Mizuho Bangkok Daily Market Report

Dated of 2024/05/10

Forex

	Close	CHANGE
USD/THB	36.75	-0.20
JPY/THB	0.2363	-0.0012
USD/JPY	155.48	-0.05
EUR/THB	39.62	-0.09
EUR/USD	1.0782	0.0034
USD/CNH	7.222	-0.007
SGD/THB	27.17	-0.08
AUD/THB	24.32	0.02
USD/INR	83.51	-0.01
USD Index	105.23	-0.32

Commodity

	Close	CHANGE
GOLD	2,340.3	18
WTI (Oil)	79.26	0.27
Copper	9,904.5	0.5

Stock

	Close	CHANGE
SET (TH)	1,369.29	-4.04
NIKKEI (JP)	38,073.98	-128.39
DOW (US)	39,387.76	331.37
S&P500 (US)	5,214.08	26.41
SHCOMP (CN	3,154.32	25.84
DAX(GER)	18,686.60	188.22

Bond

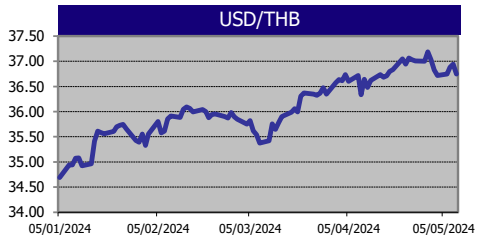
	Close	CHANGE
5Y (THB)	2.547	0.003
10Y (THB)	2.777	0.002
5Y (USD)	4.469	-0.030
10Y (USD)	4.453	-0.041

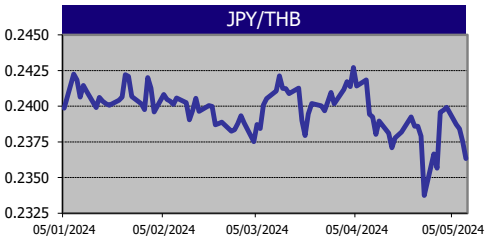
Fund Flow (Overseas Investors)

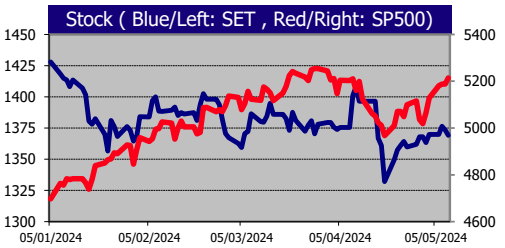
	Close	CHANGE
Stock net flow	(1,280)	216.9
Bond net flow	(1,931)	-5286.9

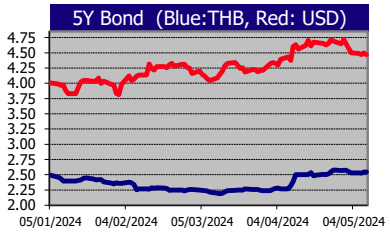
*compared with previous day

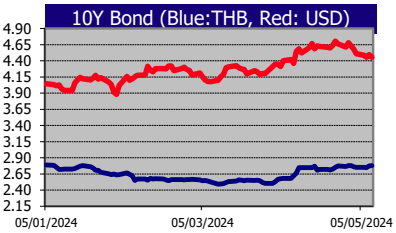
(Source: Bloomberg)

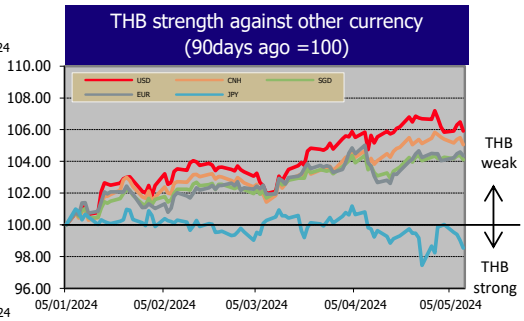


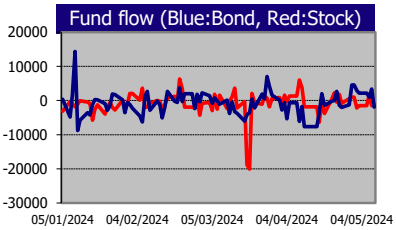


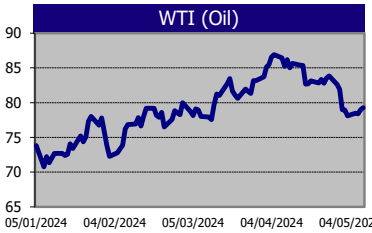












Yesterday's market summary

●ドルバーツ

・昨日のドルバーツは下落。37バーツ手前付近で取引を開始。中国4月貿易統計が発表され、輸出が予想対比上振れていたこともあってか、ややバーツ高に振れる場面があったものの、大きな動きとはならず、36バーツ台後半での推移が継続。そのまま海外時間に入ると、米新規失業保険申請件数・受給者数がともに予想対比増加していたことを受け、ドル売り優勢の展開となり、ドルバーツは下落。終盤にかけても上値の重い推移が続き、結局36.75レベルでクローズを迎えた。

●ドル円その他

・昨日のドル円は小幅に上昇。155円台前半で取引を開始。日銀により公表された『主な意見(4月会合分)』では「円安を背景に基調的な物価上昇の上振れが続けば正常化ペースが速まる可能性は十分ある」との文言が示され、一時的に円高に振れる場面が見られたが、勢いは続かず。また、参院・財政金融委員会に出席した植田日銀総裁から円安を牽制する発言が確認されるも影響は限定的。ドル円はじりじりと上昇を続け、海外時間入りにかけて156円手前を付けた。ただ、その後、米国労働市場の減速を示唆する指標結果を受けてドル売り優勢の地合いとなると、155円台半ばまで下落し、そのまま155.48レベルで引けた。

Bangkok Dealer's Eye

昨日は米国新規失業保険申請件数・継続受給者数が市場予想対比増加していることが確認された。足もと、米4月雇用統計が予想を下振れた結果であったこと、月初に発表された米ISM景況指数が製造業・非製造業ともに50を下回ったこと等、米国経済指標の軟調な結果がやや目に付くようになってきている。その一方、Fed高官からは「現状の金利水準を維持する」旨のタカ派な発言が続いており、直近の経済指標結果とのズレがやや気にかかる。パウエルFRB議長をはじめ、Fed高官のスタンスが急に方向転換することは今まで相応に見られたことであり、今後の動向には留意をしておきたい。また、ドルバーツ相場を見ると、今月初に昨年付けた直近高値を更新したが、その後は37バーツちょうど付近で上値を押さえられている。今後のドルバーツ相場の方向性は15日の米4月CPIの結果次第であるとの考えに変わりはないが、前述の観点を踏まえると、下方向のリスクも考慮しておく必要があるかもしれない。(末廣)

The report is prepared for the sole purpose of information only.It is not an invitaion to trade.The writer's view expressed herein would not be substituted for the exercise of rational judgement by the recipients.