎編」(第2版)、7-8 (2018) 日本医療・環境オゾン学会
- 7) 長島康明：クリーンテクノロジー、**2**,63-67(1995)
- 8) 居住空間におけるオゾン安全利用基準制定委員会 (OSGA) 平成16年度最終報告書、pp96-105 (2005) 日本医療・環境オゾン研究会
- 9) 中室克彦：オゾン水の細菌およびウイルスに対する不活化効果、静電気学会誌、**35**(4)154-160(2011) ([ここをクリック細菌・ウイルス総説文献](#))
- 10) 中室克彦，土井均，肥塚利江，枝川亜希子(2009)低濃度オゾン水の *Legionella* に対する殺菌効果，防菌防黴誌，**37**(6)407-412. ([ここをクリック Legionella 文献](#))
- 11) 中室克彦，土井均，肥塚利江，枝川亜希子(2012)*Legionella* の低濃度オゾン水殺菌効果に及ぼす温度および pH の影響，防菌防黴誌，**40**(2)75-79. ([ここをクリック Legionella pH 文献](#))
- 12) 山崎謙治，中室克彦：低濃度オゾン水によるノロウイルスの不活化，防菌防黴誌，**40** (4) 199-204(2012) ([ここをクリックノロウイルス文献](#))
- 13) 中室克彦，山崎謙治：淀川流域の流下に伴うノロウイルスの分布と水中ノロウイルスのオゾンによる不活化、日本医療・環境オゾン研究会会報、**15**(4)78-85(2008) ([ここをクリック河川ノロウイルス文献](#))
- 14) 土居俊房、斎藤博之、中室克彦：オゾンおよび塩素によるネコカリシウイルスの不活化、**18** (4)90-95(2011)
- 15) 中室克彦、中田英夫、市川和寛、小阪教由、山崎謙治：低濃度オゾン水による新型インフルエンザウイルスの不活化効果の評価法、防菌防黴誌、**40**(8),486-491 (2012) ([ここをクリックインフルエンザウイルス文献](#))

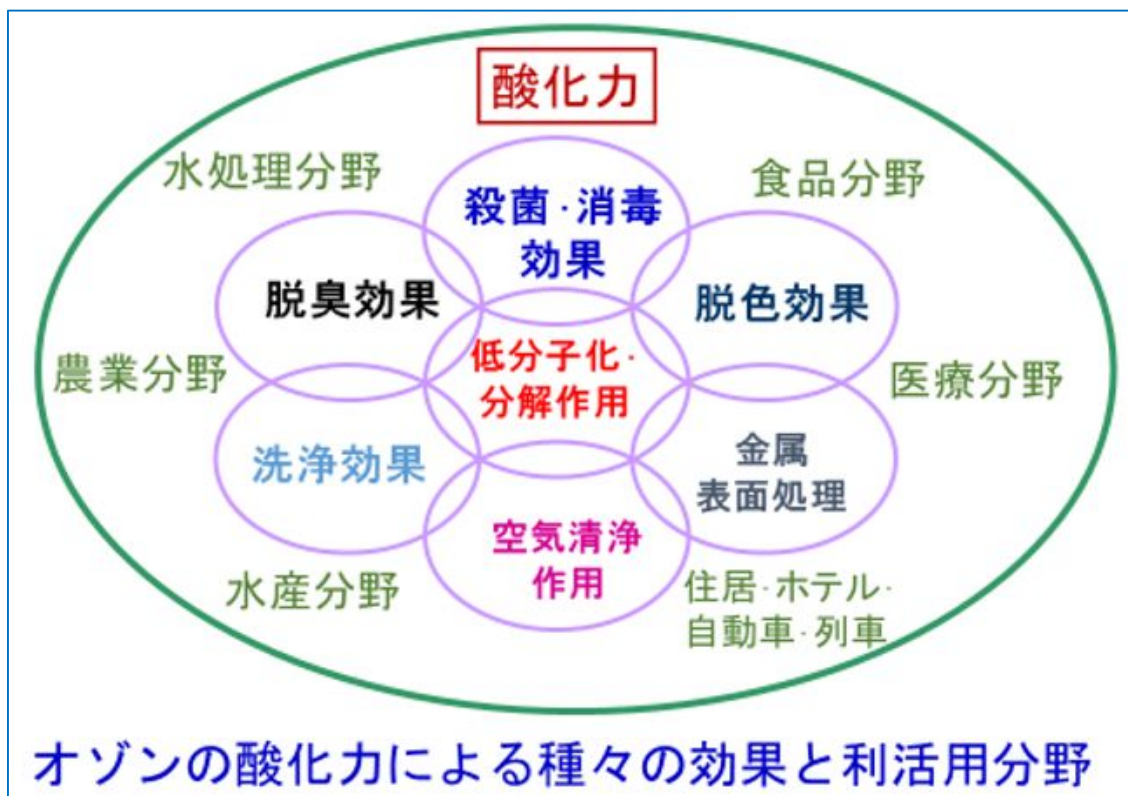
7. 図表で知ろうオゾン水を！！（洗浄、手洗い、うがいなど消毒・殺菌、消臭に利用）

