

2019年12月20日

実習・研修依頼施設 御中

獨協医科大学埼玉医療センター
病 院 長

医療施設、教育施設からの実習及び研修受入時のお願い

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

当院では、院内感染予防のため、2018年度から国内外の実習・研修・研究生に対して「胸部X線検査・感染症抗体検査・ワクチン接種申告書」の提出をお願いしております。実習・研修・研究される予定の方は、申告書に記載されている感染症に対して、抗体検査とワクチン接種、胸部X線検査を実施して頂きますようよろしくお願いいたします。抗体価が基準に満たない場合は、該当する感染症発生時に実習内容の一部制限もしくは実習不可と致します。また、提出が無い場合には原則、受け入れ不可と致します。

対象者

- ・1週間（延べ7日間）以上の実習、研修、研究をする全職種の学生・研究生が対象。

提出期限

- ・原則、実習日の1ヶ月前までに各実習（研修）先へ提出して下さい。
- ・提出書類は実習（研修）先で保管し、コピーを感染制御部へ提出して下さい。

記入について

- ・実習・研修生本人が「胸部X線検査・感染症抗体検査・ワクチン接種申告書」を記入して下さい。
- ・抗体検査結果やワクチン接種証明書の提出は必要ありません。結核疑いの場合のみ診断書を提出して下さい。（2018年11月15日より変更）
- ・B型肝炎のウイルス抗体価、ワクチン接種歴が体液に触れる職種のみ必須になりました。体液に触れない職種は任意ですが接種を強く推奨します。（2020年1月より変更）

書類（必要な書類は病院ホームページ内の感染制御部から印刷してご利用ください。）

提出書類：「胸部X線検査・感染症抗体検査・ワクチン接種申告書」

参考資料：「申告書運用Q&A」

参考資料：「ワクチンフローチャート」

ホームページアドレス <http://www2.dokkyomed.ac.jp/dep-k/dicp/>

書類の提出先

獨協医科大学埼玉医療センター 各実習（研修）先

この件についての問い合わせ先

獨協医科大学埼玉医療センター 感染制御部 Mail：k-ict@dokkyomed.ac.jp

敬具