

実習等申請施設長 殿

抗体価測定等の結果報告書の提出について

鈴鹿中央総合病院
病院長 北村 哲也

医療機関において、医療関係者（実習生を含む）が感染症に罹患しないように、また、受診者や入院患者への感染源とならないように、下記の通り B 型肝炎・麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎の抗体価検査結果等の提出をお願いしております。
何卒ご協力賜りますようお願い申し上げます。

1. 抗体価検査結果報告書の提示が必要な人の範囲
 - ・病棟・診療ブースに立ち入り、患者等と直接の接触を伴う実習生等（患者と直接
接触しない場所での短時間見学は該当しません。）
2. 提出書類
 - ・抗体価検査等の結果報告書（別添 1）にて提出。
 - ・必要項目の判定結果が明記されていれば、任意の様式でも可。
3. 提出書類の取り扱い
 - ・実習開始 7 日前までに管理者にご提出ください。
 - ・書類未提出の場合、実習等の許可をいたしません。
4. 守秘義務について
 - ・書類に記載された情報は、実習中の感染防止対策のみに使用し、目的以外に使用する
ことはありません。

【問い合わせ先】

鈴鹿中央総合病院 総務課
TEL : 059-382-1311