

## (依頼) 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、「抗体調査表入力フォーム」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】**

- ・証明書類は他の提出物と併せて下記の提出先まで郵送してください。
- ・証明書類の写しをご提出いただく際は、内容が確認できるよう鮮明にコピーし、提出してください。
- ・各書類の右上に、ボールペンで「職種」「職員番号」を記入して下さい。

□締切：令和7年3月14日（金）（※締切厳守）

抗体調査表入力フォームの回答、証明書類の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】**

〒650-0047 神戸市中央区港島南町2丁目2番地  
地方独立行政法人神戸市民病院機構  
法人本部総務課 コメディカル職員採用担当者あて

**【問合せ先】**

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」