

【例1】 母子手帳等で作成（A4用紙にコピー）

神戸 太郎

学籍番号： 1234567A

平成8(1996)年 1月 2日生

(分かり次第記入)

麻疹や風疹に関する予防接種の記録のページや
接種済み証明書をコピーしてください。
複数ページにわたる場合は、なるべく1枚になるよう
にしてください。サイズが大きい場合等、横向きや
両面・2枚になってもかまいません。
(縮小不可)
※2枚以上の場合、すべてに名前・生年月日・学籍
番号を書いてください。

学籍番号は、入学後のガイダンス時に
通知されますがそれまでに健康診断を受けられる
方は、健康診断会場で判明しますので
判明後記入して下さい。

原本は確認したその場でお返しします。

本人の記録である確認のため、表紙等の「名前」部分のコピー
が含まれることが望ましい。(姓が異なっても問題ありません)

【例2】 採血結果で作成(A4用紙にコピー)

神戸 太郎

学籍番号: 1234567A

平成8(1996)年 1月 2日生

(分かり次第記入)

麻疹や風疹に関する採血結果
のコピー

例

受付日: 2017.3.4

コウベ タロウ

麻疹	IgG-EIA法	18.0
風疹	HI法	64倍

本人の名前

採血日

採血方法(IgG-EIA等)

採血結果の数値

(単位がある場合単位)

が含まれていること

抗体の基準は入学の手引きによってください。

学籍番号は、入学後のガイダンス時に通知されますが、それまでに健康診断を受けられる方は健康診断会場で判明しますので判明後記入して下さい。

【例3】 医師に診断書を書いていただく場合
(形式は問いません)

学籍番号: 1234567A
(分かり次第記入)

証明書(診断書)

神戸 太郎 平成8(1996)年 1月 2日生

予防接種歴

麻疹	①麻疹単独ワクチン	平成 9(1997)年2月3日
	②MRワクチン	平成23(2011)年4月5日
風疹	①MRワクチン	平成23(2011)年4月5日
	②風疹単独ワクチン	平成29(2017)年3月31日

風疹について採血を行った結果

(平成29(2017)年3月27日)

風疹 HI法 16倍 (<32)

であったため、風疹ワクチンの接種を行った。

平成29(2017)年3月31日

〇〇クリニック

□□ △△ 印

証明書原本とA4用紙にコピーしたものの両方を御持参下さい。

学籍番号は、入学後のガイダンス時に通知されますが、
それまでに健康診断を受けられる方は健康診断会場で
判明しますので判明後記入して下さい。

【例4】予防接種の領収書

神戸 太郎
平成8(1996)年 1月 2日生

学籍番号: 1234567A
(分かり次第記入)

領収書

神戸 太郎 平成8(1996)年 1月 2日生

MRワクチン費用

領収額 11000円

平成29(2017)年3月31日

〇〇クリニック

□□ △△ 印

領収書内に本人の名前とワクチンの種類と接種日(領収日)が記載されていることが必要です。

ワクチンの種類が書かれていない場合、接種した医療機関でワクチンの種類を但し書きとして追加していただいで下さい。

原本とA4用紙にコピーしたものの両方を御持参下さい。

学籍番号は、入学後のガイダンス時に通知されますが、それまでに健康診断を受けられる方は健康診断会場で判明しますので判明後記入して下さい。