

2026年度 麻疹の免疫有無の確認手順書

1. 麻疹の免疫を有することを確認する理由

麻疹（はしか）とは、急性熱性発疹性の感染症です。感染力が強く、空気中の麻疹ウイルスの粒子を吸い込むだけでも感染し、免疫の無い人が感染すると死に至る危険性もあります。教育現場に麻疹を持ち込むことを予防するとともに、自分自身を麻疹の感染から守る必要があります。

2. 麻疹の免疫有無を確認できる書類と提出方法

本学では、麻疹の免疫があることを必ず確認したうえで、スクールインターンシップや介護等体験、教育実習に送り出すこととしていますので、以下のフローチャート図に従い、麻疹の免疫の有無を確認できる書類を **9月29日（火）までに免許資格課程センター**へ提出してください。

なお、麻疹の免疫を有する書類の提出がない場合は、学校現場への研修に送り出すことができません。

■提出期間：**2026年9月11日（金）9時～9月29日（火）17時** ※厳守※

■提出場所：免許資格課程センター事務室窓口（両校地） ※開室時間中に提出すること※

■提出書類：① 学生証と母子手帳該当ページをA4用紙1枚に纏めてコピーした書類
(麻疹予防接種欄)

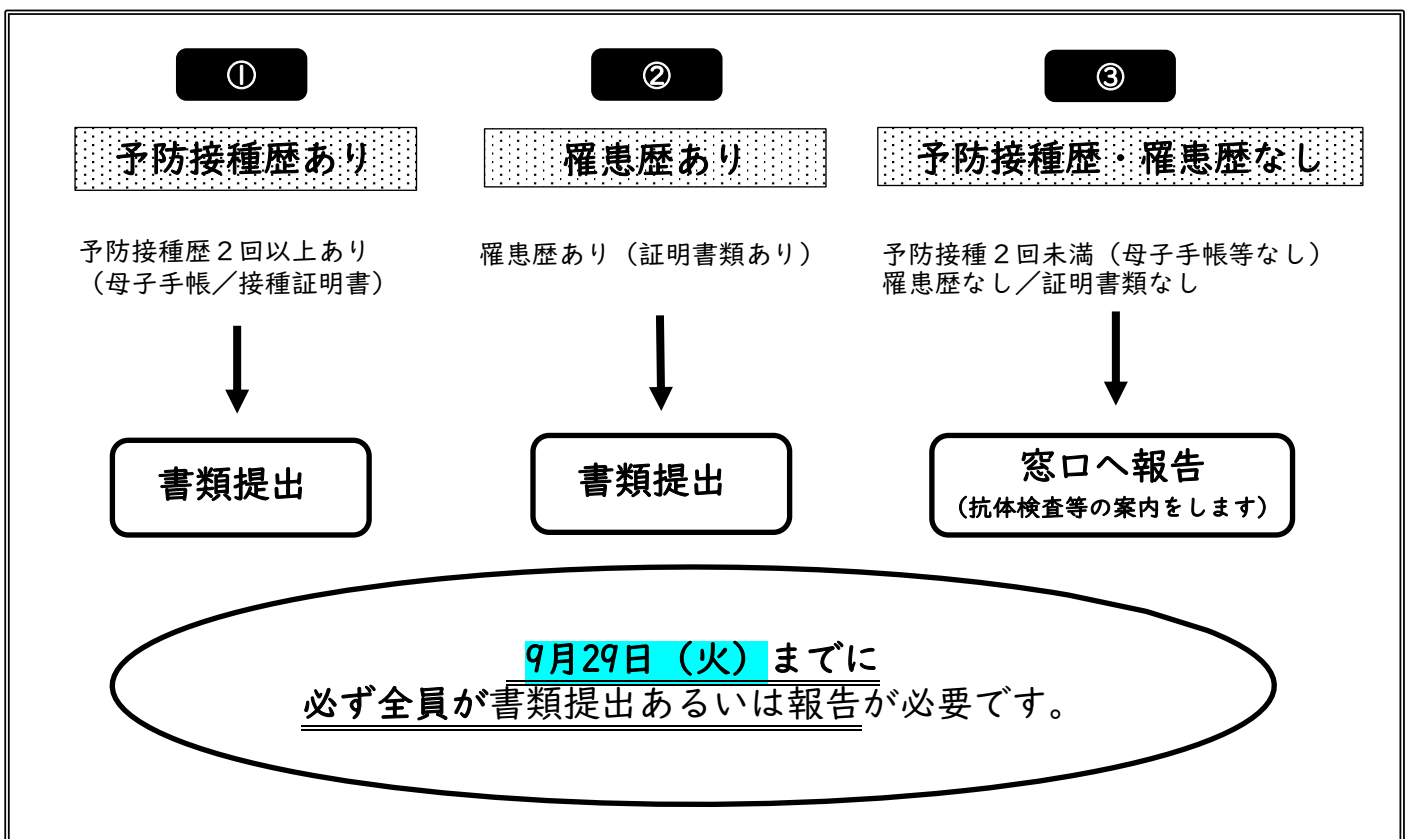
※必ず所定の別紙提出書類様式を使用すること。

② 学生証と麻疹の免疫が確認できる書類をA4用紙1枚に纏めてコピーした書類
(診断書（罹患歴）)

③①または②の書類の提出ができない場合、必ず事務室窓口へ報告

■提出方法：**別紙提出書類記入例を参照の上、別紙提出書類様式を使用して提出すること。**

3. 麻疹の免疫の有無を確認できる書類を提出するまでのフローチャート図



2026年度 麻疹の免疫有無の確認手順書

【別紙 提出書類 記入例】

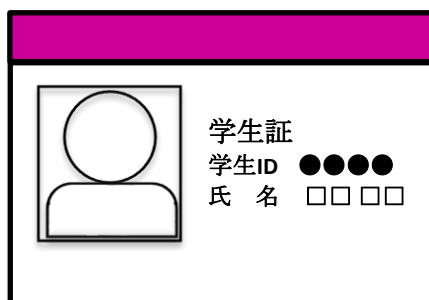
■コピーは白黒で構わない。用紙サイズはA4のみ。

■なるべく1枚に纏めること。2枚になる場合、2枚目も学生証と一緒にコピーをとること。

【学生証】

学生ID 【

氏名 【



【母子手帳 該当ページ】 あるいは 【接種証明書】 あるいは 【罹患証明書】

ワクチンの種類	接種年月日	接種者印	メーカー/ロット	備考	
Vaccine	Y/M/D	Physician	Manufacturer / Lot. No.	Remarks	
