

令和元年5月8日

当院で病院見学をする方へ

病院見学受け入れに関する麻疹・水痘・風疹・ムンプス抗体・ワクチン接種歴の確認依頼

琉球大学医学部附属病院  
総合臨床研修・教育センター長

昨年の麻疹流行の中で、患者との接触にて感染した事例がありました。私たち医療従事者が感染源とならないよう、抗体検査およびワクチン接種歴を確認後、当院へご報告していただきますよう宜しくお願いします。

当院見学を開始される1週間前までに以下の1または2の基準を満たしていることを確認し、下記連絡先へ報告をお願いします。

### 1. 抗体 (IgG) 検査結果

	項目	検査法	基準値
1)	麻疹	EIA 法	16.0 以上
2)	風疹	EIA 法	8.0 以上
3)	水痘	EIA 法	4.0 以上
4)	ムンプス	EIA 法	4.0 以上

### 2. ワクチン接種歴記録

- 1) 母子手帳に記録されたワクチン接種日時およびロットナンバーがあること。
- 2) 上記1に記載された1)～4)の項目のワクチン接種歴がそれぞれ2回以上実施されている記録があること。

### 3. 注意事項

- 1) 「かかったことがある」という記憶は証明として認められないため、必ず検査結果が必要。
- 2) 抗体検査・ワクチン接種等に関する費用につきましては、自己負担となります。
- 3) 抗体検査結果・ワクチン接種歴記録の提出がない場合は、見学をお断りする可能性があります。その際、航空券のキャンセル料等につきましては自己負担となります。
- 4) 検査結果が基準値以下もしくは、ワクチンの接種歴が2回未満の場合は、見学当日までにワクチンを接種し、客観的な証明になるものをご提出ください。

琉球大学医学部附属病院 総合臨床研修・教育センター  
〒903-0215 沖縄県中頭郡字上原 207 番地  
TEL : 098-895-1384 (医科研修) 098-895-1013 (歯科研修)  
Mail : [kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp](mailto:kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp)