

年 月 日

北里大学北里研究所病院  
病院長 金子博徳 殿

### 実習者（研修者）抗体検査結果報告書

貴院において 年 月 日から開始する実習（研修）に際し、下記の通りの抗体検査結果  
をご報告いたします。

#### 記

1. 研修・実習者氏名：

2. 抗体検査結果

検査項目（基準値）	抗体の有無	実施日
HBs 抗体 (10.0 以上)	有 無	年 月 日
麻疹 (16.0 以上)	有 無	年 月 日
風疹 (8.0 以上)	有 無	年 月 日
水痘症 (4.0 以上)	有 無	年 月 日
耳下腺炎 (4.0 以上)	有 無	年 月 日
胸部エックス線検査	異常の有無：有 無	年 月 日 (※一年以内の実施)