

2018年(平成30年)5月10日

保護者様

明石市立明石商業高等学校
学校長 楠田 俊夫

麻疹(はしか)の予防接種調査について(依頼)

新緑の候、皆様方には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
ご存じの通り、現在、麻疹患者が沖縄県、愛知県、福岡県でも複数発生するなど、患者数の増加が続いています。また、明石管内においても、ゴールデンウィーク中に帰省中の成人の麻疹患者が発生するなど、国内外を問わず旅行された方が多く、今後、明石管内でも麻疹患者の増加が予想されます。ひとたび学校園において麻疹の発症が確認された場合は、該当患者の行動歴や接触者等を確認し、接触者の麻疹含有ワクチンの接触歴等を調べ、感染の危険性がある者に対して、出席停止等の措置を行うことが必要となってきます。

そこで、あかし保健所・明石市教育委員会より、下記の指示が出ておりますので、ご協力をお願いいたします。

一つ目は、麻疹予防(ワクチン)接種歴の調査です。母子手帳等で1歳時(I期)と6歳時(II期)の2回のワクチン接種を受けているか、麻疹を罹患されているか(既往歴があるか)の確認をお願いします。なお、ご家庭で確認ができない方につきましては、その旨、学校へご連絡ください。

二つ目は、ワクチン接種が1回もしくは0回のお子様には、ワクチン接種のご検討をお願いいたします。(ワクチン接種には、病院への予約と費用が必要です)

下記の回答票にご記入の上、5月18日(金)までに担任までご提出ください。

ご協力よろしくお願いいたします。

<きりとりせん>

ワクチン接種回答票

年 組 番 生徒氏名

下記の該当する番号に○印を入れてください。

- 1 2回のワクチン接種を受けている 【平成 年 月 / 平成 年 月 接種】
- 2 1回しか受けていない 【平成 年 月 接種】
- 3 ワクチン接種を全く受けていない
- 4 麻疹(はしか)を罹患している(既往歴がある) 【平成 年 月 罹患】
- 5 確認できない
 - ① 1歳から6歳までの間、明石市内に居住していた
 - ② 他の市町村に居住していた (市町村名:)