

平成 30 年 4 月 25 日

保護者 各位

那覇市立寄宮中学校
校長 仲盛 康治
(公印省略)

麻しん（はしか）予防接種歴確認のお願い

うりずんの候、保護者の皆様に於かれましてはますますのご健勝のこととお喜び申し上げます。日頃より、本校の教育活動へのご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、各報道機関でご存知の通り、沖縄県保健医療部は、沖縄県麻しん患者発生状況が最高レベルの「レベル3」に該当すると発表しました。これを受け、本校では麻しん発止時ガイドラインに基づき、感染拡大防止策の一環として生徒の **MR** 予防接種歴を確認することにしました。

保健調査票でも確認しておりますが、最終接種日の未記入や、1 回のみ接種と思われる記載が多いため、再度、全校生徒を対象として、予防接種歴について確認することといたします。ご多用の折り、大変恐縮ではございますが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

沖縄県内は 2 回の接種率が低くなっていますので、県は早めの接種を呼びかけています。定期接種対象年齢を過ぎた場合でも、市町村によっては行政措置として無料で接種を受けられる場合もあります。お住まいの市町村にお問い合わせください。

那覇市立寄宮中学校 学校長 殿

那覇市立寄宮中学校 年 組 番 氏名

麻しん予防接種歴について、母子手帳などから確認し□にチェック✓をしてください。

☐

MR 予防接種歴（MR：麻疹風疹混合ワクチン）を 2 回受けている

1 回目 平成 年 月 日（おおよそ 1 歳前後のころ）

2 回目 平成 年 月 日（おおよそ小学校入学前後）

☐

MR 予防接種歴（MR：麻疹風疹混合ワクチン）を 1 回だけ受けている

1 回目 平成 年 月 日（おおよそ 1 歳前後のころ）

→ 2 回目を受ける予定が（ ある ・ ない ）

☐

MR 予防接種歴はありません

予防接種を受ける予定が（ ある ・ ない ）

☐

麻しんにかかったことが（ ある ・ ない ）

※第 1 回提出期限 4 月 29（日） 学級担任へ