

流行性ウイルス疾患等の抗体検査に関するアンケート

筑波大学附属病院水戸地域医療教育センター
総合病院水戸協同病院

当院では感染症対策のため、実習・見学者の方に流行性ウイルス疾患抗体検査の結果についてのアンケートを実施しておりますのでご協力お願いいたします。

下記にご記入の上、検査結果のある方は見学当日に提出してくださいますようお願いいたします。
本アンケート及び検査結果は、見学後に破棄いたします。

【検査方法】麻疹・水痘・流行性耳下腺炎⇒E I A法 風疹⇒E I A法またはH I 法

該当箇所に○をして下さい。

検査項目	① 抗体価	② ワクチン接種
麻疹 (はしか)	陽性 陰性 不明	した→接種記録を提出 していない
風疹 (三日はしか)	陽性 陰性 不明	した→接種記録を提出 していない
水痘 (水ぼうそう)	陽性 陰性 不明	した→接種記録を提出 していない
流行性耳下腺炎 (おたふく)	陽性 陰性 不明	した→接種記録を提出 していない

ツベルクリン反応検査	陽性	陰性	不明
クオンティフェロン	陽性	陰性	不明

HBs 抗体	陽性	陰性	不明
--------	----	----	----

学校名・勤務先 _____

氏名 _____ 印