

予防接種済証明書

項目	検査方法	予防接種の推奨基準
麻疹	ELISA/IgG	16 未満
風疹	ELISA/IgG	16 未満
水痘	ELISA/IgG	4.0 未満
おたふくかぜ	ELISA/IgG	4.0 未満

【ご担当される先生方へのお願い】

本学では抗体価につきまして、以下の予防接種推奨基準を設けております。ご理解のほどよろしくお願いいたします。

※提出用・控え用にご記入いただき、本人に渡していただきますようお願いいたします。

日本福祉大学

本人控え

学籍番号

氏名

接種項目	接種年月日	Lot No.(シール貼付)	医療機関名
麻疹(はしか)			
風疹(三日ばしか)			
水痘(水ぼうそう)			
おたふくかぜ			

き り と り

予防接種済証明書

保健室提出用

学籍番号

氏名

接種項目	接種年月日	Lot No.(シール貼付)	医療機関名
麻疹(はしか)			
風疹(三日ばしか)			
水痘(水ぼうそう)			
おたふくかぜ			