

臨床栄養学実習ご担当者様

国立大学法人旭川医科大学  
経営企画課臨床研修係

B型肝炎抗体検査証明書および検便検査証明書について

このたび、旭川医科大学病院での実習申請に必要な書類に加え、同院栄養管理部での実習を実施する場合は、以下の検査証明書の提出が必要となりますので、お知らせいたします。

□ **B型肝炎抗体検査証明書** ※実習開始の5週間前までにご提出ください

<受け入れ基準>

B型肝炎ワクチン接種前のHBs抗体検査にて【陽性】(EIA または CLIA、RIA 法で 10mIU/mL 以上)と確認できた場合を除き、下記①～③のすべてを満たす必要があります。

- ① 1クール(0日間、1か月後、6か月後の3回)のワクチン接種を受けること。
- ② 1クルールのワクチン接種完了から1か月以上経過後、HBs抗体検査にて陽性(EIA または CLIA、RIA 法で 10mIU/mL 以上)と確認できること。
- ③ 上記のHBs抗体検査にて陰性と確認された場合は、再度1クール(0日、1か月後、6か月後の3回)のワクチン接種を受けること。

※やむを得ず抗体陰性者が実習等をしなければならない場合、少なくとも実習等の前に1回目のワクチン接種を済ませてください。

□ **検便検査証明書** ※実習開始当日までにご提出ください

<受け入れ基準>

以下の項目の検査結果がすべて「陰性」であること

【検査項目】

- ・赤痢
- ・サルモネラ
- ・大腸菌(O-157・O-26・O-111・O-128)
- ・ノロウイルス
- ・虫卵

《本件連絡先》

〒078-8510

旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号

国立大学法人旭川医科大学

経営企画課臨床研修係

TEL : 0166-68-2198 FAX : 0166-69-3569

E-MAIL : sotsugo@asahikawa-med.ac.jp