## 2021年度感染症罹患歴調査票

学生証番号		氏名	
1 C			
学部	学科	専攻	課程入学
母子手帳などをご確	<b></b> に認いただき、全ての質問	問項目の□にレ印をつい	けて下さい。
※麻しんと風しんの	)混合ワクチン(MR ワク	アチン)は、1回の接種	重で、麻しんと風しんのう
防接種をそれぞれ	し1回ずつ受けたこととた	なります。	
1. 麻しん (はしか)	について		
1) 麻しんにかか	いったことがありますか		
□はい	□ いいえ	□ わからない	
2) 麻しんの予防	5接種をうけていますか		
□ 2回受け	た □ 1回受けた	□ 受けていない	□ わからない
2. 風しん (三日ばし	<i>、</i> か)について		
1) 風しんにかか	いったことがありますか		
口はい	□ いいえ	□ わからない	
2)風しんの予防	5接種をうけていますか		
□ 2回受け	た □ 1回受けた	□ 受けていない	□わからない
3. 水痘(みずぼうそ	こう)について		
1) 水痘にかかっ	たことがありますか		
□はい	□ いいえ	□ わからない	
2) 水痘の予防接	受種をうけていますか		
□ 受けた	□ 受けていない	□ わからない	
4. 流行性耳下腺炎	(おたふくかぜ) について		
1)流行性耳下腮	泉炎にかかったことがあり	りますか	
□はい	□ いいえ	□ わからない	
2)流行性耳下膊	表の予防接種をうけてい	いますか	
□ 受けた	□ 受けていない	ロわからない	

※健康推進室記入欄

確認印				