

抗体調査・ワクチン接種確認表：実習生用

感染症抗体価報告書・ワクチン接種証明書の提出について

当医療センターで実習をしていただくにあたり、各種感染症拡大防止のため、下記の検査結果報告書をご提出いただきますよう、お願い申し上げます。

- 1 新型コロナウイルスPCR検査結果
- 2 水痘抗体価検査結果
- 3 麻疹抗体価検査結果
- 4 風疹抗体価検査結果
- 5 流行性耳下腺炎抗体価検査結果
- 6 HB(B型肝炎)抗体価検査結果
- 7 結核(IGRA)検査
- 8 インフルエンザワクチン接種証明書(11月～3月の冬季実習の場合)

・提出された書類は原則返却不可の為、必ずコピーを添付すること

1. 記入上の注意事項と提出書類について

- 1～7については添付の「感染症抗体価報告書」に必要事項を記載し、医療機関または学校長の署名をもらってください。(7は任意)
- **1については、実習開始3日前以内に実施した検査結果を提出して下さい。**
- 2～5の4種ウイルス疾患(麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎)について、裏面の「1. 接種に際してのフローチャート」を確認した上で、母子手帳や診療記録等で実習生の既往歴とワクチン接種歴をご確認下さい。なお、実習生に既往歴がなく、かつ、ワクチン接種歴もない場合、実習前までにワクチン接種を済ませるようにしてください。
- B型肝炎について、後述の「確認手順」を確認した上で、自身のワクチン接種歴・抗体価結果を記入してください。
- 新型コロナワクチンについて、自身のワクチン接種歴を記入してください。

2. その他

- ワクチン接種は接種間隔を1ヵ月あけなければならないものもある為、十分な余裕をもって受けるようにしてください。
- 同時接種も可能な場合がある為、主治医に相談してください。
- ワクチン接種禁忌者は、その旨を備考欄に記入してください。また、抗体価検査を実施の上、抗体価報告書を提出してください。

