

医学科ご入学予定の皆様ならびに保護者の皆様へ

熊本大学医学部医学科長  
中 村 公 俊

### 実習前感染対策に関する事前のお知らせ

入学試験合格おめでとうございます。皆様が熊本大学医学科において充実した学生生活を送られることを期待しております。

さて、本学科は、医学の分野において、広く社会に貢献できる資質の高い医療者・研究者・教育者の育成を目的としており、卒業時には国家試験の受験資格を取得することができます。そのため、教育内容に医療機関や福祉施設における実習が多く含まれております。

実習では、体力が低下している入院患者さんや高齢者の方、免疫が十分に備わっていない乳幼児等と接触する機会が多いため、実習生が院内感染の媒介となるリスクを排除するとともに、実習生自身も感染を受けないように最善の注意を払う必要があります。

また、本学にご協力頂いている実習施設の中には、実習生の受入れに際して、学生が感染症に対して免疫を有していることを条件とする施設があり、この条件を満たさない場合には、実習の参加ができなくなる可能性があります。主に実習先の医療機関等から求められるのは、麻疹・風疹・水痘（みずぼうそう）・ムンプス（おたふくかぜ）・B型肝炎・結核・インフルエンザに関するウイルス対策です。

そのため本学科では、実習参加者へ、学内外における抗体価検査（採血検査）受検やワクチン接種等をお願いしております。

上記に関する基準、対策方法、スケジュール等の詳細につきましては、ご入学後に別途学生の皆様へご説明いたします。

以上、本学科における感染対策について事前にお知らせいたしますとともに、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

(本件に関するお問い合わせ先)  
熊本大学生命科学系事務課  
医学事務チーム教務担当  
Tel : 096-373-5025

# ★母子手帳のコピー提出のお願い★

(入学後すぐに学生→医学科教務へ提出)

熊本大学医学部医学科学生委員会

熊本大学医学部へのご入学おめでとうございます。

医学部の皆様は1年次より、各種施設ならびに病院実習が予定されていますが、施設・医療機関での実習にあたり、学生自身が患者様から感染を受けないようにするため、また実習学生が媒体となる院内感染を起こさないようにするため、各医療機関よりワクチン接種等の感染対策が求められています。

感染対策の詳細につきましては、入学後に学生本人にご説明させていただきますが、その際、母子手帳内に記載された『**予防接種の記録**』が必要となります。

次ページの母子手帳のコピー例を参考にいただき、**母子手帳の表紙と予防接種の記録部分**をコピーして、『**予防接種調査票**』とともに入学後すぐに医学科教務担当まで提出をお願いいたします。(母子手帳を紛失されている場合は、幼少期に受けた予防接種がないものとして対応いたします。)

ご参考までに、医学部の学生に求められる感染対策は、以下の通りです。

- 麻疹：抗体検査で陽性であり、なおかつ高い抗体価\*であること
- 風疹：抗体検査で陽性であり、なおかつ高い抗体価\*であること  
※麻疹や風疹は抗体価が陽性であっても、抗体価が低いと発症するリスクがあるため
- おたふくかぜ：抗体検査で陽性であること
- 水痘：抗体検査で陽性であること
- B型肝炎ワクチン接種(3回)：抗体検査で陰性の場合、2年次から学内で接種予定  
※1クール3回接種しても抗体が陰性の場合、2クール目を実施します。
- インフルエンザワクチン接種：必要時
- 結核：毎年4月の学生定期健康診断(胸部レントゲン撮影)を必ず受検すること

入学後すぐに学内で抗体検査(血液検査)を実施いたします。

幼少期に予防接種を受けていても入学時の検査で陽性とならない場合もありますので、その結果しだいで、最寄りの医療機関で所定回数の予防接種を受けていただきます。

母子手帳のコピーをご提出いただきますと、入学後の予防接種の回数や学生の負担を減らすことができますので、母子手帳をお持ちの場合は、必ずコピーの提出をお願いいたします。

※入学後の予防接種につきまして、特に熊本大学病院では、重篤な免疫不全患者や重症の小児患者も多く、院内感染のリスクを排除する責務があり、実習学生も大学病院職員と同様に予防接種と接種後の抗体検査が義務付けられています。病院のリスク管理上、必要な対策ですので、ご理解をお願いいたします。

問い合わせ先：医学科健康相談室 (096-373-5004)

