

2026年度大学院看護学研究科  
専門看護師（CNS）コース新入生の皆様

関西国際大学  
大学院  
看護学研究科長  
高見沢 恵美子

### 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 大学院へのご入学を心よりお祝い申し上げます。

大学院看護学研究科専門看護師（CNS）コースでは、病院や施設等で看護学実習や調査を行うにあたり、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必要として、抗体価検査を実施いたします。

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ので、ご理解とご協力をお願いいたします。

#### 記

1. 対象者 2026年度大学院看護学研究科専門看護師（CNS）コース
2. 実施方法 新入生健康診断の時間内で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～15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	検査方法	費用(円)
麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎	EIA法(IgG)	11,000
B型肝炎抗原・B型肝炎抗体	CLIA法	2,200
結核	T-SPOT 検査	6,600
合計金額		19,800

#### 6. 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、ご質問等がある場合は、大学保健室までお問い合わせください。

7. 問い合わせ先 三木キャンパス 保健室  
月～金曜日 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。  
上記日程中お急ぎの方は、大学代表 TEL 0794-85-2288 へお問い合わせください。

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：大学院 看護学研究科

学籍番号： \_\_\_\_\_ ← 4/1 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日に渡します。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）