

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
住所		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。				
(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。