

令和 年度結核定期健康診断報告書

千葉県山武保健所長 様

報告年月日： 年 月 日

管理者氏名：

報告者氏名：

電話番号：

事業所等の名称 (〇〇学校、〇〇大学、〇〇クリニック、 〇〇歯科、特別養護老人ホーム〇〇等)			
所在地			
実施者の区分		1 事業者	2 学校長
対象者の区分		医療機関、小・中学校等、高校 大学、専修学校又は各種学校 介護老人保健施設 社会福祉施設	高校、大学 専修学校又は各種学校 社会福祉施設
		従事者(職員)	本年度入学した 生徒・学生
対象者数			
受診者数			
胸部エックス線 検査受診者数	直接撮影		
	間接撮影		
精密検査実施者数			
喀痰検査受診者数			
被発見 者数	結核患者数		
	結核の発病の恐れが あると診断された者の数		
未受診者数			
未受診 の理由 と人数	妊娠		
	休職・休学 (育休・療休等)		
	退職・退学・退所		
	その他 (理由と人数を記載)		
備考			

- ◆ 胸部エックス線検査は、毎年１回必ず実施する必要があります。
- ◆ 受診者数(胸部エックス線検査受診者数)と未受診者数の合計が、対象者数になるようにしてください。
- ◆ 健康診断結果判明後、速やかにご提出ください。報告期限以降、年度内に受診予定の場合は、未受診者数として未受診の理由と人数の欄に御記入いただき、受診後再度報告願います。
- ◆ 未受診者には受診勧奨をお願いします。

健診対象施設・対象者一覧

施設区分		実施者種別	対象者
①	医療機関(病院・診療所・助産所)	事業者	従事者(職員)
②	小学校・中学校等	事業者	従事者(職員)
	高等学校・大学・専修学校又は各種学校	事業者：従事者(職員) 学校長：生徒・学生	従事者(職員)及び 本年度入学した生徒・学生
③	社会福祉施設(※)	事業者：従事者(職員) 施設長：施設入所者	従事者(職員)及び65歳以上の 施設入所者
④	介護老人保健施設	事業者	従事者(職員)

(※)社会福祉施設：救護施設、更生施設、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム、障害者支援施設、女性自立支援施設

記入例

<対象期間> 4月1日～翌年3月31日

事業所等の名称 (〇〇学校、〇〇大学、〇〇クリニック、 〇〇歯科、特別養護老人ホーム〇〇等)				
所 在 地				
実施者の区分		1 事業者	2 学校長	3 施設長
対象者の区分		医療機関、小・中学校等、高校 大学、専修学校又は各種学校 介護老人保健施設 社会福祉施設	高校、大学 専修学校又は 各種学校	社会福祉施設
		従事者(職員)	本年度入学した 生徒・学生	65 歳以上の 入所者
対 象 者 数		100	業務に携わる方全員の数。管理者・非常勤の方も含む。	
受 診 者 数		98	胸部エックス線検査受診者数(直接撮影と間接撮影の合計)	
胸部エックス線 検査受診者数	直 接 撮 影	78	同一の者が間接・直接両方を受けた場合→「直接」に1人として計上 デジタル撮影の場合 →「直接」に1人として計上 間接・直接どちらか不明な場合 →「間接」に1人として計上	
	間 接 撮 影	20		
精 密 検 査 実 施 者 数		2	結核を確認するため、2人が精密検査となり、CTやIGRA検査(血液検査)等を実施。	
喀 痰 検 査 受 診 者 数		2	同一の者が胸部エックス線と喀痰検査を受けている場合→「胸部エックス線検査」と「喀痰検査」にそれぞれ1人として計上	
被発見者 数	結 核 患 者 数	1	今回の健診で治療対象の結核患者が1名発見された。	
	結核の発病の恐れが あると診断された者の数	1	今回の健診で1名が要観察となったが、結核の発病はしていない。	
未 受 診 者 数		1		
未受診 の理由と 人数 【必ず記載】	妊娠	1	1名妊娠中のためエックス線検査を受けなかった。 1名育休のため健診未受診。	
	休職・休学 (育休・療休等)	1		
	退職・退学・退所			
	その他 (理由と人数を記載)			
備 考				