

平成22年 6月23日

保護者様

大阪府立四條畷高等学校
校長 池田 憲昭

罹患歴・予防接種歴のアンケートについて

梅雨の候、保護者の皆様には、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。また、平素は、本校の学校保健についてご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、昨今の10～20代の若者を中心とした麻しんの流行等の事態を受け、国は2012年(平成24年)までに麻しんの排除とその後の維持を目標にした「麻しんに関する特定感染症予防指針」を告示し、「学校における麻しん対策ガイドライン」をまとめました。

本校においても、ガイドラインに基づき、学校における麻しん対策のために、【罹患歴・予防接種歴アンケート】を実施したいと考えております。集団発生を防ぐ上で非常に大切な調査です。

つきましては、その趣旨をご理解いただき、下記のアンケートにご記入の上、ご提出くださいますようよろしくお願いいたします。

※提出期限：6月28日(月)まで

----- き ----- り ----- と ----- り -----

【罹患歴・予防接種歴アンケート】

3年 組 番 生徒氏名 _____

- 1 母子健康手帳などで確認し、該当する項目に○印をつけてください。
→また、罹患および予防接種をした時期もご記入ください。(不明の場合は空欄で結構です。)

麻しん(はしか)	<ul style="list-style-type: none"> ・罹患した →平成 年 月頃または 歳頃 ・2回の予防接種をした →平成 年 月頃(2回目) ・1回の予防接種をした →平成 年 月頃 ・未接種 ・不明
風しん(三日ばしか)	<ul style="list-style-type: none"> ・罹患した →平成 年 月頃または 歳頃 ・2回の予防接種をした →平成 年 月頃(2回目) ・1回の予防接種をした →平成 年 月頃 ・未接種 ・不明
【注意】麻しん・風しんについては、単体ワクチンを接種する場合と、混合ワクチン(MR)を接種する場合があります。	

- 2 今後、2回目の麻しん(はしか)の予防接種を受ける予定がありますか？

・はい(→いつ頃?) ・いいえ