

# 麻疹（はしか）の対応について

2008.3.7

学生各位

大学学生部長  
短期大学部学生部長  
保健センター長

昨年に引き続き、麻疹が流行の兆しを見せています。学生の皆さんには下記のように対応をお願いいたします。

## 1. 抗体検査およびワクチン接種について

麻疹にかかったことがある人・ワクチンを1回しか接種したことがない人は、「麻疹抗体検査」を受けて、自分の抗体価を把握してください。

「麻疹抗体価検査」で「陰性」と判断された人は「ワクチン接種」をお勧めします。麻疹にかかったことのない人・ワクチンを接種したことのない人は、「ワクチン接種」をお勧めします。各自、母子手帳などで接種歴を確認してください。

## 2. 教職課程履修者の実習前対応について

教職課程履修者は「麻疹抗体価証明」または「ワクチン接種証明」がないと教育実習や介護等体験の実習先で受け入れてもらえないことがあります。事前に対応をしておいてください。

教職課程履修者の人以外でも、インターンシップ・アルバイト・ボランティア等、学外施設や団体に出向いて活動する場合は、証明書がないと、受け入れてもらえない場合があります。やはり証明書を発行してもらうことをお勧めします。

証明書は医療機関で発行してもらうか、大学所定の用紙をご利用ください。いずれの場合も有料となりますが、ご了承ください。

## 3. 麻疹の症状と対応について

37.5 以上の熱がある場合には、速やかに医療機関を受診してください。

麻疹と診断された場合は、出席停止です。速やかに自宅にもどり、医師の指示に従い安静にし、教育支援課に当日中に「麻疹」にかかったことを電話で伝えてください。

通学再開には、医療機関発行の「完治証明書」が必要です。登校時に教育支援課に提出してください。

以上

問合せ先：教育支援課 0467-54-3709

保健センター0467-54-3712

## 麻疹抗体価ならびに予防接種済み証明書

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

上記の者につき以下のことを証明する。(該当箇所にご記入ください)

1. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に行った麻疹抗体価検査の結果は以下の通りである

・抗体価 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 法)  
判定 (をつけてください) : 陽性 \_\_\_\_\_ 疑陽性 \_\_\_\_\_ 陰性 \_\_\_\_\_

・その他方法により測定 \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に麻疹ワクチン (メーカー \_\_\_\_\_ Lot.No \_\_\_\_\_ )  
を接種した

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

住所

電話番号

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印