

風しん抗体検査申込票

<医療機関記入欄>

受付番号 番	受 付 日	年 月 日
	結 果 説 明 日	年 月 日
要件確認 欄	健康保険証 ・ 運転免許証 ・ 母子手帳 ・ その他	

<受検者記入欄>

氏名	生年月日	年 月 日
	年齢 () 歳	性別 男・女
※県内市町村（千葉市・船橋市・柏市を除く）に居住地のある方が対象となります。		
住所	市・郡	町・村
(電話番号) 自宅： - - 携帯： - -		

<推奨される風しん抗体価（EIA法IgG・HI法）の考え方>

抗体価		妊娠を希望する女性	妊娠を希望する女性の同居者
EIA法IgG	HI法	抗体価の低い妊婦の同居者	
陰性又は判定保留	8倍未満	免疫を保有していないため、風しん含有ワクチンの接種を推奨します。	免疫を保有していないため、風しん含有ワクチンの接種を推奨します。
陽性(EIA価8.0未満又は国際単位①30IU/ml未満、国際単位②45IU/ml未満)	8倍・16倍	過去の感染や予防接種により風しんの免疫はありますが、風しんの感染予防に不十分です。そのため、感染によりお腹の赤ちゃんなどへ影響が生じる可能性があります。確実な予防のため、風しん含有ワクチンの接種を推奨します。	過去の感染や予防接種により風しんの免疫があり、風しんの発症や重症化を予防できると考えられます。確実な予防のため、風しん含有ワクチンの接種を希望される方は、かかりつけ医等と接種についてよくご相談ください。
陽性(EIA価8.0以上又は国際単位①30IU/ml以上、国際単位②45IU/ml以上)	32倍以上	風しん含有ワクチンの接種は、基本的に必要はありません。風しんの感染予防に十分な免疫を保有していると考えられます。	風しんの感染予防に十分な免疫を保有していると考えられます。風しん含有ワクチンの接種は、基本的に必要はありません。

※ H26.2厚生労働省「予防接種が推奨される風しん抗体価について」(EIA法・HI法)

<検査結果>

風しん抗体検査 (EIA法) : <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 判定保留 <input type="checkbox"/> 陽性 (8.0未満) <input type="checkbox"/> 陽性 (8.0以上) (HI法) : <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 (8倍・16倍) <input type="checkbox"/> 陽性 (32倍以上)
※ 1回の予防接種で95%の方が免疫を獲得します。また、2回の予防接種を受けることにより、免疫を獲得することがより確実(約99%)となります。 予防接種は、麻しん対策も考慮して「麻しん風しん混合ワクチン」を推奨します。
医療機関名 : _____ 住 所 : _____ 電 話 : _____ 担当医 : _____

本検査結果通知書は、大切に保管して下さい。必要に応じて、検査後の予防接種状況について電話等で確認させていただきます。