

実習生受入申請手続きの手引き

1. 実習受入申請手続きについて

〈必要書類〉 ※印の様式は当院ホームページよりダウンロードできます。

- 臨床実習生受入申請書（様式第1号）※当院様式
- 実習生名簿（各教育機関でご用意ください）
- ワクチン接種及び感染症（抗体保有）検査報告書（様式第5号）※当院様式
- 医療機関等の発行するワクチン接種証明書等
- 医療機関等の発行する抗体価検査結果
- ワクチン接種不適当理由書（様式第6号）【特別な事情によりワクチン接種が出来ない方のみ】※当院様式
- セキュリティカード利用申請書※当院様式

〈申請について〉

上記申請書類を**実習開始日より1か月前まで**に必ずご提出ください。

書類の提出が遅れたり、内容に不備がある場合、**希望日に実習・研修が開始できない**ことがございます。ご不明な点等ございましたら、当院の実習担当者へお早めにご連絡ください。

申請受理後、当院より受入許可書をお送りいたします。

〈受理後の手続きについて〉

当院所定の実習委託契約書をお送りください。契約締結後、請求書を発行いたします。期日までに指定の口座へ実習委託料をお振込みください。実習委託料につきましては、「臨床実習生受入に関する要綱」に定めております。

〈委託契約書について〉

当院所定の様式がございますので、様式データの送付をご希望の場合、下記担当までご連絡ください。

〈提出先・問い合わせ先〉

〒675-8611

加古川市加古川町本町 439 番地

地方独立行政法人 加古川市民病院機構

加古川中央市民病院 企画総務部 臨床実習担当 宛

TEL : 079-451-5500 FAX : 079-451-5548

E-mail : w.soumu@kakohp.jp

2. 感染症対策について

当院では院内感染防止と安全確保のため、研修生・実習生・引率教諭等に「4種ウイルス感染症（麻疹、風疹、水痘、ムンプス）」、「B型肝炎ウイルス（HBV）」及び「インフルエンザウイルス」に対する免疫獲得（もしくは必要回数のワクチン接種）を強く推奨しております。またこれらの抗体価獲得の証明としまして、「ワクチン接種

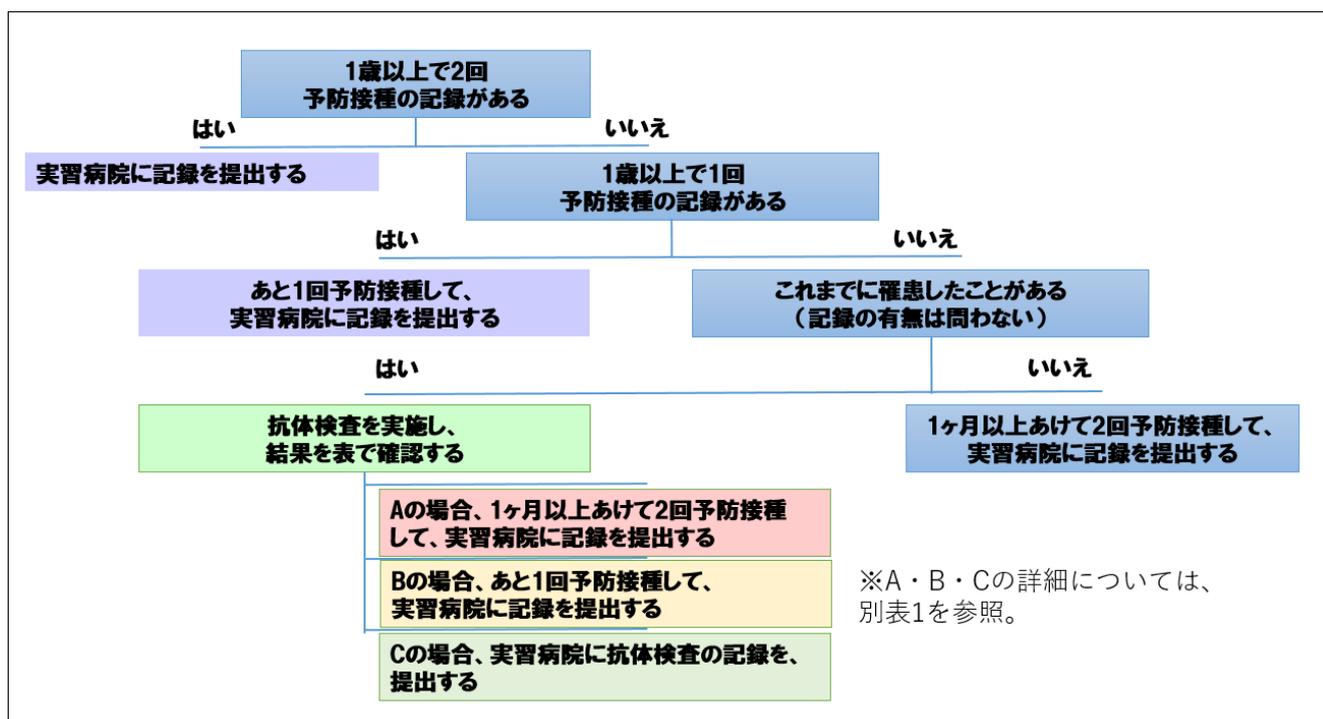
及び感染症（抗体保有）検査報告書」の記入と、「医療機関等の発行するワクチン接種証明等及び抗体価検査結果」の提出を義務付けております。

