

どんな時に免疫確認が必要？

①職場体験を希望する場合

麻疹・ムンプス・風疹・水痘の、免疫状況の事前確認が必要です。

※救急センター・周産期センター(産科・NICU)・小児科の場合は、

上記に加えて、11歳以降の百日咳ワクチン接種の記録も必須となります。

②ハイリスク領域(周産期センター(産科・NICU)・小児科・血液腫瘍内科)の見学を希望する場合

麻疹・ムンプス・風疹・水痘の、免疫状況の事前確認が必要です。

免疫獲得の条件・確認内容

- 訪問者の「麻疹・ムンプス・風疹・水痘」のワクチン2回接種または抗体検査陽性により免疫を獲得していることを事前に確認する。(抗体が低い人に対しては、ワクチン接種を推奨する)

日本環境感染学会「医療関係者のためのワクチンガイドライン第3版」に沿って確認する。

*免疫獲得の条件

麻疹	麻疹ワクチン 2回以上接種	又は	EIA法(IgG) 16.0以上	又は	EIA法(IgG) 2.0以上16.0未満 検査後に麻疹ワクチン1回接種
ムンプス	ムンプスワクチン 2回以上接種	又は	EIA法(IgG) 4.0以上	又は	EIA法(IgG) 2.0以上4.0未満 検査後にムンプスワクチン1回接種
風疹	風疹ワクチン 2回以上接種	又は	EIA法(IgG) 8.0以上 HI法1:32以上	又は	EIA法(IgG) 2.0以上8.0未満 HI法1:8, 1:16, 検査後に風疹ワクチン1回接種
水痘	水痘ワクチン 2回以上接種	又は	EIA法(IgG) 4.0以上	又は	EIA法(IgG) 2.0以上4.0未満 検査後に水痘ワクチン1回接種

(他の検査方法についてはガイドライン参照)

- 産科、新生児科、NICU、小児科などで実習をする場合や、小児科外来、救命救急センターなど小児と関わる可能性のある実習をする場合は、11才以降に1回以上の百日咳ワクチン(トリビック[®]、Boostrix[®]、ADACEL[®])の接種を必須とする。ワクチン接種をしていない場合は訪問にあたり制限をすることがある。
- 11月～3月の期間に研修の場合は、原則インフルエンザワクチンの接種をお願いしております。

どんな条件ならクリアなの？

→以下の①～③のどれかの確認ができればOKです

①抗体価が基準以上

上記の表の一番左から4番目の列に注目！

こちらの抗体価に達していることが分かる検査結果をご提出ください。

②2回以上のワクチン接種

ワクチン接種をされた記録(母子手帳・学校や勤務先の記録・その両方など)をご提出ください。

③抗体検査→抗体価が基準値未満→ワクチン接種

抗体価が、2.0以上・基準値未満の場合は、検査後に1回ワクチン接種を受けていればOKです。

検査後に接種したワクチン接種記録を、検査結果と併せてご提出ください。

※2.0未満の場合は、ワクチン2回接種を受けていればOKです。

※救急センター・周産期センター(産科・NICU)・小児科で職場体験希望の場合

11歳以降に百日咳ワクチン接種をされた記録をご提出ください。

(10歳以降に接種されている方が多い2種混合ワクチン(DTワクチン)には百日咳が含まれていません。)

※4種の感染症ごとに確認できるものが違ってもOK！

ある方の例) 麻疹と風疹：母子手帳にあった2回のワクチン接種記録

ムンプス：学校での抗体検査結果(基準値以上)

水痘：学校での抗体検査結果(4.0未満だけど2.0以上)+検査後のワクチン接種記録

免疫が足りていない・確認が難しい場合

①ワクチン接種をして職場体験やハイリスク領域の見学がしたい！

⇒2週間前までに当該のワクチン接種をお願いいたします。

※救急センター・周産期センター・小児科の職場体験希望で、11歳以降の百日咳ワクチンが未接種の方

⇒麻疹・ムンプス・風疹・水痘がOKの場合は、

希望領域の施設見学+職場体験(内科系・外科系・集中治療系・リハビリ病院の中から選択)も可能です

②抗体価確認ナシでも大丈夫なプログラムで参加したい！

⇒様々な病棟(ハイリスク領域※を除く)や、シミュレーションセンターなどの施設を
2時間ほどかけて見学するプログラムでのご案内が可能です。

※ハイリスク領域：周産期センター(産科・NICU)・小児科・血液腫瘍内科

確認に使用いただけるもの

麻疹、ムンプス、風疹、水痘について、以下のものを確認にご使用いただけます。

※救急センター・周産期センター(産科・NICU)・小児科での職場体験希望の場合は、
11歳以降の百日咳ワクチン接種記録も追加されます

①母子手帳のワクチン接種記録ページのお写真

付箋紙などにお名前を記入し、ページのどこかに貼りつけて
全体を撮影していただければ表紙のお写真は必要ありません

②所属先(学校や勤務先等)でのワクチン接種記録のお写真

氏名、接種日、担当の医療機関名や学校名が映るように撮影してください

③抗体検査結果のお写真

氏名、検査日、抗体価、担当の医療機関名や学校名が映るように撮影してください

※11月～3月のみ※

インフルエンザワクチンの接種記録を上記と併せてご提出ください

提出期限・方法

【ご提出期限】11日前の朝8:00まで

【ご提出方法】メールまたはLINE

見学会日程・お名前(フルネーム)を
本文に記載し、データ添付の上送信ください

送信先

メール：saiyo.ns@kameda.jp

LINE：[亀田メディカルセンター看護師採用](#)

メール



LINE



参加者の皆さんと患者さまを感染症から守るため、
規定に基づきイベント運営をさせていただいております。
何卒、ご理解とご協力をお願いいたします。

