

2026年度保健医療学部
新入生の皆様

関西国際大学
保健医療学部学部長
吉沢 豊子

感染症に対する免疫獲得状況把握のための抗体価検査の実施について

皆様には関西国際大学へのご入学を心よりお祝い申し上げます。

保健医療学部看護学科では、入学後早い時期から看護専門職の免許・資格取得に必要な看護学実習を病院や社会福祉施設等で行うこととしており、病院や施設等で看護学実習を行うにあたり、感染症に対する免疫獲得状況を把握して、感染症に対する予防対策を行います。

つきましては、学内および実習施設等において感染症を未然に防ぎ、充実した学修や実習を行うために、下記の要領で感染症に対する免疫獲得状況把握のための抗体価検査を実施いたします。臨地実習時、実習先より抗体価検査結果およびワクチン接種証明書等の提出が求められます。必要項目等が整っていない場合には、実習に参加することができませんのでご注意ください。ご理解とご協力をお願いいたします。

記

1. 対象者 2026年度 保健医療学部看護学科 入学生全員
2. 実施方法 血液採取をして抗体価検査を行うことで免疫の有無を判定します。
3. 検査場所 4-102教室
※検査委託医療機関：広野高原病院（神戸市西区北山台3丁目1-1）
4. 検査日時 2026年4月3日（金） 時間：14時15分～16時30分頃
5. 費用 19,800円 **※上記検査日に、お釣りのないようにご持参ください。**

検査項目	費用（円）
麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎	11,000
B型肝炎抗原・B型肝炎抗体	2,200
結核（T-SPOT検査）	6,600
合計金額	19,800

6. 申込方法
 - ① （別紙1）の抗体価検査申込書兼同意書に記入の上、4月1日（水）に提出してください。
学籍番号は、4月1日に番号を通知しますので、その場で記入していただきます。
本申込みがないと学内にて抗体価検査を受けることができませんのでお気をつけください。
 - ② 母子手帳等の予防接種歴記載ページのコピーおよび新型コロナワクチン接種歴を（別紙2）に貼付し、4月1日（水）に提出してください。

7. 連絡事項

諸事情により大学内で抗体価検査を受けられない場合は、入学前に大学指定の医療機関（広野高原病院）にて抗体価検査を受け、大学保健室までその旨をご連絡ください。事前に広野高原病院で受けられた場合は、4月1日以降に保健室より結果を返却します。その他ご質問等は、三木キャンパス保健室までお問い合わせください。

【問い合わせ先】 三木キャンパス保健室 月～金：9時～17時 TEL 0794-84-3537（保健室直通）

*3月25日および3月26日、は在校生健康診断実施のため保健室不在となります。

8. ワクチン接種について

抗体価検査結果をうけて、感染症対策における抗体価が基準を満たさない方へのワクチン接種について、入学後にガイダンス（4月下旬頃予定）で学生へ説明いたします。

以上

抗体価検査申込書兼同意書

No. _____

関西国際大学で実施される抗体価検査を受けることに同意し申込みます。

申込書兼同意書は、4月1日（水）に回収します

記入日 2026 年 月 日

学部学科：保健医療学部 看護学科

学籍番号： _____ ← 4/1（水）に記入します

氏 名： _____

住 所： _____

連絡先： _____

生年月日：西暦 _____ 年 月 日生（ _____ 歳）

※学籍番号は4月1日に通知します。それ以外を記載しておいてください。

※抗体価検査結果に関する個人情報について、関西国際大学が資格取得に関する病院実習、
社会福祉施設実習等において取得・利用することをあらかじめ同意します。

学籍番号 _____

学生氏名 _____

母子手帳コピー（予防接種）、新型コロナワクチン接種歴を貼り付けてください

（その他予防接種歴が医療機関等において記載されている書類であれば可）