

令和2年度介護等体験における 麻疹（はしか）に関する連絡（重要）

本学では、介護等体験へ参加する者について、麻疹の抗体検査の検査結果や麻疹ワクチンの接種状況を確認してから参加させています。

介護等体験希望者は、以下の参加資格を確認し、遺漏なく関係書類を提出すること。

参加資格

次の①～③のいずれかに該当する者

- ① おおむね10年以内に麻疹ワクチン（麻疹風疹混合ワクチン（MRワクチン）可、以下同様）を接種した者
- ② 過去に麻疹ワクチンを2回接種した者
- ③ 過去2年以内に、医療機関で麻疹の抗体検査を実施した者で、検査結果が「陽性（+）」の者、あるいは検査結果が「陰性（-）」の者で麻疹ワクチンを接種した者

確認書類の提出

■上記①②の者は、母子手帳の写し、医療機関等の証明書の写しなど、麻疹ワクチン接種をしたことがわかる書類を、A4サイズにコピーしたものを提出すること。

■上記③の者で検査結果が「陽性（+）」の者は、検査結果の明細等（検査結果がわかるもの）を、A4サイズにコピーしたものを提出すること。

■上記③の者で検査結果が「陰性（-）」の者は、医療機関において麻疹ワクチンの接種を行い、その明細等を、A4サイズにコピーしたものを提出すること。

※現在、本学保健管理センターでは麻疹の抗体検査及びワクチンの接種は行っていません。

※確認書類（A4サイズでコピー）には、提出者が分かるように、書類表面に所属学群・学類、学籍番号、氏名を必ず記載すること。（所属等の記入が無い場合、提出者不明として未提出扱いになります。）

※確認書類が複数枚になる場合は、書類の左上をホチキス留めすること。

**確認資料の提出時期：附属学校での体験の場合は、抽選会参加時。
社会福祉施設での体験の場合は、申込書提出時。**

令和2年3月 社会連携課教職教育担当：本部棟2階（Tel.029-853-2209, 2210）