

こちらは入学手続書類と共に送付しないでください

大学院
新入生の皆様へ

山口県立大学 学生部長

感染症抗体価検査の入学前実施について

本学では学生生活の中で感染の拡大を防ぐために、新入生に感染症抗体価検査の実施をお願いしています。これまでにワクチン接種や感染症に罹患したことがあっても、抗体があることを証明するために、抗体価検査を受けていただいております。結果が抗体(-)または(±)の場合は、医師と相談の上ご判断いただき、ワクチンを接種してください。必要な検査等は下記のとおりです。皆様のご協力をお願いいたします。

記

1. 検査項目・検査方法

各自、自己負担で医療機関を受診してください。

検査項目	検査方法
4種抗体価検査 (麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎)	E I A法-I g G

2. 抗体価検査結果およびワクチン接種報告書の提出について

- ・検査結果およびワクチン接種の報告について別紙1に記載し、**定期健康診断(4月予定)時に提出**してください。健康診断時の提出が難しい場合は、**入学式時などを利用して、4月中に直接保健室まで提出**してください。
- ・記入された内容は、実習および就職目的以外に使用することはありません。提出書類は返却しませんので、保健室に提出する前に各自コピーして大切に保管してください。上記をよくお読みいただき、ご不明な点は、直接健康サポートセンター 保健室までご連絡ください。

抗体価検査結果およびワクチン接種報告書

所属	学部 研究科	学科 専攻	入学年度 令和 年	学籍番号	
氏名	(男・女)		生年月日	(昭和・平成)	年 月 日生
連絡先 (TEL)	本人() 保護者()				

<検査結果>

- ・記入方法は、(例)に従って記入してください。
- ・結果が抗体(－)または(±)の場合は、医師と相談の上ご判断いただき、ワクチン接種を受けてください。接種後は<ワクチン接種の報告>に記入をお願いします。

検査項目		検査年月日	測定値	医療機関名(又は医師名)
(例) 麻疹(はしか)EIA法-IgG		R6. 3. 7	20. 5 (+)	〇〇医院(又は〇〇太郎)
4 種 抗 体 価 検 査	麻疹(はしか) (EIA法-IgG)			
	風疹(3日はしか) (EIA法-IgG)			
	水痘(水ぼうそう) (EIA法-IgG)			
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) (EIA法-IgG)			

<ワクチン接種の報告>

ワクチンの種類	接種年月日	医療機関名(又は医師名)
(例) おたふくかぜワクチン	R6. 3. 14	〇〇医院(又は〇〇太郎)