オゾン水の特徴

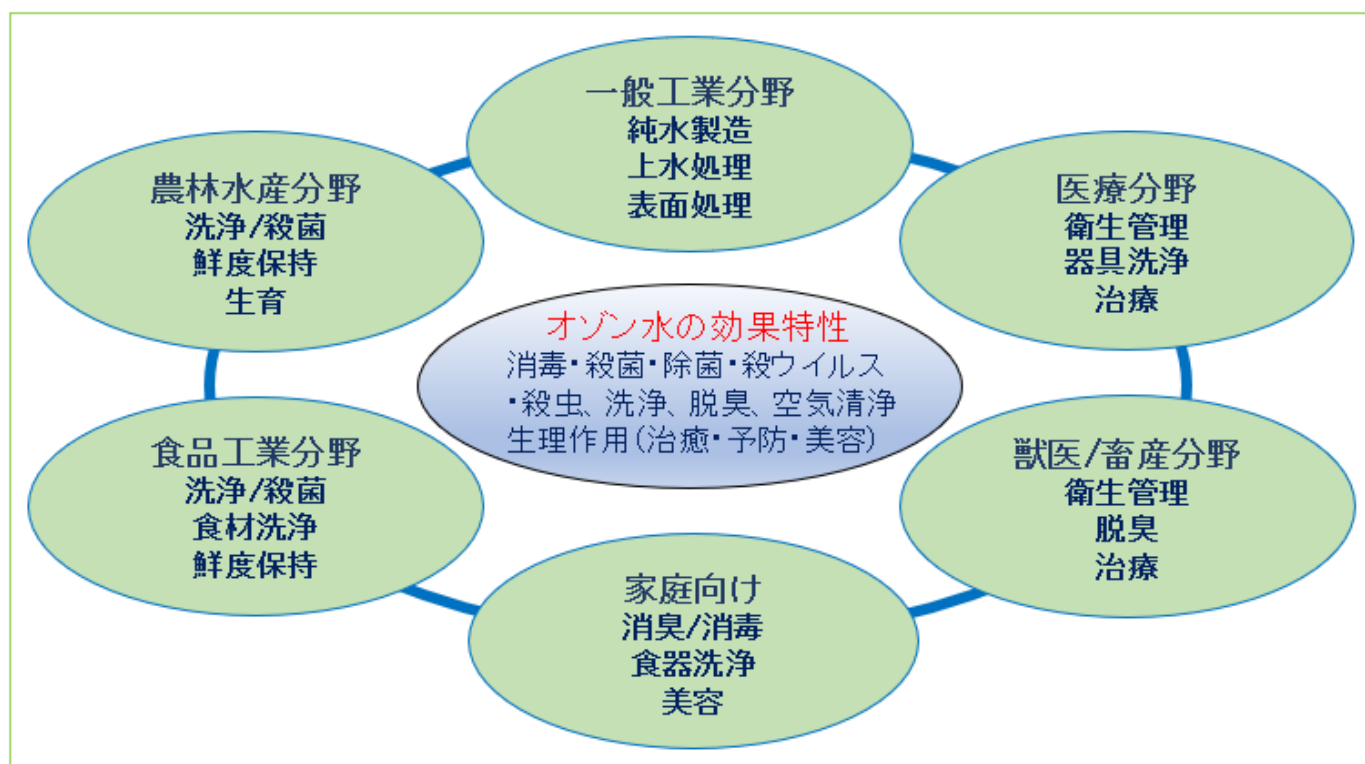
生理作用	疼痛緩和・抗炎症性あり
殺菌性	耐性菌なし
残留性	なし
脱臭・空間衛生	低濃度にて有効
食品添加物	既存として認可
環境負荷	軽微
毒性	吸入防止対策の要あり
材料劣化	要注意