各種検査項目及びワクチン接種についてご確認いただき、必要書類に漏れの無いようご準備ください。

免疫状態を確認できない（証明書類の不足・不備も含む）場合、受入れをお断りする場合があります。予めご了承ください。

1) 4種ウイルス感染症について

予防接種記録及び予防接種のフローチャート



項目	抗体検査	備考
①各種ワクチンを 2回接種済 (記録で確認できる)	不要	<ul style="list-style-type: none"> 接種記録を「ワクチン接種及び感染症（抗体保有）検査報告書」へ記入 医療機関等発行の証明書類（母子手帳のコピー・接種証明書）を提出
②それ以外の方	受診	<ul style="list-style-type: none"> 実習開始日より4年以内の検査結果を有効とする 別表1の検査方法及び基準で抗体検査を受診 基準を満たさない場合、医師と相談のうえ、本人の責任で必要回数のワクチン接種を行う 抗体検査結果の記録とワクチン接種記録を「ワクチン接種及び感染症（抗体保有）検査報告書」へ記入 医療機関等発行の証明書類（母子手帳のコピー・接種証明書）を提出 特別な事情等によりワクチン接種が出来ない場合は、その理由を「ワクチン接種不适当理由書」に記入。

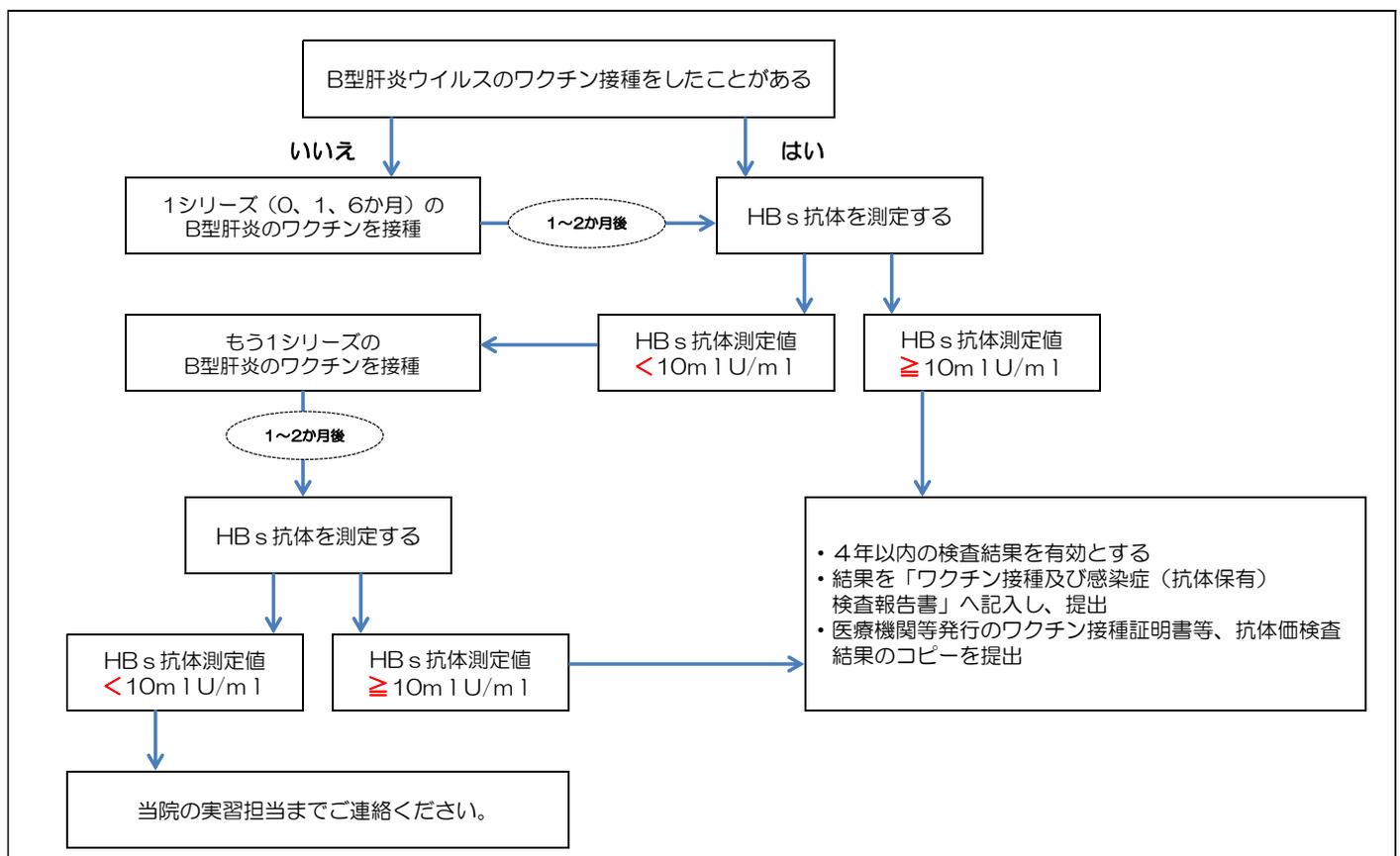
別表1 各感染症抗体価検査方法および抗体価判定一覧

疾患名	A：基準を満たさない ⇒あと2回の予防接種が必要	B：基準を満たさない ⇒あと1回の予防接種が必要	C：基準を満たす ⇒今すぐの予防接種は不要
