

令和2年4月1日

教育実習を希望する学生 様

長野県諏訪清陵高等学校長

麻しん（はしか）接種の申告書

麻しんはかつて「命定め病」とも呼ばれ、子どもの命を奪う疾患として広く恐れられていました。医療の進歩した現在でも、その重篤性に変わりはなく、発症した場合は死に至る危険性がある重大な疾患です。従来は乳幼児の疾患と考えがちであった麻しんが、2007年の高校生・大学生の流行を経験し、国は学校保健上の課題と位置づけ、対策の重要性を改めて認識しました。

本校としましては、麻しんの集団発生を防ぐために、教育実習生は麻しんに対する免疫が有る方（注1）のみ受け入れを行っています。そこで、確認のため本申告書に必要事項を記入し提出してください。

なお、免疫がない方は早急に医療機関を受診し、その後本用紙を提出してください。

ご協力をお願い申し上げます。

大学名	お名前
-----	-----

【記入方法】母子手帳で確認の上、当てはまる項目の□欄に○をしてお答えください。

【提出】学校へお出してください。（郵送・FAX可）

	質問	当てはまるものに○		
		ある ( 歳 )	ない	不明
1	麻しん（はしか）にかかったことがありますか			
2	麻しんの予防接種を受けましたか	受けた		受けて いない
		1回目 ( 年 月 接種 )		
		2回目 ( 年 月 接種 )		
3	麻しんの免疫があるかどうかを血液検査で調べたことがありますか	調べた ( 年 月 日 )		調べて いない
		結果 ( 陽性 ・ 陰性 )		

（注1）麻しんに対する免疫が有る方とは、1. 麻しんにかかったことがある 2. 予防接種を2回受けている 3. 免疫検査において陽性である 方です。

長野県諏訪清陵高等学校  
担当者：養護教諭 林 幸子  
〒392-8548 諏訪市清水1-10-1  
電話 0266-52-0201  
FAX 0266-57-2426