

医療臨床部健康状態調査票 1

氏名 能登 賢三

※検査者および接種者の欄には、医療機関名と医師名を記入してください。

※抗体検査結果の提出締切：令和 7 年 4 月 5 日（土）入学式当日。

ワクチン接種記録の最終提出締切：令和 7 年 6 月 27 日（金）午後 3 時。

麻疹

抗体検査：検査日 27 年 3 月 26 日検査者 石川

測定法（行った方法を 1 つ選び○で囲んでください）

EIA 法 ・ PA 法 ・ 中和法検査値 2.9

陰性者はワクチンを接種する（接種回数は検査値から判断致します）。

1 回目 接種日 年 月 日 接種者

2 回目 接種日 年 月 日 接種者

3 回目 接種日 年 月 日 接種者

医療法人社団
東邦鎌谷病院
千葉県鎌谷市栗野594番地
電話 047 (445) 8 4 1 1 番

風疹

抗体検査：検査日 27 年 3 月 26 日検査者 石川

測定法（行った方法を 1 つ選び○で囲んでください）

EIA 法 ・ HI 法検査値 10.8

陰性者はワクチンを接種する（接種回数は検査値から判断致します）。

1 回目 接種日 年 月 日 接種者

2 回目 接種日 年 月 日 接種者

3 回目 接種日 年 月 日 接種者