

◆入学前に麻疹・風疹予防接種を必ず受けてください◆

2007年日本では、大学生・高校生を中心に麻疹（はしか）が大流行しました。集団感染が起こりやすい大学生活を開始するにあたり、麻疹と風疹に対して十分な免疫力をつける必要があります。

入学前に原則として、以下①②のうち、いずれか1つ以上が満たされるよう、ご対応をお願い致します。

- ① 過去に、麻疹・風疹ワクチンを、それぞれ「2回以上」受けた。
- ② 入学前の麻疹・風疹の抗体検査が、ともに「陽性」であった。

Q1. 医療機関で予防接種を受ける場合は？

- ① 受診予定の医療機関に事前に予防接種が可能かお問い合わせ下さい。ワクチンには「麻疹」「風疹」「麻疹・風疹混合(MR)」「麻疹・風疹・流行性耳下腺炎混合(MMR)」のワクチンがあります。MRかMMRワクチンであれば1回の接種で済みます。
- ② 医療機関によっては、接種前に抗体検査を勧められることがあります。抗体検査とは、これらの病気に対する免疫の有無を調べる検査のことです。結果が出るまで時間がかかります。早めに受診するようお願いいたします。その場合は、抗体検査を受け、検査の結果にしたがって必要なワクチンを受けて下さい。

Q2. 麻疹・風疹の抗体検査の結果のあと、どうしたらいいか？

→ 抗体検査の結果が『陰性』または『±（プラスマイナス）』の場合は、それぞれ新たにワクチンの接種が必要となります。

Q3. アレルギーで予防接種が受けられない場合は？

→ 麻疹・風疹のそれぞれの抗体検査を受けて下さい。

新入留学生 麻疹・風疹予防接種アンケート

2020

氏名：	学籍番号： (入学後に記入)
E-mail アドレス：	国・地域：
保護者氏名：	電話番号：
創価大学寮に住む人は寮名と部屋番号を記入、自分で部屋を借りる人は日本での住所を記入：	

以下の内容を確認し、チェック☑と記入をしてください。【1】～【4】の内容で不明な点は医療機関に確認してください。

【1】 これまでに接種したワクチンとその時期をお答えください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> MR ワクチン (麻疹風疹混合)	接種日： (1) _____ (2) _____
<input type="checkbox"/> MMR ワクチン (MR+流行性耳下腺炎)	接種日： (1) _____ (2) _____
<input type="checkbox"/> 麻疹ワクチン	接種日： (1) _____ (2) _____
<input type="checkbox"/> 風疹ワクチン	接種日： (1) _____ (2) _____
<input type="checkbox"/> 接種せず	

【2】 麻疹抗体検査をした方は、結果をお答えください。麻疹抗体検査日： _____

+ (陽性)
 - (陰性)
 ± (プラスマイナス)
 検査を受けていない

【3】 風疹抗体検査をした方は、結果をお答え下さい。風疹抗体検査日： _____

+ (陽性)
 - (陰性)
 ± (プラスマイナス)
 検査を受けていない

【4】 【1】 でワクチン接種をしなかった方はその理由をお答えください。(複数回答可)

抗体+ (陽性) のため その他の理由： _____

文部科学省は、大学入学時に以下の掌握をするよう薦めています。【5】【6】の質問に各自の健康記録を参考にお答えください。はっきりしない時は「不明」と回答ください。

【5】 過去に麻疹 (はしか) にかかったことはありますか？

かかったことがある かかったことがない 不明

【6】 今回の接種を含め、これまでに麻疹のワクチンは何回接種しましたか？
MR ワクチン (麻疹風疹混合ワクチン) も接種回数に含めて下さい。

0 1回のみ 2回以上 不明

ワクチンの必要性を記した前文を十分に理解し、以下の回答には間違いありません。

署名

日付

年 月 日