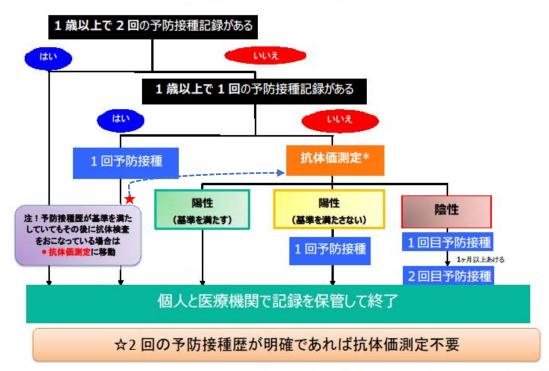
〈図1〉 【麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎のフローチャート】



日本環境感染学会「医療関係者のためのワクチンガイドライン第2版」より引用改変

〈図2〉 【麻疹・水痘・風疹・流行性耳下腺炎 抗体価の検査方法と判断基準】

疾患名	検査方法	抗体価陰性	抗体価陽性 (基準を満たさない)	抗体価陽性 (基準を満たす)
麻疹	EIA(IgG)推奨	陰性	±~16.0	16.0以上
	PA法	<1:16	1:16,32,64,128	1:256以上
	NT法	<1:4	1:4	1:8以上
風疹	HI法	<1:8	1:8,16	1:32以上
	EIA(IgG)推奨	陰性	±∼8.0	8:0以上
水痘	EIA(IgG)推奨	<2.0	2.0~4.0	4.0以上
	IAHA法	<1:2	1:2	1:4以上
	NT法	<1:2	1:2	1:4以上
流行性耳下腺炎	EIA(IgG)推奨	陰性	±	陽性

日本環境感染学会「医療関係者のためのワクチンガイドライン第2版」一部改変

※注意 検査方法は、上記の検査方法に限るものとする。検査受診の場合はご注意ください。

【提出するにあたっての注意事項】

- 1. 証明書には、記載した医師の署名、および署名者の医療機関・施設名の記載が必須です(本人による記入は不可)。日付は西暦で記入してください。医療機関で受診、あるいは所属学校での健康診断結果を照会する等の方法で確認のうえ、抗体価検査結果がわかる書類(健康診断の結果等)を添付し、提出してください。
 - ※ ワクチン接種に係る費用は自己負担となります。
 - ※ 体調不良等,特別な理由でワクチン接種ができない場合は,事前に連絡願います。