

健康診断書（感染症情報を含む）の提出について

実習を希望する学生は、下記の項目に関する健康診断を受け、実習開始に支障がないことを確認してください。また、健康診断書の提出をお願いいたします。

御不明な点がありましたら、所属校を通じて、下記担当宛てメールにてお問い合わせください。

記

1 健康診断書について

（１）項目

ア 氏名／生年月日／住所

イ 身長／体重／視力／血圧

ウ 既往歴／現症

エ 胸部エックス線検査（直接又は間接）

オ 総合所見

カ 感染症情報（抗体値が陽性であるか）

①Ｂ型肝炎ウイルス抗体 ②麻疹抗体 ③風疹抗体 ④水痘抗体

⑤ムンプス抗体

*** 抗体値が陰性の場合は、予防接種を推奨しています。１ヶ月以上前に予防接種を終了してください。また、その予防接種記録を提出してください。**

（２）健康診断書の有効期間

・上記ア～オについては、実習開始日から遡って過去１２ヶ月以内。

2 提出期限

実習開始日が属する月の前月の１０日までに提出してください。

3 提出先及び問合せ先

※提出いただいた書類は、実習終了時に返却いたします。

埼玉県立精神保健福祉センター 地域支援担当（実習事務担当）

〒３６２－０８０６ 埼玉県北足立郡伊奈町小室８１８－２

電話 ０４８－７２３－３３３３ （内線１２３１）

メール n2314452@pref.saitama.lg.jp（地域支援担当宛）