

令和5年4月1日

病院見学予定者 様

琉球大学病院  
総合臨床研修・教育センター長

病院見学に関する麻疹・風疹・水痘・ムンプス  
ワクチン接種記録の確認について（依頼）

平成30年度の麻疹流行の中で、患者との接触で感染した事例がありました。私たち医療従事者が感染源とならないよう、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3版」を基にワクチン接種記録を確認しております。

ついては、当院見学を開始される1週間前までに、下記A～Cのいずれかの対応と必要書類をご提出していただきますようよろしくお願いいたします。

記

● 麻疹・風疹・水痘・ムンプス

- A. 1歳以上で2回のワクチン接種記録の写し
- B. 1歳以上で1回のみの者は、2回目のワクチン接種と2回（1回目と2回目）のワクチン接種記録の写し
- C. ワクチンの接種不適合者に該当する場合は、その理由書（様式任意）

【注意事項】

- 1) 「かかったことがある」という記憶は証明として認められないため、接種記録が必要です。
- 2) ワクチン接種等に関する費用については、自己負担となります。
- 3) ワクチン接種歴記録の提出がない場合は、見学をお断りする可能性があります。  
その際、航空券のキャンセル料等につきましては自己負担となります。
- 4) ワクチン接種記録：予診票の写しまたは接種証明書の写し、母子手帳の写し。  
(ワクチン接種日時及びロットナンバーの記録があること)

琉球大学病院 総合臨床研修・教育センター  
〒903-0215 沖縄県中頭郡西原町字上原 207 番地  
TEL：098-895-1384（医科研修） 098-895-1013（歯科研修）  
Mail：[kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp](mailto:kensyu@acs.u-ryukyu.ac.jp)