

## 入職前でのワクチン接種の遵守について

各院では、医療従事者自身の健康を保持するのみでなく、本人が他者への感染源にならないようにするための院内感染予防を行っています。

その一環として、**入職前に必要回数のワクチン接種等**を完了させるようお願いしております。また、これらを完了したことの証明書類を提出いただいております。

下記の「1. 入職前に必要なワクチン接種等の対応内容について」の対応を行っていただき、「抗体調査」入力フォームへ入力、また「医療機関等の証明書」等の証明書類のご提出をお願いいたします。

□対応依頼：

1. 入職前に必要なワクチン接種等の対応内容について

### 【4種ウイルス疾患（麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎（ムンプス））】

別紙「4種ウイルス疾患（麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎）対応表」の、「1. 接種に際してのフローチャート」及び「2. 抗体価と必要予防接種回数」を確認の上、フローチャートのA～Eのいずれかの対応を完了させてください。

### 【B型肝炎ワクチン】

1) 1クール（3回）接種後、1～2か月後に抗体価検査を行う。

⇒抗体価検査結果が10mIU/ml 以上の場合、免疫獲得と判断し **対応終了**

⇒抗体価検査結果が10mIU/ml 未満であった場合は2) を実施

2) 2クール目（再度3回）接種後、1～2か月後に抗体価検査を行う。

⇒抗体価検査結果が10mIU/ml 以上の場合、免疫獲得と判断し **対応終了**

⇒抗体価検査結果が10mIU/ml 未満の場合、ワクチン不応者と判断し **対応終了**

2. 抗体調査表入力フォーム回答

上記の対応後に、**抗体調査入力フォームへの入力方法**を

必ず確認いただき、マイページの「抗体調査」より入力フォームへ正しく回答してください。

3. 証明書類をメール提出

### 【提出物】

- ・ワクチン接種を証明する「医療機関等の証明書」のコピー（※学校等で受けた接種結果でも可）
- ・母子手帳のコピー（※該当疾患のワクチン接種履歴および罹患歴のあるページ）
- ・抗体検査値を証明する「医療機関等の証明書」のコピー（※学校等で受けた検査結果でも可）

<各証明書類について、下記内容を確認の上、提出すること>

	証明書の種類	注意事項
ワクチン接種歴	・母子健康手帳（コピー）必須 ・医療機関、学校（施設）が発行する書類	ワクチンの種類、接種日が明記されていること。
抗体価結果		抗体価の数値、検査方法、検査日が明記されていること。

**【提出方法】**

- ・証明書類をPDFや画像（写真等）にて、下記の提出先メールアドレスまで提出をお願いいたします。
- ・ご提出いただく際は、スキャンデータ（PDF等）や画像（写真等）等、内容が確認できるようデータ化し、提出してください。
- ・メールの件名に「抗体調査証明書類」と入れてください。
- ・添付ファイル名を「ご自身の職員番号\_氏名\_〇〇」として提出してください。  
（例：825999\_神戸太郎\_母子手帳、825999\_神戸太郎\_抗体価、等）

□締切：**令和7年1月31日（金）**（※締切厳守）

抗体調査入力フォームの回答、証明書類のメール提出ともに上記の期日までにご対応ください。

※必要なウイルス抗体価獲得等が完了していないと判断した場合は、本人に通知し、入職までに必要な対応を依頼させていただく場合があります。

**【証明書類 提出先メールアドレス】**

配属先が中央市民病院の方：c\_kotaichosa@kcho.jp（総務課感染担当）

西市民病院の方：w\_nishi\_somuka@kcho.jp（総務課感染担当）

西神戸医療センターの方：yoko\_onji@kcho.jp（総務課感染担当）

**【問合せ先】**

<操作等に関すること>

法人本部 総務課職員係 TEL：078-940-0155

もしくはマイページの「お問い合わせ」

<ワクチン接種や抗体価等、内容に関すること>

中央市民病院 総務課（感染担当） TEL：078-302-4321（代表）

西市民病院 総務課（感染担当） TEL：078-576-5251（代表）

西神戸医療センター 総務課（感染担当） TEL：078-997-2200（代表）