

感染症関連証明書

動物生命科学研究センターのサル飼育室・処理室へ立ち入る者

様式(サル室立入者)
動物生命科学研究センター
2025年7月策定

所属・氏名				生年月日	年 月 日
胸部X線 (★必須1年以内)	撮影日	年 月 日	直接・間接	異常 なし・あり	所見:
結核罹患歴	なし ・ あり (発症年月 年 月)				
インターフェロンγ遊離試験 (IGRA)	検査日 (2年以内)	検査方法		結果 Result	
	年 月 日	T-spot ・ QFT		陽性* (positive) / 陰性(negative)	

* 陽性の場合は、専門医療機関受診のうえ、診断書をご提出ください

●動物実験資格(サル)を有しない、かつ、サルに触れない者については、以下は不要

	適格基準 (A, B, C)	ワクチン接種歴及び抗体価測定 (EIA法IgGに限る)				
麻疹		接種日	1回目	年 月 日	2回目	年 月 日
		抗体価 (検査日)	(年 月 日)			
風疹		接種日	1回目	年 月 日	2回目	年 月 日
		抗体価 (検査日)	(年 月 日)			
水痘		接種日	1回目	年 月 日	2回目	年 月 日
		抗体価 (検査日)	(年 月 日)			
流行性耳下腺炎		接種日	1回目	年 月 日	2回目	年 月 日
		抗体価 (検査日)	(年 月 日)			

本学適格基準

* ワクチン接種・検査フローは裏面もご参照ください。

- A : 2回のワクチン接種が終了している。
B : Aは満たさないが、5年以内のEIA法 (IgG) にて抗体価が基準値以上 (陽性) である。
【陽性基準】 麻疹 : 16.0以上 風疹 : 8.0以上
水痘 : 4.0以上 流行性耳下腺炎 : 4.0以上
C : Aは満たさないが、5年以内のEIA法 (IgG) にて、以下の抗体価であったため、検査後に1回ワクチン追加接種を行った。
麻疹 : 2.0~16.0未満 風疹 : 2.0~8.0未満
水痘 : 2.0~4.0未満 流行性耳下腺炎 : 2.0~4.0未満

* なお、各種抗体価が2.0未満の場合は、2回のワクチン接種 (基準A) を要する。

●血液曝露の可能性がある場合のみ以下も記入
B型肝炎ワクチン接種を開始している、もしくは抗体検査 (CLIA法) にて陽性 (10.0以上) が確認されていることを必須とします。

1シリーズ目接種	1回目	2回目	3回目
B型肝炎ワクチン	年 月 日	年 月 日	年 月 日
HBs抗体 (CLIA法)	測定値: (検査日 年 月 日)		

1シリーズ接種終了後の抗体検査にて、抗体価が陰性の場合は、2シリーズ目の接種が行われていることが望ましい。

2シリーズ目接種	1回目	2回目	3回目
B型肝炎ワクチン	年 月 日	年 月 日	年 月 日

上記のとおり、相違ないことを証明します。 年 月 日

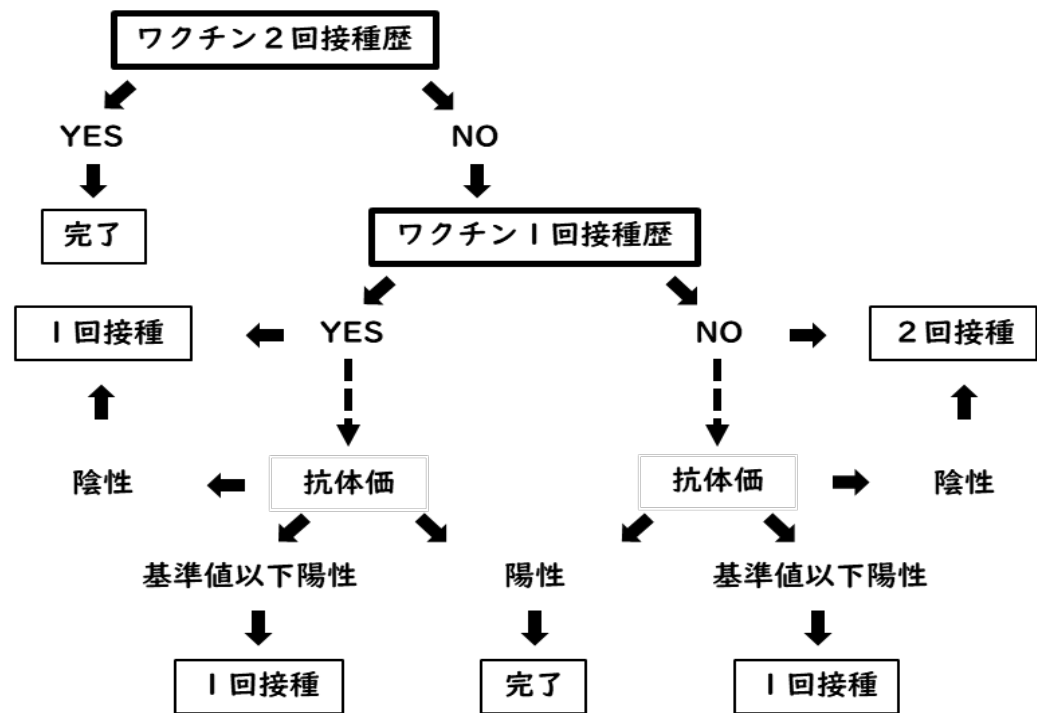
医療機関名

医師名

印

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎 ワクチン接種基準

(2022年改訂版)



	陰性	基準値以下陽性	陽性
麻 疹	2.0未満	2.0以上 16.0未満	16.0以上
風 疹	2.0未満	2.0以上 8.0未満	8.0以上
水 痘	2.0未満	2.0以上 4.0未満	4.0以上
流行性耳下腺炎	2.0未満	2.0以上 4.0未満	4.0以上

抗体価は全てIgG EIA法に限る

※滋賀医科大学 記入欄

学校・施設名	実習・研修期間 又は 研究活動・授業等履修期間	実習・研修の受入科・部
※	※令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	※
保健管理センター確認欄		
※		