

心理実習の履修に関する抗体検査および予防接種について

心理実習等では、医療機関や福祉施設など学外施設での実習を予定しています。これらの実習に参加するために必要となる抗体検査および予防接種は以下のとおりです。

1 必要となる検査等

- 1) 抗体検査： 小児感染症 4 種(麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎)
定期健康診断時に実施します。次頁「抗体検査申込票兼領収証」を印刷し記入の上、当日持参してください。抗体検査の費用については、合計金額をお釣りのないよう準備してください。
- 2) 予防接種： 抗体検査の結果、ご自身の抗体価が基準値未満の場合は、医療機関で予防接種を受けてください。

※抗体検査の結果は、ポータルサイト(UNIPA)の健康診断情報照会をご確認ください（5 月 20 日頃反映予定）。

2 抗体価基準値および予防接種について

1) 予防接種について

■基準値を満たしている場合

ワクチン接種は必要ありません。

■基準を満たしていない場合

① 1 歳以上でワクチンを 2 回接種したことが母子手帳などで証明できる場合

ワクチン接種は必要ありません。

② 1 歳以上でワクチンを 1 回のみ接種したことが母子手帳などで証明できる場合

ワクチンを 1 回追加接種してください。

③ ワクチンの接種歴が不明の場合

所定回数のワクチン接種が必要です。所定回数や接種間隔については次頁「ワクチン接種フローチャート」で確認し、各自医療機関で速やかにワクチン接種を受けてください。

※ アレルギーや持病などによりワクチン接種ができない方は、看護・医療系学部グループへ連絡してください（接種不可の理由がわかる診断書が必要です）。

上記①②③に該当する方は、下記要領に沿って、該当する予防接種証明書類を速やかに提出してください。

3. 予防接種証明書類の提出方法について

① 母子手帳

該当箇所のコピーをとり、学籍番号と氏名を記載し、提出してください。提出時には必ず原本（母子健康手帳）を持参し、該当箇所を提示してください。

② 予防接種証明書（診療明細書等）

予防接種を受ける際には、医療機関で「予防接種証明書（診療明細書等）」を発行してもらってください。

※「予防接種証明書」には、次の項目について記載が必要です。

①ワクチンの種類（記載とロットシール貼付）②実施日③医療機関名④接種を受けた者の氏名

以上

2025 年度 抗体検査申込票 兼 領収証（大学院新入生用）

抗体検査申込票

受検日（西暦） 年 月 日

学籍番号									
カナ氏名									
漢字氏名									

所属学科	麻疹	風疹	水痘	流行性耳下腺炎
	¥2,500	¥2,500	¥2,500	¥2,500
健康科学研究科（臨床心理学コース）				

合計金額 ¥

※ 受検する項目について、上記に○印をつけ合計金額を記入してください。

※ 抗体検査費用は自己負担です。当日はお釣りのないようにご準備ください（お釣りの対応はできません）。

採血受付No.

領 収 証

発行日 年 月 日

※ 以下は氏名のみご自身で記入しておいてください。

漢字氏名	様
------	---

金額 ¥

但し 抗体検査代として

上記金額正に領収いたしました

〒601-8441
京都市南区西九条南田町1
洛和会京都健診センター
TEL075-593-7774

印