

新規採用者各位

公立大学法人横浜市立大学
附属 2 病院 感染 制御 部

入職前の感染症抗体価獲得について（依頼）

横浜市立大学附属病院では、医療従事者自身の健康保持とともに、自身が他者への感染源にならないようにするため、院内感染予防を重視しています。そのため、入職時に必要な感染症抗体価獲得（又は必要回数のワクチン接種）を確認しています。

つきましては、別紙「感染症免疫獲得状況調査票」を記入し、「母子手帳」又は「医療機関・学校発行の接種済証」等のコピーを添付のうえ、ご提出ください。

【提出物又は Forms 入力】

1 感染症免疫獲得状況調査票 Forms の入力

- ・必ず、フローチャートを確認してください。

Forms で入力できない場合は、感染症免疫獲得状況調査票に直接記入をして提出してください。

2 感染症免疫獲得状況調査票の Forms 入力又は記入をする際に使用した、証明書等のコピーの提出

- ・「母子手帳」のコピー（ワクチン接種歴のあるページのみ）
- ・感染症抗体価を証明する「医療機関・学校発行の測定結果証等」のコピー
- ・ワクチン接種を証明する「医療機関・学校発行の接種済証等」のコピー
- ・感染症免疫獲得状況調査票の所属・職員番号・氏名を記載して証明書類に必ず添えてください。

※原則、返却はできませんので、「記入内容を確認できる書類」は必ずコピー（A4）で提出してください。コピーには氏名と教職員番号を必ず記入して下さい。

※コピーの添付がない場合は、記入事項は無効となります。（ただし、過去に在籍し、当院で検査・接種した場合に限り添付不要です。）

【抗体価検査に関するお問合せ先】

附属病院 医学・病院統括部職員課職員担当

電話：045-787-2924

E メール：ml-shokuin@yokohama-cu.ac.jp

市民総合医療センター 管理部総務課労務担当

電話：045-253-5304

E メール：u_roumu@yokohama-cu.ac.jp

B型肝炎抗体価フローチャート

過去 10mIU/ml の検査結果がある

はい



【表 A】に記入

ワクチン接種歴がある場合は【表 B】にも記入

終了

いいえ



ワクチン接種 3 回 2 シリーズの記録 (医療機関・学校発行の接種済証等) がある

はい



【表 B】に記入

終了

いいえ



1 年以内の検査結果がある

はい



【表 A】に記入

ワクチン接種歴がある場合は【表 B】にも記入

終了

いいえ



医療機関にて抗体検査の実施し、検査結果の提出をお願いいたします。【表 A】に記入

4 種抗体価 (ムンプス・麻疹・風疹・水痘) フローチャート

ワクチン接種 **2** 回の記録 (母子手帳又は医療機関・学校発行の接種済証等) がある

はい



【表 C】に記入

終了

いいえ



5 年以内の抗体価検査結果がある

いいえ



医療機関にて抗体検査の実施し、検査結果の提出をお願いいたします。【表 D】に記入

はい



【表 D】に記入

ワクチン接種歴がある場合は【表 C】にも記入

【ご確認ください!】

① 調査票には、必要事項がもれなく記入されていますか?

② 記入内容を確認できる書類のコピーが添付されていますか? (添付がない場合は無効)

ご注意 ▶ ワクチン接種後の抗体価測定は求めません。提出された調査票等は、配属された病院等で保管します。