

受験番号：

氏名：

【入学前 記入用】

別紙②

麻しん・風しん・水痘・流行性耳下腺炎のワクチン接種記録

罹患歴	ワクチン接種歴		備考
麻しん かかった (歳頃) かかっていない	1回目 年 月 日 (実施あるいは予定) 2回目 年 月 日 (実施あるいは予定)	麻しん・風しんワクチン は、2回の接種が必要で す。 1回しか接種されて いない方は、2回目の接 種をしてください。 ワクチン接種してい ても、接種を証明する記録 がない場合は、接種して いないと見なします。 改 めて2回の接種を行う か、EIA法(IgG)によ る医療従事者用抗体価 基準を満たしている必 要があります。	
風しん かかった (歳頃) かかっていない	1回目 年 月 日 (実施あるいは予定) 2回目 年 月 日 (実施あるいは予定)		
水痘 かかった (歳頃) かかっていない	1回目 年 月 日 (実施あるいは予定) 2回目 年 月 日 (実施あるいは予定)		
流行性耳下腺炎 かかった (歳頃) かかっていない	1回目 年 月 日 (実施あるいは予定) 2回目 年 月 日 (実施あるいは予定)		

- ① ワクチンの接種歴は、母子手帳の予防接種欄などで日付を確認しながら記載してください。
 日付がない場合は、接種はしていないと見なします。入学式までに接種が間に合わない場合は、接種の予定日を記入ください。
- ② 抗体検査は5年以内の結果に限り有効とします。
- ③ 免疫抑制の内服、妊娠、その他ワクチンを接種できない疾患や事情がある場合は、「備考」に記載してください。