麻しん(はしか) Measles	16.6.29		はしか「タケダ」 F108	0.5ml	
風しん Rubella	18.2.18		風しん「タケダ」 E502	0.5ml	
三種混合 百日せき・ジフテリア・破傷風 (DPT) Diphtheria・Pertussis・Tetanus combined					
時期	ワクチンの種類	接種年月日	接種者印	メーカー/ロット	備考
	Vaccine	Y/M/D	Physician	Manufacturer / Lot. No.	Remarks
第1回	DPT	15.11.18	はっとり 小児科	DPT「タケダ」 Q019B	左・右 0.5ml
第2回	DPT	16.12.16		DPT「タケダ」 Q019C	左・右 0.5ml
第3回	DPT	16.1.20		DPT「タケダ」 Q020B	左・右 0.5ml
第1期 (追加)	DPT	17.2.3		DPT「タケダ」 V007D	左・右 0.5ml
第2期 (追加)	DT	20.5.21	はっとり 小児科	DT ビン 2E026 Exp. 2017. 9.24	左・右 0.5ml

ワクチンの種類	接種年月日	接種者印	メーカー/ロット	備考
Vaccine	Y/M/D	Physician	Manufacturer/Lot No.	Remarks
日本脳炎 Japanese Encephalitis	1回 5.11.12	はっとり 小児科	日 びん JR014 Exp. 2010.12.11	0.5ml
第1期 初回接種	2回 2.12.1	はっとり 小児科	日 びん JR014 Exp. 2010.12.11	0.5ml
第1期 追加接種	27.11.5	はっとり 小児科	日 びん JR046 Exp. 2012. 2.17	0.5ml
第2期 追加接種	12.3.25	はっとり 小児科	日 びん JR161 Exp. 2014. 2.14	0.5ml
第3期 追加接種				
その他の予防接種				
ワクチンの種類	接種年月日	接種者印	メーカー/ロット	備考
Vaccine	Y/M/D	Physician	Manufacturer/Lot No.	Remarks
麻疹風疹 Measles Rubella	21.10.2	はっとり 小児科	MR びん MR097 Exp. 2010. 6. 8	0.5ml
インフルエンザ				

