

実習のための感染症対策プログラム

大学保管①

入学時抗体価検査 (血液検査の費用は大学負担)

「第4期麻疹風疹予防接種証明書・母子健康手帳」等を保健相談室に提出

陽性 (基準値)		
水痘ヘルペス	IgG EIA 法	4.0 以上
ムンプス	IgG EIA 法	4.0 以上
麻疹	IgG EIA 法	6.0 以上
風疹	HI 法	32 倍以上

偽陽性		
水痘ヘルペス	IgG EIA 法	2.0~4.0 未満
ムンプス	IgG EIA 法	2.0~4.0 未満
麻疹	IgG EIA 法	2.0~6.0 未満
風疹	HI 法	8~16 倍

陰性		
水痘ヘルペス	IgG EIA 法	2.0 未満
ムンプス	IgG EIA 法	
麻疹	IgG EIA 法	< 8 (8 未満)
風疹	HI 法	

B型肝炎検査 (HBs 抗体)	学部生	陽性・陰性		
		陽性	陰性	
	助産研究科	陽性	陽性	終了
		陰性	予防接種歴なし	予防接種 1シリーズ (3回) 勸奨
		陰性	予防接種歴あり	予防接種 1回 勸奨

入学年度内に終わらせる
予防接種は自己負担

終了

予防接種 履歴	未接種または 接種不明	
	1回接種歴あり	予防接種 1回 勸奨
	2回接種歴あり	終了

※ 予防接種対象だが受けない
あるいは受けられない

↓
毎年抗体価検査実施 (自己負担)
陰性・偽陽性の場合、患者との接触機
会があったとき 一定期間実習の中止

予防接種 履歴	未接種または 接種不明	
	1回接種歴あり	予防接種 2回 勸奨
	2回接種歴あり	予防接種 1回 勸奨

大学保管②

入学後の予防接種を証明する母子健康手帳「ペー」、
予防接種時の領収書等を保健相談室に提出する。

翌年健診時
抗体価確認検査
自己負担

個人保管

① 健康管理ファイルへの記入 ② 予防接種歴を証明する全て (「第4期麻疹風疹予防接種
証明書・母子健康手帳」・「予防接種時の領収証」・「入学時抗体価検査結果」等)

