

2023 年 1 月 1 日

研修生・実習生各位

手稲溪仁会病院

院長 古田康

『ワクチン接種および感染症（抗体保有）検査報告書』提出および
ワクチン接種のお願い

医療従事者の予防接種は、感染症から自らを守ることだけでなく、自らが感染源となることを防ぐことが重要な目的であり、患者や当院職員と接触する機会を有する研修生・実習生の方に対しても必要となります。

当院では、研修生・実習生の方の安全確保また院内の感染対策のため、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に準じた『ワクチン接種および感染症（抗体保有）検査報告書（実習様式4）』※¹の提出より、感染症の抗体保有の把握をさせていただいております。

罹患歴・ワクチン接種歴ともにあいまい（不明）な場合は、抗体価を測定しご報告ください。抗体がない方につきましては、研修開始前にワクチン予防接種※²をお願いしております。

趣旨をご理解いただき、ご協力いただけますようお願いいたします。

なお、報告書をご提出されない方については、当院での実習はご遠慮いただく場合がありますのでご了承ください。

※¹：報告書につきましては、当院個人情報取り扱いに関する内規により適切に管理いたします。

また、報告項目を満たしていれば、任意の書式の提出でも可能です。

※²：検査やワクチン接種に伴う費用は自己負担となります。また、その際の医療機関は限定しません。

お問い合わせ先

〒006-8555

札幌市手稲区前田 1 条 12 丁目 1-40

医療法人溪仁会 手稲溪仁会病院

電話番号：011-681-8111（代表）

労働安全衛生委員会

担当：槻木澤^{つききざわ}（内線：4159）