

罹患歴・予防接種歴のアンケート及び予防接種のお願いについて

麻疹(はしか)は、医療の進歩した現在でも、発病した場合には死に至る危険性もある重大な疾患です。昨今の10～20代の若者を中心とした麻疹の流行等の事態を受け、国は2012年(平成24年)までに麻疹の排除とその後の維持を目標にした「麻疹に関する特定感染症予防指針」を告示し、「学校における麻疹ガイドライン」をまとめました。

本校においても、ガイドラインに基づき、学校における麻疹対策のために、【罹患歴・予防接種歴アンケート】を実施し、未罹患・未接種の方には予防接種を受けていただき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お願いいたします。また、提出書類がある場合は、添付してください。

以下を教科担当者との面談時にご提出ください。

-----き り と り-----

【罹患歴・予防接種アンケート】

実習希望者氏名 _____ (大学名: _____)

(希望教科: _____ 科目: _____)

■母子手帳などで確認し、該当する項目に○印をつけ、「⇒」以下に従ってください。

1. いままでに麻疹(はしか)の予防接種を2回うけていますか。

① () はい

⇒ それを証明するもの(母子手帳のコピー等)を提出してください。

② () いいえ ⇒ 質問2へ

2. いままでに麻疹(はしか)にかかったことがありますか。

③ () ある

⇒ それはいつごろか記入してください。(母子手帳などで確認)

[_____ 年 _____ 月ごろ (_____) 歳]

また、証明できるものがあれば提出してください(コピー可)。

④ () ない・わからない

⇒ 医療機関で予防接種を受け、証明できるものを提出してください(コピー可)。

(抗体検査(+))の結果でも構いません)