

保健所長 殿

年度結核健康診断報告書

報告日 年 月 日

実施者
 学校名
 所在地
 電話・担当
 メールアドレス
 受診した
 医療(健診)機関名

健診実施	
月 日	~ 月 日

	実施者別	学校長				計	備考 (未実施の理由等)	
		対象者区分	高校生 (入学時)	大学生 (入学時)	その他 (入学時)			職員
結核健康診断	対象者数							
	受診者数							
	内訳	間接撮影						
		間接省略直接撮影						
		喀痰(塗抹・培養)						
喀痰(塗抹のみ)								
精密検査	対象者数							
	受診者数							
	内訳	直接撮影						
		喀痰(塗抹・培養)						
喀痰(塗抹のみ)								
被発見	結核患者							
	発病のおそれがあると診断された者							
	潜在性結果感染症							

【記入上の注意】

- 結核健康診断について計上してください。
 結核健康診断：胸部X線撮影検査、喀痰検査。
 例1. 結核健診を兼ねた肺ガン検診で細胞診のための喀痰検査をした→喀痰検査数に計上しない。
 例2. 胸部X線検査ができず、喀痰検査を実施した →喀痰検査数に計上する。
 例3. 結核健康診断以外に人間ドック、医療機関受診等で結核の有無の検査を受けた
 →実施した健診項目欄に計上する。
- 報告月区分は、該当する方に○印をしてください。
- 専修学校、各種学校及びその他の学校の生徒・学生においては「その他」欄を使用してください。
- 未実施の者がいる場合は、備考欄にその理由を必ず記載してください。その他特記事項がある場合も、備考欄に記載してください。
- 年2回実施している場合であっても、1回(実人数)として報告してください。

【報告方法及び期限】

当該年度を取りまとめ、翌年度の4月10日までに提出