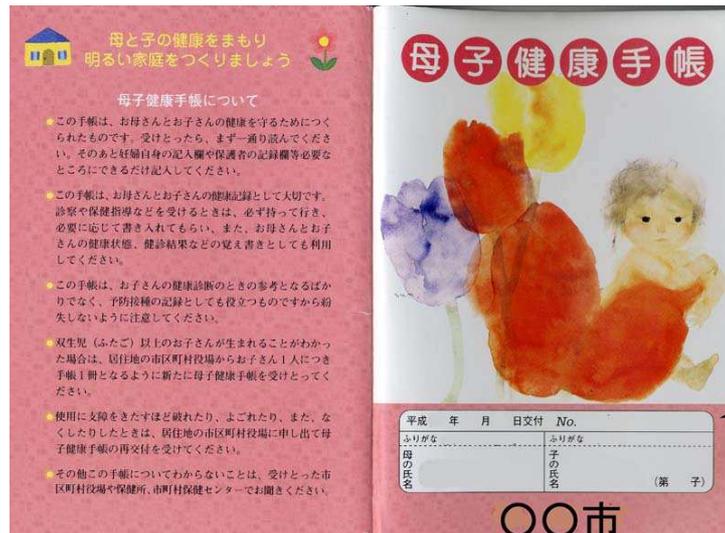
または 熊本大学保健センター (096-342-2164) まで

# 母子手帳のコピーの提出方法

※ **A4用紙**に以下のものをコピーし（カラー・白黒どちらでも可）、

**『予防接種調査票』**を表紙にして、左上をホチキスでとめてご提出ください。

① 母子手帳の表紙（表紙は氏名確認のため必要です）

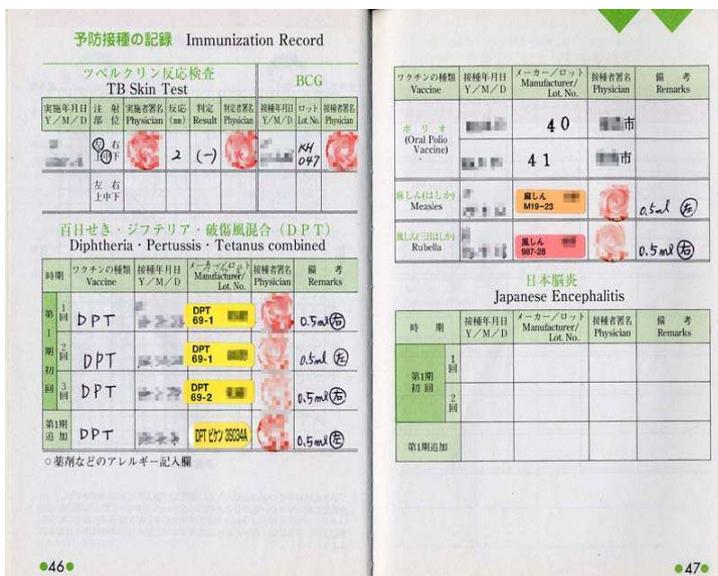


学生の名前が記載  
されていること

② 『予防接種の記録』と表示されたすべてのページ（複数ページあります）

下記は、予防接種の記録があるページの例です。

予防接種の予備欄などにあります。



★母子手帳のコピー提出の際、この用紙を一番上につけて、左上をホチキスで綴じてください。

## 麻疹・風疹・おたふくかぜ（ムンプス）・水痘について

### 【予防接種調査票】

（ご入学後すぐに医学科教務担当へ提出）

医学部医学科

学生番号		-	M							氏名
------	--	---	---	--	--	--	--	--	--	----

#### ◆麻疹・風疹・おたふくかぜ・水痘について◆

	病気にかかった ことの有無	予防接種歴 (受けていない場合は受けていないを○で囲み、受けた場合は予防接種を受けた 日を記入してください。)		
			1回目	2回目
麻疹 (はしか)	ある・ない	受けていない	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
風疹	ある・ない	受けていない	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
おたふくかぜ (ムンプス)	ある・ない	受けていない	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
水痘	ある・ない	受けていない	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日

※MR ワクチン(麻疹・風疹混合ワクチン)を接種した場合は、麻疹と風疹の両方に接種日を記入してください。

★母子手帳を紛失した場合は、右記を○で囲んでください。 ➡ (母子手帳は紛失しました。)

◆入学後、必要に応じて麻疹・風疹・おたふくかぜ・水痘、およびB型肝炎の予防接種を予定しています。今までに予防接種でアナフィラキシー反応の既往、また予防接種を受けるにあたり医師に相談が必要な既往歴がある方は、下記にご記入ください。(必ず保護者に確認して、記入してください。)

--