

新規入職者各位

神戸市立医療センター中央市民病院
感染管理室

(依頼) 入職前での抗体調査表および証明書の提出について

当院では、医療従事者自身の健康を保持するのみでなく、本人が他者への感染源にならないようにするための院内感染予防を行っています。

その一環として、平成 28 年度から当院の入職者に対して、入職前に可能な範囲で「抗体価調査表」を記入して頂き、「医療機関の証明書等」と共に提出して頂いております。この「抗体価調査表」を元に、入職後に必要なワクチン接種および抗体価検査を病院負担にて対応させていただきます。

□対象者：(職種 B)

- ①ナースエイド、②ケアアシスタント、③一部の臨床検査技師〔週 1 回程度勤務のパート職員〕、
- ④事務職、⑤保育士、⑥救命士クラーク、⑦薬剤業務補助

□提出物：

- 1) 抗体調査表 (職種B用)
- 2) 抗体価獲得を証明する医療機関の証明書 (※学校、所属等で受けた接種結果のコピーでも可)
- 3) 母子手帳のコピー (※該当疾患のワクチン接種履歴および罹患歴のあるページ)
- 4) 抗体検査値を証明する医療機関の証明書 (※学校、所属等で受けた検査結果のコピーでも可)

□期限：

- ・可能な者は、入職日の 1ヶ月前まで に郵送にて事務局総務課まで提出する。
- ・1ヶ月前が不可能な者は、当院での勤務決定した段階でできる限り早く提出する。
※ただし、市からの人事異動など直前まで入職がわからない場合は、別途相談対応とする。

□注意事項：

- ・職種 B は必要に応じて、入職後に病院負担で抗体検査およびワクチン接種を行う。ただし、抗体調査表は記入の上、各種証明書を添付の上で提出する。

提出・問合せ先：〒650-0047 神戸市中央区港島南町 2-1-1
神戸市立医療センター中央市民病院 事務局総務課 感染担当
(代表) 078-302-4321