

重 要

平成 30 年 6 月 6 日

医学科 1 年

の皆さんへ

保健管理センター副センター長 江副智子

4 種感染症および B 型・C 型肝炎の抗体等 に関する検査の実施について

医学科の臨床実習等に備えて、4 種感染症および B 型・C 型肝炎の抗体等に関する検査を下記の日程で実施しますので必ず受検してください。

この検査は臨床実習等に向けて感染予防対策として行うものです。

抗体検査の結果で、HBs 抗原 (-) かつ HBs 抗体 (-) の方については、B 型肝炎ワクチン接種 (計 3 回) を、また風疹、麻疹、ムンプス、水痘・帯状ヘルペス、いずれかの抗体検査結果が (-) の場合は該当のワクチン接種を受けてください。

なお、**検査費用については、平成 30 年度入学者は入学時に納入済みですが検査の結果でワクチン接種が必要となった場合、ワクチン費用は自己負担となります。**

記

期 日 平成 30 年

7 月 2 日 (月)

採血受付時間 午後 4 時 10 分～5 時 10 分

場 所 大学会館 2 階 保健管理センター

検査項目 AST、ALT、 γ -GTP、HBs 抗原・HBs 抗体、HCV 抗体
風疹、麻疹、ムンプス、水痘・帯状ヘルペスの各抗体価