

令和元年8月20日

教育実習生 各位

岡山県立津山高等学校  
校長 菱川 靖人

### 麻疹（はしか）の罹患歴及び予防接種について

平成19年度に文部科学省から「麻疹に関する特定感染症予防指針」が示され、本校でも麻疹対策に取り組んでおります。つきましては教育実習生が学校における麻疹流行の端緒となることがないように、次の要件を満たすよう準備し、教育実習事前打ち合わせ時に下の調査用紙を提出してください。

麻疹発生の予防に関しては、次の3つのうちのいずれかに該当していることが必要です。

- 1 今までに麻疹（はしか）にかかったことがある。
- 2 麻疹に対する免疫（抗体）を持っている（抗体検査による）。
- 3 麻疹に対する予防接種（MR・MMRワクチン）を2回受けている。

- ・ これまでに麻疹にかかったことがなく、かつ麻疹に対する予防接種（麻疹ワクチン・MRワクチン）を受けていない場合は、実習までに速やかに予防接種（MRワクチン）を受けてください。
- ・ 麻疹に対する予防接種を1回しか受けていない場合は、実習までに医療機関で麻疹に対する免疫を調べ（抗体検査）、不十分な場合は2回目の予防接種（MRワクチン）を受けてください。
- ・ 麻疹の罹患歴や予防接種の状況が不明の場合は、実習までに医療機関で麻疹に対する免疫を調べ（抗体検査）、不十分な場合は予防接種（MRワクチン）を受けてください。

問い合わせ先 岡山県立津山高等学校 保健室（担当：山元） TEL0868-22-2204

### 麻疹（はしか）調査用紙

実習生氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

令和2年5月現在で、あなたが該当するものの番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

- 1 今までに、麻疹（はしか）にかかったことがある。  
( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 又は ( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月)
- 2 麻疹に対する免疫（抗体）を持っている（抗体検査による）。  
( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日の検査で陽性)
- 3 麻疹に対する予防接種（MR・MMRワクチン）を2回受けている。（2回とも年月日を記入）  
(1回目： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) (2回目： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

※教育実習事前打ち合わせ時に提出してください。