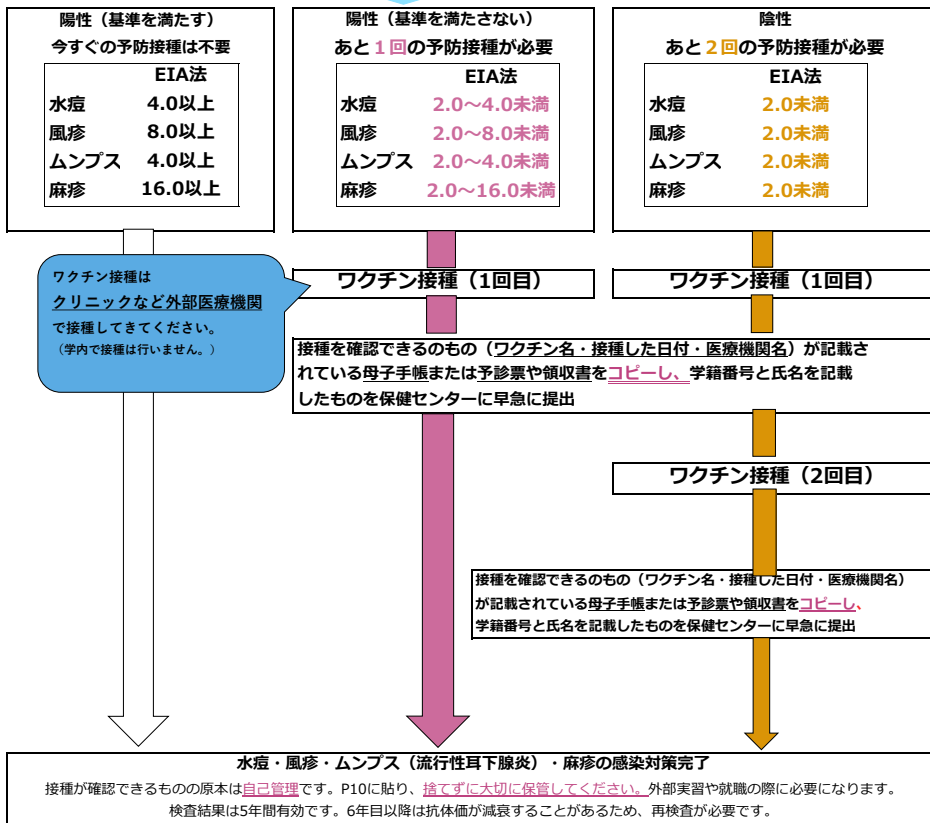


【抗体価検査結果及びワクチン接種の記録】 杏林大学保健学部ワクチン接種基準（日本環境感染学会の基準に準じる）

4種（水痘・風疹・ムンプス（流行性耳下腺炎）・麻疹）

	結果（数値）	採取日	ワクチン接種 必要回数 <small>（当てはまる所に○を付ける）</small>	接種1回目の日付	接種2回目の日付
水痘		____年 __月__日	不要・1回・2回	____年 __月__日	____年 __月__日
風疹		____年 __月__日	不要・1回・2回	____年 __月__日	____年 __月__日
ムンプス		____年 __月__日	不要・1回・2回	____年 __月__日	____年 __月__日
麻疹		____年 __月__日	不要・1回・2回	____年 __月__日	____年 __月__日

下の図を参照



※4種に関しては、必要なワクチン接種を終えた後の血液検査（抗体価検査）は不要です。

4種ワクチン接種記録の提出期限

____年 ____月 ____日まで