

職員の麻しん対策フローチャート

①麻しん罹患の既往^{注)}は**確実**ですか？
(不確かな場合は罹患していなかったものとする)



麻しんに対する免疫を持っているものと考えられます



②予防接種を**2回確実**に受けていますか？
(母子手帳などで確認できることが必要。不確かな場合は予防接種を2回は受けていないものとする)



麻しんに対する免疫を持っているものと考えられます



③予防接種を**1回は確実**に受けていますか？
(母子手帳などで確認できることが必要。不確かな場合は予防接種は受けていないものとする)



以下のいずれかを選択してください
◎ 2回目の予防接種を受ける
◎ 医療機関で麻しんに対する免疫を調べ
不十分な場合に2回目の予防接種を受ける



これまでに**1回も**予防接種を受けておらず かつ麻しんに罹患していなかったこととなります
以下のいずれかを選択してください

- ◎ 急いで1回目の予防接種を受ける
- 医療機関で麻しんに対する免疫を調べ 不十分な場合に予防接種を受ける

その後は③の対応となります

注) 以下が確認できることが必要

- a 麻しんに罹患した記録が残っていること
- b 家族や周りの人が麻しんに罹り 看病に携わったことがあるにもかかわらず 自分はその後麻しんを発症しなかった経験があること
- c 麻しんの免疫があるかどうかを血液検査で調べて陽性であることが確認されていること



確実な接種を
お願いいたします。