

- 의대·치대 학생용 -

면역확인설문지

본 설문지는 각 학생별로 필요한 항체검사 및 예방접종 항목을 판단하는 근거자료이니 반드시 정확한 내용을 기입하시기 바랍니다. 의료진의 검토 결과 이미 면역력이 있다고 판단되는 항목에 대해서는 불필요한 검사나 예방접종을 받지 않게 됩니다. 과거 예방접종력 또는 면역력을 확인하기 위한 증빙자료는 **예방접종도우미** <https://nip.cdc.go.kr>에서 출력한 [예방접종증명서], 병원에서 발급한 예방접종수첩 또는 의무기록 사본만 해당합니다. 관련 증빙자료를 본 설문지와 함께 제출한 경우에 한하여 면역력이 인정되오니 반드시 첨부자료로 제출하시기 바랍니다.

▶제출마감: 2월 15일(월) 17:00까지

▶제출장소: 보건진료소 연건분소(의대 종합실습동 지하1층 B07호)

▶문 의: Tel 02-740-8108 E-mail snuhsc@snu.ac.kr

※ 학생 기입란: 굵은 테두리 안쪽

이름	대학	본과학년 (2016년도)	학번	생년월일	연락번호	※ 의료진기입
	☐ 의대 ☐ 치대	학년		년 월 일		
각 항목별로 예방접종 또는 항체검사를 시행하였다면 해당하는 세부사항을 작성하십시오. 관련 증빙자료가 있는 경우 「자료첨부」에 √ 표시하고 반드시 첨부자료로 제출하시기 바랍니다.						면역력 인정 시 √
MMR 홍역-볼거리-풍진 (또는 MR 홍역-풍진)					<면역력 인정 요건>	MMR
☐ 예방접종 2회 기록 있음	1차 접종 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	총 2회 접종 필수 ▶1차 접종: 생후 12개월 이후 ▶2차 접종: 1차 후 최소 28일 후			☐	
	2차 접종 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부					
☐ 항체검사 기록 있음	홍역항체 ☐ 양성 ☐ 음성 검사일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	Measles IgG 역가 양성				
	볼거리항체 ☐ 양성 ☐ 음성 검사일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	Mumps IgG 역가 양성				
	풍진항체 ☐ 양성 ☐ 음성 검사일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	Rubella IgG 역가 양성				
☐ 기록 없음 / 모름						
수두 Varicella						VZV
☐ 예방접종 기록 있음	1차 접종 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	▶만12세 이하 접종시: 총 1회 ▶만13세 이상 접종시: 총 2회 (4~8주 간격)			☐	
	2차 접종 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부					
☐ 항체검사 기록 있음	수두항체 ☐ 양성 ☐ 음성 검사일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	Varicella IgG 역가 양성				
☐ 수두 앓은 병력 있음	진단일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	(의무기록사본 비필수)				
☐ 모두 없음 / 모름						
A형간염 Hepatitis A						HAV
☐ 예방접종 기록 있음	1차 접종 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	총 2회 접종 필수 1차 접종 6개월 후 2차 시행			☐	
	2차 접종 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부					
☐ 항체검사 기록 있음	A형간염항체 ☐ 양성 ☐ 음성 검사일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	Hepatitis A IgG 역가 양성				
☐ A형간염 앓은 병력 있음	진단일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	(의무기록사본 비필수)				
☐ 모두 없음 / 모름						
Tdap 파상풍-디프테리아-백일해						Tdap
☐ 2011년 이후 예방접종	접종일 _____년 _____월 _____일 ☐ 자료첨부	▶2011년 이후 접종만 인정 ▶백일해 백신을 포함한 Tdap 접종만 해당함 (Td는 불인정)			☐	
☐ 접종 안함 / 모름						