

15-1 | 接種履歴入力（学生向け）

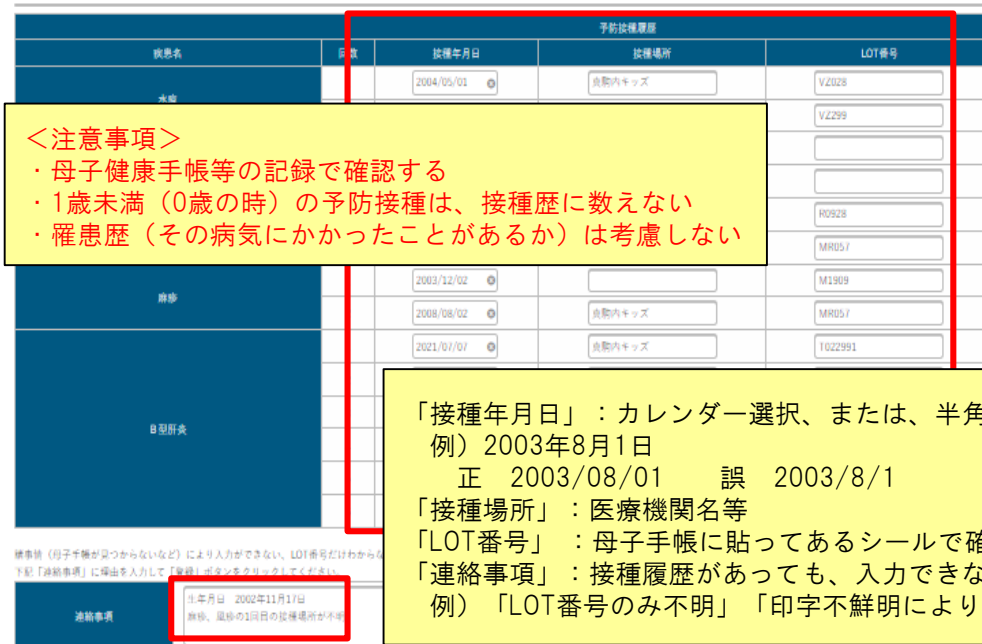
予防接種履歴の入力により、臨床実習に必要な追加接種回数がかかります。管理簿も印刷できます。



1234567



接種履歴入力やエビデンスのアップロード可能期間が表示
 <入力不可期間>
 毎年、3/18～3/31頃と、
 4月下旬～ゴールデンウィーク明けまでの期間は、
 システムメンテナンスのため入力できない



接種履歴を入力後、「登録」をクリックして保存

クリックして「検査結果・エビデンス入力」画面へ移動

15-2 | エビデンス入力（学生向け）

予防接種履歴のエビデンスを入力できます。

「選択してください」をクリック

PC上にある任意のフォルダから、エビデンスとなるファイル（PDF）を指定し、「開く」をクリック（予め、エビデンスファイルをPC上に保存しておく必要がある）

エビデンスファイルを削除したい時は、「ゴミ箱」をクリックする

エビデンスファイルが保存される

<注意>

エビデンスとするファイルの名前は、「学籍番号_氏名_学年_エビデンス種類」としてください。（アルファベットと数字は半角、アンダーバーを間に入れる）

例1) 1229001_科学太郎_1_予防接種履歴、1229001_科学太郎_1_予防接種履歴2

例2) 1229001_科学太郎_1_抗体検査結果

※複数ある場合は最後に数字を追加してください。

15-3 | 検査結果入力（学生向け）

学外での抗体検査結果を入力できます。

HUS-UNIPA

テスト学生023さん
 前回ログイン：2022/04/17 10:43

setting favorite logout

共通 > 教務 > 履修関連 > 資格・成績 > 出欠 > マイステップ > Q&A > 臨床実習感染管理システム >

接種履歴入力・検査結果・エビデンス入力
必要追加接種回数入力 [Xuk006]

学籍番号	氏名	学籍状態	在学
所属	北科大 保健看護	生年月日	
実習実施の承認状態		接種履歴確認・追加接種要 (2022/04/14時点)	

予習接種履歴

氏名	接種有無	回数	接種年月日	接種場所	LOT番号
水嶋	接種履歴あり	1	2004/09/01	赤松内ヶ崎	VZ028
		2	2021/09/07	赤松内ヶ崎	VZ289
流行性下痢炎	接種履歴なし	1			
		2			
風疹	接種履歴あり	1	2004/01/23		R0928
		2	2008/08/02	赤松内ヶ崎	M8057
麻疹	接種履歴あり	1	2003/12/02		M1909
		2	2008/08/02	赤松内ヶ崎	M8057
		3	2021/07/07	赤松内ヶ崎	T022991
B型肝炎	接種履歴あり	1	2021/08/27	赤松内ヶ崎	T022991
		2	2021/08/27	赤松内ヶ崎	T022991
		3	2021/12/28	赤松内ヶ崎	T022991
		4			
		5			

予習接種エビデンス

1214001_1_2022年予習接種.pdf 812KB

氏名	回数	検査年月日	抗体価
水嶋	1	2021/04/02	3.9
	2		
流行性下痢炎	1	2021/04/02	4.1
	2		
風疹	1	2021/04/02	2.8
	2		
麻疹	1	2021/04/02	3.2
	2		
B型肝炎 HBs抗原	1	2021/04/02	0.04
	2		
B型肝炎 HBs抗体	1	2021/04/02	1.9
	2		

備考(接種履歴) 生年月日 2002年11月17日
水嶋1回目と麻疹、風疹の2回目の接種年月日がお互いに一致しない
理由：追加の1回目の接種履歴が不明

備考(検査結果)

キャンセル 確認をする

「接種年月日」：カレンダー選択、または、半角で直接入力
例) 2003年8月1日
正 2003/08/01 誤 2003/8/1
「抗体価」：半角で直接入力
「連絡事項」：実施医療機関等、必要があれば記載する

「確認をする」をクリックして保存

© Hokkaido University of Science All Rights Reserved.

3

15-4 | 管理簿照会（学生向け）

管理簿の確認、印刷できます

実習実施の承認状態 接種履歴確認・追加接種要(2022/04/14時点)

管理簿を印刷する

先生による接種履歴等の確認作業が終了し、承認状態が「未設定」以外であれば、「管理簿を印刷する」のボタンが表示されます

管理簿のPDFがダウンロードされます
(エビデンスのPDFは、接種履歴画面でダウンロード)

小児感染症・B型肝炎抗体価 ワクチン接種履歴 管理簿

1. 学生情報、実習実施の承認状態

学籍番号: [] 氏名: []

生年月日: []

実習状態の承認情報: 承認しない(2022/04/14時点)

2. 感染症抗体価 検査結果【水痘・ムンプス・風疹・B型肝炎】

疾患	検査種別	基準値	検査年月日	回数	抗体価	判定	必要回数
水痘抗体	抗体						
ムンプス抗体	抗体						
風疹抗体	抗体						
麻疹抗体	抗体						
B型肝炎抗体(HBs)	抗体						
B型肝炎抗体(HBc)	抗体						

備考: []

3. ワクチン接種記録

疾患	接種回数	接種日	接種場所	LOT番号
水痘	1回			
ムンプス	1回			
風疹	1回			
麻疹	1回			
水痘抗体	1回			

予防接種エビデンス

備考: []