流行性ウイルス疾患の抗体価及びワクチン接種状況確認

（必ず該当する部分に〇をつけて下さい）

	ワクチン 接種歴（1）	ワクチン 接種歴（2）	抗体結果 検査日	抗体陽性基準
麻疹	未 ・ 済 年　月　日	未 ・ 済 年　月　日	検査法 EIA・FIA （　　） 年　月　日	EIA 法 16 以上 FIA 法 1.5AI 以上
水痘	未 ・ 済 年　月　日	未 ・ 済 年　月　日	検査法 EIA・FIA （　　） 年　月　日	EIA 法　4以上 FIA 法 0.5AI 以上
風疹	未 ・ 済 年　月　日	未 ・ 済 年　月　日	検査法 EIA・HI・FIA （　　） 年　月　日	EIA 法　8以上 HI 法 1:32 以上 FIA 法 3.0AI 以上
流行性耳下腺炎	未 ・ 済 年　月　日	未 ・ 済 年　月　日	検査法 EIA・FIA （　　） 年　月　日	EIA 法　4以上 FIA 法 1.3AI 以上

※　次頁のフローチャートを参照し、対応をお願いします。

※　上記にワクチンの接種日を記載し、ワクチンの種類および接種日のわかる証明書の添付をしてください。

※　各疾患とも２回のワクチン接種歴が確認できない場合は抗体価検査を実施していただき、必ず抗体価結果および抗体価の検査方法が記載されている抗体検査証明書(検査結果伝票など)を取得し、その写しをこの誓約書に添付してください。

★抗体価の検査方法は、原則として EIA 法もしくは FIA 法(風疹のみ HI 法が可)とします。

2026 年 9 月 25 日　医療教育部門/院内感染管理室

流行性ウイルス疾患の対応フローチャート

1 歳以上で 2 回分のワクチン接種証明書*1 がある(証明書がないものは「いいえ」

はい → 証明書*1 を提出し終了

いいえ → 過去 1 回分の接種証明書*1 がある

はい → ワクチンをあと 1 回接種し 証明書*1 を提出し終了

いいえ → これまでに罹患したことがある (証明書の有無は問わない)

はい → 罹患歴がある疾患の 抗体価を測定する (EIA 法または FIA 法、風疹のみ HI 法可)

いいえ → ワクチンをあと 2 回接種し 証明書*1 を提出し終了

抗体価検査の結果を確認

疾患名	検査法	陰性（－）	陰性ではないが基準を満たさない（±）～（＋）	陽性で基準を満たす（＋）
麻疹（はしか）	EIA法（IgG）	2.0未満	2.0以上16.0未満	16.0以上
	FIA法 *2	抗体価0.4AI未満	抗体価0.4AI以上1.5AI未満	抗体価1.5AI以上
風疹	EIA法（IgG） *3	2.0未満	2.0以上8.0未満	8.0以上
	HI法	1:8未満	1:8、1:16	1:32以上
	FIA法 *2	抗体価1.0AI未満	抗体価1.0AI以上3.0AI未満	抗体価3.0AI以上
水痘	EIA法（IgG）	2.0未満	2.0以上4.0未満	4.0以上
	FIA法 *2	抗体価0.3AI未満	抗体価0.3AI以上0.5AI未満	抗体価0.5AI以上
流行性耳下腺炎（ムンプス）	EIA法（IgG）	2.0未満	2.0以上4.0未満	4.0以上
	FIA法 *2	抗体価0.7AI未満	抗体価0.7AI以上1.3AI未満	抗体価1.3AI以上

＊2　FIA 法（F：BioPlex MMRV IgG、Bio-Rad）
＊3　EIA 法（A：デンカ株式会社、ウイルス抗体 EIA『生研』ルベラ IgG）

陰性 → ワクチンをあと 2 回接種 (4 週間空けて 2 回接種)

陰性ではないが基準を満たさない → ワクチンをあと 1 回接種

陽性で基準を満たす → ワクチン接種不要

接種した

以下の該当の書類を提出する
① 抗体検査の検査結果(検査日、検査項目、抗体価の値がわかるもの)
② ワクチン接種の証明書*1

提出した

終了

＊1 証明書：ワクチン名と接種年月日がわかるもの
例)母子手帳、学校や医療機関の発行した証明書、問診票、領収書等

（参考：一般社団法人　日本環境感染学会　医療関係者のためのワクチンガイドライン　第 5 版）

2026 年 9 月 25 日　医療教育部門/院内感染管理室