

学生実習生・派遣勤務者 抗体価確認シート

 学生実習 派遣勤務 (し点記入)

氏名

配属部署

実習・勤務開始日

年 月 日

職種

記入日

年 月 日

<麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎>

対象職種：医師、看護師、介護士、コメディカル、事務職（資格取得前の学生を含む）

1. 1歳以上で2回のワクチン接種の記録があれば抗体価測定はしなくてよい。

ワクチン接種日を記載する。母子手帳のコピーもしくは接種証明できるものを提出する。

2. ワクチン接種していない場合（不明又は過去に罹患歴がある場合を含む）、抗体価測定を実施する。

①抗体価測定の検査日、測定値を記載する。検査証明できるものを提出する。

②抗体価が基準値に満たさない場合はワクチン接種を推奨する。

すべて生ワクチンであるため、1回接種後、4週間の間隔をあけて次のワクチンを接種すること。

4つ同時に接種しても差し支えない。

項目	検査日	検査方法 実施した検査法に○ ※印の検査法を推奨する		測定値	基準値	ワクチン接種日
麻疹	年 月 日	※ EIA (IgG)			≧16.0	年 月 日 年 月 日
		NT (中和法)			≧8	
		PA			≧256	
風疹	年 月 日	EIA (IgG)			≧8.0	年 月 日 年 月 日
		※ HI			≧32	
水痘	年 月 日	※ EIA (IgG)			陽性	年 月 日 年 月 日
		IAHA			≧4.0	
流行性耳下腺炎	年 月 日	※ EIA (IgG)			陽性	年 月 日 年 月 日

<B型肝炎>

対象職種：医師、看護師、介護士、コメディカル（資格取得前の学生を含む）

1. 抗体価が陰性、基準値を満たさない場合はB型肝炎ワクチンを接種し、証明書を提出する。

①ワクチン接種は0、1、6ヶ月後の3回接種（1クール）を行う。

②過去にワクチン接種をしたが、抗体価が陰性となった場合は備考欄に記載する。

項目	検査日	検査方法	測定値	基準値	ワクチン接種日
B型肝炎	年 月 日	EIA		≧10mIU/ml	年 月 日
		CLIA			年 月 日
		RIA			年 月 日

<備考欄> 10mIU/ml以下の場合、該当する項目をチェックする

・過去にワクチン接種をしたことがある

 ない ある

・3回の追加ワクチン接種をしたことがある

 ない ある

・過去に10mIU/mlであったことがある

 ない ある (mIU/ml)

<インフルエンザ予防接種>

対象職種：医師、看護師、介護士、コメディカル、事務職（資格取得前の学生を含む）

1. 11月～4月に実習を行う場合、接種を必須とする。

項目	接種日
インフルエンザ	年 月 日