オゾンの有用な効果は酸化作用に基づく





オゾン水の利・活動分野の広がり



オゾン水はどのようなところで利用されているか

- ① 食品分野 : 食品工場環境の清浄化(加工工程消毒)、食材、食品容器洗浄(付着菌の殺菌)、加工場や厨房における洗浄(消毒・殺菌、鮮度保持、貯蔵期間の延長)、飲食店調理臭気(天ぷら臭、焼き肉臭、ウナギの蒲焼き臭など)(脱臭)
- ② 産業分野 : 半導体製造(有機物(レジスト)除去や表面改質(酸化膜生成))
- ③ 農業分野 : 野菜の害虫駆除(噴霧などによる)、水耕栽培(殺菌・消毒)
- ④ 畜産工業 : 豚舎・鶏舎消毒・洗浄、脱臭
- ⑤ 商業分野 : 公共トイレ(洗浄、消臭)、ホテル(消臭)、食堂・レストラン(厨房の消毒、食器洗浄、カット野菜洗浄・消毒)
- ⑥ 医療分野 : 手指洗浄、うがい(殺菌・消毒、洗浄)、病院・介護施設の汚物室、トイレ(脱臭、洗浄)、陰部洗浄、脱臭、オゾン療法(熱傷、創傷、褥瘡などの治療、細胞の代謝活性化、免疫機能の活性化、抗酸化能の強化)
- ⑦ 環境利用 : 洗浄、消臭、脱臭
- ⑧ その他 : スカム対策(スカム発生抑制)、油脂分解(グリストラップ内の油脂分解)、バラスト水処理(バラスト水中の細菌類を死滅)、風呂水浄化、給排水管清掃、オゾン風呂、マンションゴミ置き場(脱臭)、ゴミ分別場(脱臭)

オゾンの新たな利用形態

ガス(乾燥空気、湿度)
湿潤ガス(ミスト)
スチーム
水(冷水、温水)
水+有機酸/界面活性剤
ファインバブル
フォーム
アイス(氷)
ハイドレート
ドライアイス
ジェル(クリーム)
オイル(オゾニド)(植物油、鉱物油)
オゾンシリンダー(ボンベ保存)
シリカゲル吸着(保存)

