

実習生・研修生・見学生
施設長各位

石巻赤十字病院
院長 石橋 悟

感染対策調査および証明書提出のお願い

当院では、実習生・研修生・見学生の健康を保持するのみでなく、本人が他者への感染源とならないため、免疫等についての情報を事前に把握し、抗体を獲得していることを前提に実習および研修、見学を受け入れることとしております。これは、引率される指導者の方においても実習・研修生・見学生同様の対応とさせていただきます。

つきましては、趣旨をご理解いただき、実習及び研修、見学の申請にあたりましては、別紙「感染対策調査書」にご記入いただき、他の証明書等必要書類と併せてご提出下さい。

内容の不備や提出がない場合、実習および研修、見学を受諾することはできませんのでご了承ください。

対象者

患者との接触の有無に関わらず、6日以上の実習・研修・見学を希望する者、引率指導者。日数を問わず、血液内科病棟（6階東病棟）クリーンルームまたはセミクリーンルームでの実習・研修・見学生、引率指導者

提出書類

感染対策調査書および下記の2. ①～③のいずれか
提出書類の記入について

1. 別紙「感染対策調査書」を記入してください。
2. 併せて、①医療機関の証明書（検査結果、ワクチン接種証明）、②1歳以上でワクチンを接種したことが分かる母子手帳の写、③本人と分かる検査結果（所属施設の検査結果のコピー）、①～③のいずれかを提出してください。
3. 抗体検査およびワクチン接種証明書類は、所属機関が名簿など一覧を作成しご提出いただいても結構です。

（提出および問い合わせ先）

〒986-8522

石巻市蛇田字西道下 71

石巻赤十字病院 教育研修センター

TEL : 0225-21-7220

FAX : 0225-96-0122

Email : kensyu@ishinomaki.jrc.or.jp