麻疹	EIA法 (IgG)：2.0未満 PA法：1：4未満	EIA法 (IgG)：2.0以上 16.0未満 PA法：1：4	EIA法 (IgG)：16.0以上 PA法：1：8以上
風疹	HI法：1：8未満 EIA法 (IgG)：2.0未満	HI法：1：8、1：16 EIA法 (IgG)：2.0以上 8.0未満	HI法：1：32以上 EIA法 (IgG)：8.0以上
水痘	EIA法 (IgG)：2.0未満 IAHA法：1：2未満	EIA法 (IgG)：2.0以上 4.0未満 IAHA法：1：2	EIA法 (IgG)：4.0以上 IAHA法：1：4以上
ムンプス	EIA法 (IgG)：2.0未満	EIA法 (IgG)：2.0以上 4.0未満	EIA法 (IgG)：4.0以上

(参考文献：医療関係者のためのワクチンガイドライン 第5版 環境感染誌 Vol.41, Suppl. II, 2026)

2) B型肝炎ウイルス (HBV) について

予防接種記録及び予防接種フローチャート



※定性検査(＋・－、陽性・陰性)は当院の基準では使用できません。**定量検査の結果**を提出してください。

※B型肝炎ウイルスのワクチン接種は完了するまでに長い期間を要しますので、

早めの確認・対応をお願いします。

3) インフルエンザ予防接種について

実習期間が12月～3月となる場合、インフルエンザウイルス流行時期となるため、実習開始までに予防接種を受けることを強く推奨しています。接種記録をワクチン接種及び感染症(抗体保有)検査報告書へ記入し、医療機関等の発行する証明書類と併せて提出してください。