

①感染症のワクチン接種に関する調査書

2023年度入学手続要領に記載しております感染症に関わる免疫獲得について、幼少期を含めこれまでのワクチン接種歴および既往歴の調査を行います。**様式をA4コピー紙で印刷のうえ**、「記入上の注意」に従って記入してください。証明書は裏面に貼付してください。

提出期限：**2023年4月5日（水）**

提出方法：**健康診断会場 受付へ持参**

感染症のワクチン
接種に関する調査書

CLICK HERE

※②健康に関する調査とあわせて提出してください。

↑ 様式はこちらから
ダウンロード可

①感染症のワクチン接種に関する調査書

印刷A4

記入日： 年 月 日

2023年度

保健室

①感染症のワクチン接種に関する調査票

2023年度入学手続要領に記載しております感染症に関わる免疫獲得について、幼少期を含めこれまでのワクチン接種歴および既往歴の調査を行います。「記入上の注意」に従って記入し、証明書を裏面に貼付してください。

学籍番号		氏名	
生年月日	西暦 年 月 日		

※母子手帳が確認できない場合は理由を記載してください。
紛失・その他 []

麻疹(はしか)	既往歴: ある・ない・不明	
麻疹ワクチン接種日	1回目	西暦 年 月 日 歳時
	2回目	西暦 年 月 日 歳時
風疹	既往歴: ある・ない・不明	
風疹ワクチン接種日	1回目	西暦 年 月 日 歳時
	2回目	西暦 年 月 日 歳時
水痘(水ぼうそう)	既往歴: ある・ない・不明	
水痘ワクチン接種日	1回目	西暦 年 月 日 歳時
	2回目	西暦 年 月 日 歳時
ムンプス(おたふくかぜ)	既往歴: ある・ない・不明	
ムンプスワクチン接種日	1回目	西暦 年 月 日 歳時
	2回目	西暦 年 月 日 歳時

●入学後の健康診断で5種について抗体検査を行い抗体価の有無を確認します。その結果、学内で定めた基準値に達しない場合は、過去の既往に関わらず、ワクチン接種を指示します。

記入上の注意

- 既往歴は該当するものを○で囲んでください。
- 母子健康手帳等で確認した内容を記入してください。
- MRワクチンとは、麻疹と風疹の混合ワクチンですのでそれぞれの項目に同一の接種日を記載してください。
- 接種の証明書を裏に貼付してください。
- 例：母子健康手帳のコピーや接種証明書のコピー、ロット番号を貼った領収書のコピー等
- 何らかの理由でワクチン接種を受けられなかった場合は、その理由を記載してください。

[]

[提出日]: 2023年4月5日(水)

[提出場所]: 健康診断会場 受付へ持参

※この用紙をA4普通紙に印刷し、添付書類を貼付のうえ提出してください。

※「②健康に関する調査」とあわせて提出をしてください。

提出いただいた個人情報は、本学において管理し、修学関係等に準う場合、教育・研究・学生支援に必要な場合のみ利用します。

[記入上の注意]

- 既往歴は該当するものを○で囲んでください。
- 母子健康手帳等で確認した内容を記入してください。
- MRワクチンとは、麻疹と風疹の混合ワクチンですのでそれぞれの項目に同一の接種日を記載してください。
- 接種の証明書を裏に貼付してください。
例：母子健康手帳のコピーや接種証明書のコピー、ロット番号を貼った領収書のコピー等
- 何らかの理由でワクチン接種を受けられなかった場合は、その理由を記載してください。

証明書は落ちないようにしっかりと糊付けしてください。