2026年度 麻疹の免疫有無の確認手順書

【母子手帳の確認項目について】

- ① 予防接種記録のページに麻疹ワクチンを2回接種した記録があるか。
- ② 1回目接種日（Ⅰ期）の年齢が1歳の1年間であるか。2回目接種日（Ⅱ期）の年齢が5歳以上7歳未満であるか。

■接種の証明に必要な表記

麻しんワクチン（M）

MRワクチン 麻しん・風しんの混合接種

MMRワクチン おたふく・麻しんの混合接種

※ 「はしか・風しんの混合接種」という表記でも可

※ MR・MMRワクチンはオレンジ色のロットNo.ラベルが貼られていることが多い（接種医療機関による）

※ 母子健康手帳の様式は、自治体により異なる

（例）2003年（平成15年）6月14日生まれの学生の母子健康手帳（予防接種記録のページ）

ワクチンの種類	接種年月日	接種者印	メーカー/ロット Manufac- turer / Lot. No.	備考
① Vaccine	Y/M/D	Physician	turer / Lot. No.	Remarks
麻しん（はしか） Measles	16.6.29		麻しん「タカタ」 F108	0.5ml
風しん Rubella	18.2.18		麻しん「タカタ」 E502	0.5ml
三種混合 百日せき・ジフテリア・破傷風（DPT） Diphtheria・Pertussis・Tetanus combined				
時期	ワクチンの種類	接種年月日	接種者印	メーカー/ロット Manufac- turer / Lot. No.
1回	DPT	15.11.18	はつどり 小児科	DPT「タカタ」 Q019B
2回	DPT	15.12.16	はつどり 小児科	DPT「タカタ」 Q019C
3回	DPT	16.1.20	はつどり 小児科	DPT「タカタ」 Q020B
第1期（追加）	DPT	17.2.3	はつどり 小児科	DPT「タカタ」 V007D
第2期（学年6割）	DT	20.5.21	はつどり 小児科	DT 2E026 Exp. 2017. 9.24

ワクチンの種類	接種年月日	接種者印	メーカー/ロット Manufac- turer / Lot. No.	備考
Vaccine	Y/M/D	Physician	turer / Lot. No.	Remarks
日本脳炎 Japanese Encephalitis 第1期 初回接種	15.11.12	はつどり 小児科	日脳 2010.12.11 Exp. 2010.12.11	0.5ml
第1期 追加接種	21.12.1	はつどり 小児科	日脳 2010.12.11 Exp. 2010.12.11	0.5ml
第2期 追加接種	27.11.5	はつどり 小児科	日脳 2012. 2.17 Exp. 2012. 2.17	0.5ml
第3期 追加接種	25.3.25	はつどり 小児科	日脳 2014. 2.14 Exp. 2014. 2.14	0.5ml
その他の予防接種				
② Vaccine	Y/M/D	Physician	turer / Lot. No.	Remarks
麻疹風疹 MR	21.10.2	はつどり 小児科	MR 2010. 6. 8 Exp. 2010. 6. 8	0.5ml
イザルエン				

① 「16.6.29 麻しん（はしか）ワクチン」 1回目接種⇒ 1歳のため有効

② 「21.10.2 MRワクチン」 2回目接種⇒ 6歳のため有効

2026年度 麻疹の免疫有無の確認手順書

【別紙 提出書類】

■コピーは白黒で構わない。用紙サイズはA4のみ。

■なるべく1枚に纏めること。2枚になる場合、2枚目も学生証と一緒にコピーをとること。

学生ID 【

氏名 【

【学生証】



【母子手帳 該当ページ】 あるいは 【接種証明書】 あるいは 【罹患証明書】

