

ワクチン接種・抗体価検査届け出用紙

済生会滋賀県病院長 様

記入例

養成機関・医療機関名

実習生・研修生氏名

●B型肝炎

項目	検査日	検査方法	測定値	基準値	判定(-/+)	ワクチン接種日
HBs 抗体	2019年 4月 28日	EIA・ <u>CLIA</u> ・RIA	6.5	≥10.0 mIU/ml	(-)	1回目 年 月 日
	1シリーズ接種後検査日					2回目 年 月 日
	2020年 1月 10日	EIA・ <u>CLIA</u> ・RIA	7.1			3回目 年 月 日
	2シリーズ接種後検査日					1回目 年 月 日
	2020年 10月 31日	EIA・ <u>CLIA</u> ・RIA	7.8			2回目 年 月 日
						3回目 年 月 日

●麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎

項目	検査日	検査方法	測定値	基準値			ワクチン接種日
				陰性	陽性(基準を 見たさない)	陽性(基準を 満たす)	
麻疹	2019年 4月 28日	<u>EIA(IgG)</u>	19	<2	2-15.9	<u>≥16.0</u>	1回目 年 月 日
		PA		<16	16-128	≥256	2回目 年 月 日
		中和法		<4	4	≥8	
風疹	2019年 4月 28日	<u>HI</u>	16	<8	<u>8-16</u>	≥32	1回目 年 月 日
		EIA(IgG)		<2	2-7.9	≥8.0	2回目 年 月 日
水痘	2019年 4月 28日	<u>EIA(IgG)</u>	1	<u><2(-)</u>	2-3.9(+)	≥4(+)	1回目 年 月 日
		IAHA		<2	2	≥4	2回目 年 月 日
		中和法		<4	4	≥8	
流行性 耳下腺炎	2019年 4月 28日	<u>EIA(IgG)</u>	8.1	<2(-)	2-3.9	<u>≥4(+)</u>	1回目 年 月 日 2回目 年 月 日

●結核 ※ツ反は不可

項目	検査日	検査結果(1つに○)	基準
胸部レントゲン	2022年 1月 31日	異常の有無:有・ <u>無</u>	異常なし
QFT/ <u>C-spot</u> (いずれかに○)	2022年 1月 31日	<u>陰性</u> ・判定保留 陽性・判定不可	陰性

●新型コロナウイルス

COVID-19	第1回目接種日	2021年 9月 15日
	第2回目接種日	2021年 10月 15日
	第3回目接種日	年 月 日

●インフルエンザ(10月~3月の実習・研修に限り、実習の2週間前までに接種)

項目	ワクチン接種の有無	ワクチン接種日
インフルエンザワクチン	<u>有</u> ・無	2021年 11月 1日

上記について、確認いたしました。

年 月 日 養成機関または医療機関名
施設長名または医師名

印