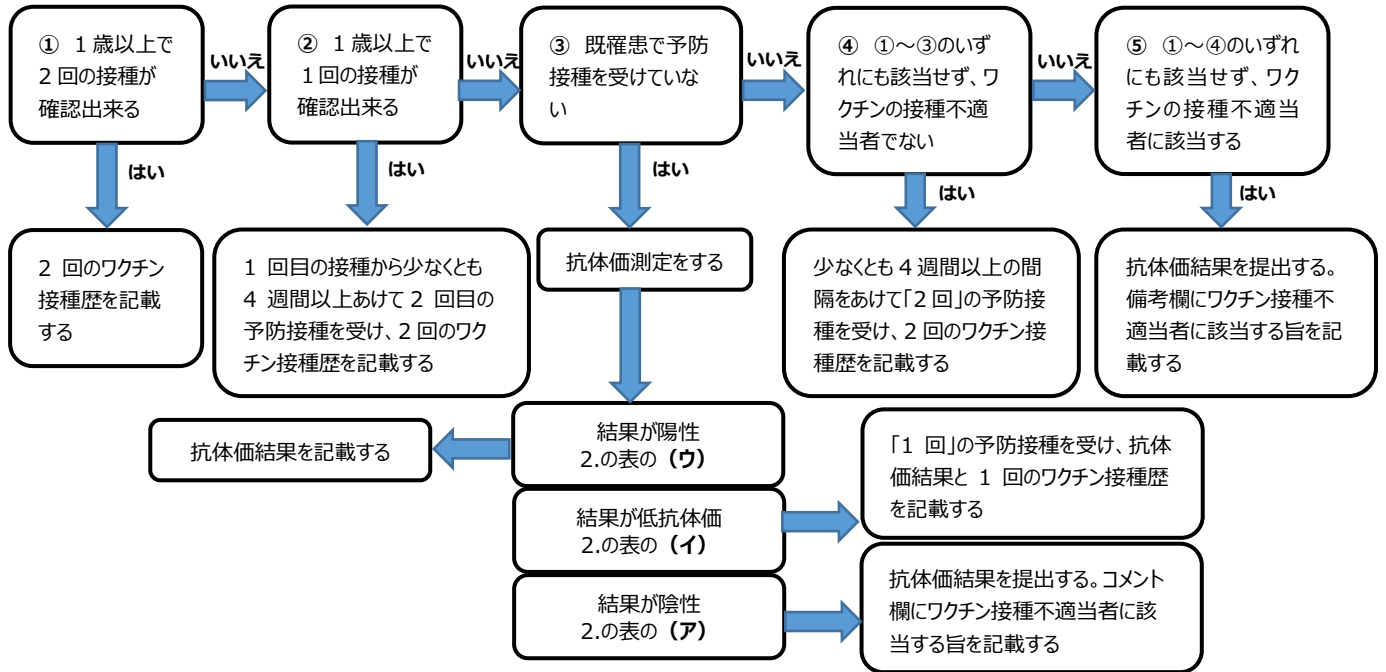
裏面もご確認ください。



* 4種ウイルス疾患（麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎）

1. 接種に際してのフローチャート

※医療関係者のためのワクチンガイドライン第3版より引用改変



2. 抗体価と必要予防接種回数

※医療関係者のためのワクチンガイドライン第3版より

	あと2回の予防接種が必要 (ア)	あと1回の予防接種が必要 (イ)	今すぐの予防接種は不要 (ウ)
麻疹	EIA法(IgG) 2.0未満 PA法 1:16未満 中和法 1:4未満	EIA法(IgG) 2.0以上16.0未満 PA法 1:16, 1:32, 1:64, 1:128 中和法 1:4	EIA法(IgG) 16.0以上 PA法 1:256以上 中和法 1:8以上
風疹	HI法 1:8未満 EIA法(IgG)(A)2.0未満 EIA法(IgG)(B)ΔA0.100未満 ※:陰性 ELFA法(C) 10IU/mL未満 LTI法(D) 6IU/mL未満 CLEIA法(E) 10IU/mL未満 CLEIA法(F) 抗体価4未満 FIA法(G) 抗体価1.0AI未満 FIA法(H) 10IU/mL未満	HI法 1:8, 1:16 EIA法(IgG)(A)2.0以上8.0未満 EIA法(IgG)(B)30IU/mL未満 ELFA法(C) 10以上45IU/mL未満 LTI法(D)6以上30IU/mL未満 CLEIA法(E) 10以上45IU/mL未満 CLEIA法(F) 抗体価4以上14未満 FIA法(G)抗体価1.0以上3.0AI未満 FIA法(H)10以上30IU/mL未満	HI法 1:32以上 EIA法(IgG)(A)8.0以上 EIA法(IgG)(B)30IU/mL以上 ELFA法(C) 45IU/mL以上 LTI法(D)30IU/mL以上 CLEIA法(E) 45IU/mL以上 CLEIA法(F) 抗体価14以上 FIA法(G) 抗体価3.0AI以上 FIA法(H) 30IU/mL以上
水痘	EIA法(IgG) 2.0未満 IAHA法 1:2未満 中和法 1:2未満	EIA法(IgG) 2.0以上4.0未満 IAHA法 1:2 中和法 1:2	EIA法(IgG) 4.0以上 IAHA法 1:4以上 中和法 1:4以上
おたふくかぜ	EIA法(IgG) 2.0未満	EIA法(IgG) 2.0以上4.0未満	EIA法(IgG) 4.0以上

※ΔAは、ペーパーの吸光度の差（陰性の場合、国際単位への変換は未実施）
 風疹 HI法：なお、1:8以下の場合、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 A：デンカ生研株式会社（ウイルス抗体 EIA「生研」ルベラ IgG）：なお、6.0未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 B：シーメンスヘルスケアダイアグノスティクス（エンザイグノスト B 風疹/IgG）：なお、15IU/mL未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 C：シスメックス・ヒオメリュー株式会社（リベラアッセイキット RUB IgG）：なお、25IU/mL未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 D：徳島製薬工業株式会社（ラビア ラテックス RUBELLA）：なお、15IU/mL未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 E：ベックマン・コールター株式会社（アクセスルベラ IgG）：なお、20IU/mL未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 F：株式会社保健科学西日本（i-アッセイ CL 風疹 IgG）：なお、抗体価11未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 G：バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社（BioPlex MMRV IgG）：なお、抗体価1.5AI未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 H：バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社（BioPlex ToRC IgG）：なお、15IU/mL未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 I：アボットジャパン株式会社（Rubella-G アボット）：なお、15IU/mL未満の場合は、第5定期接種として1回MRワクチンの接種が可能です。
 * 第5定期接種は、2019年～2022年3月までの期間限定で、対象は昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれ男性です。

- 1. 接種に際してのフローチャートを確認した上で、母子手帳や診療記録等で実習生の既往歴とワクチン接種歴を確認する。なお、実習生に既往歴がなく、かつ、ワクチン接種歴もない場合、実習前までにワクチン接種を済ませるようにする。
- 抗体価検査を実施する場合、2. 抗体価と必要予防接種回数に明記してある検査法で実施する。（所定外の検査は無効とする）