オゾン関連商品の紹介



連絡先

〒573-0061 大阪府枚方市伊加賀寿町 16 番 63 号 風雅 103 号

日本医療・環境オゾン学会 事務局

Tel/Fax : 072-807-6025 Mail: ozone@js-mhu-ozone.com

URL: <http://www.js-mhu-ozone.com>

日本医療・環境オゾン学会 学会誌・出版物の注文書

題 名	価 格 (円) (税込)	冊 数	金額(円) (税込)
「オゾンの利活用事例集」(2018)	8,000		
増刊4号 「創立15周年記念 各科領域におけるオゾン療法の適用症例集」(2009) (医師・歯科医師・獣医師会員のみに頒布)	10,000		
増刊3号 「環境分野におけるオゾン利用の実際」(2007)	6,000		
「オゾン療法研究：新版オゾン療法」(2018)	10,000 (非会員/12,000)		
増刊2号 「ヨーロッパにおける最新のオゾン療法」(2002)	4,000 (非会員/5,000)		
増刊1号 「医療とオゾン」(1996)	4,000		
医療・環境オゾン研究は必要なNoを()内に記入してください。			
医療・環境オゾン研究 Vol.26 No.1～4/2019(第98～101号)	各1,000 (No.)		
医療・環境オゾン研究 Vol.25 No.1～4/2018(第94～97号)	各1,000 (No.)		
医療・環境オゾン研究 Vol.24 No.1～4/2017(第90～93号)	各1,000 (No.)		
日本医療・環境オゾン学会会報は必要なNoを()内に記入してください。			
日本医療・環境オゾン学会会報 Vol.23 No.1～4 / 2016(第86～89号)	各1,000 (No.)		
日本医療・環境オゾン学会会報 Vol.22 No.1～4 / 2015(第82～85号)	各1,000 (No.)		
日本医療・環境オゾン学会会報 Vol.21 No.1～4 / 2014(第78～81号)	各1,000 (No.)		
日本医療・環境オゾン学会会報 Vol.20 No.1～4 / 2013(第74～77号)	各1,000 (No.)		
日本医療・環境オゾン学会会報 Vol.19 No.1～4 / 2012(第70～73号)	各1,000 (No.)		
日本医療・環境オゾン研究会会報合本1 第62号～第69号	2,500		
日本医療・環境オゾン研究会会報合本1 第54号～第61号	2,500		
日本医療・環境オゾン研究会会報合本1 第42号～第53号	2,500		
日本医療・環境オゾン研究会会報合本1 第31号～第41号	2,500		
日本医療・環境オゾン研究会会報合本1 第21号～第30号	2,500		
日本医療・環境オゾン研究会会報合本1 第 1号～第20号	2,500		
日本医療・環境オゾン学会設立20周年記念研究講演会要旨集	1,000		
日本医療・環境オゾン学会研究講演会要旨集は必要な開催回を()内に記入してください。			
日本医療・環境オゾン学会第17～19回研究講演会要旨集	各1,000 ()		
日本医療・環境オゾン研究会研究講演会要旨集は必要な開催回を()内に記入してください。			
日本医療・環境オゾン研究会第6～16回研究講演会要旨集	各1,000 ()		
Proceeding of IOA Ozone World Congress Medical Session	10,000		
歯科臨床におけるオゾン水の利用指針 基礎編	1,000		
歯科臨床におけるオゾン水の利用指針 デンタルインプラント編	1,000		
歯科臨床におけるオゾン水の利用指針 エンド・ペリオ編	1,000		
動物臨床におけるオゾン水の利用指針	1,000		
環境分野におけるオゾン水の利用指針 基礎編 (第2版)	1,000		
金 額 合 計			

お届け先・購入者様情報 ※恐れ入りますが、振込手数料は購入者様にてご負担下さい。送料は事務局が負担致します。

氏名			
住所	〒		
電話番号		FAX	
e-mail		領収書	有 / 無

※ご注文と同時に下記口座にお振込みください。ご入金の確認が出来次第、発送致します。
 お急ぎの方は振込受領証を注文書に添付してお送り下さい。発送日は火曜日か木曜日になります。

【郵便振込】 日本医療・環境オゾン学会 口座番号:00950-0-147879		
【他金融機関からの振込口座】 ゆうちょ銀行 099(ゼロキューキュー)店 当座:147879		
日本医療・環境オゾン学会事務局		
〒573-0061 大阪府枚方市伊加賀寿町16番63号 風雅103号 TEL/FAX:072-807-6025		
E-mail : ozone@js-mhu-ozone.com URL http://www.js-mhu-ozone.com/		