

# 結核健康診断報告書

(感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の7)

仙 台 市 長 (宛)

(仙台市保健所 支所経由)

報告年月日 年 月 日

FAX 022( ) (添書不要)

担当者名

事業所等	名 称	
	所 在 地	(電話 — )
健 診 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日

健診実施者		医療機関 助産所 (※1)	学 校 (※2)				施 設 (※3)	
対 象 者		従事者	高校生	大学生 (短大)	その他の 学生	従事者	従事者	利用者等 (※6)
対 象 者 数 (※4)								
受 診 者 数 (※5)								
検 査 内 容	胸部 エ ッ ク 間 接 撮 影 者 数							
	直 接 撮 影 者 数 (デジ タル 撮 影 含 む)							
	か く た ん 検 査 者 数 (結核の検査に限る) (※7)							
被 発 見 者 数	結核発病者(患者)							
	結核発病のおそれがあると診断された者(※8)							
健診未受診者の理由		<b>【従事者の未受診者】</b> ・休職中 ( ) 名 ・妊娠、産休、育休中 ( ) 名 ・年度内受診予定 ( ) 名 ・入院中 ( ) 名 ・その他 ( ) 名 その他の理由：例) 体調不良○名等				<b>【各学生、施設利用者等の未受診者】</b> ・休学中 ( ) 名 ・妊娠、産休、育休中 ( ) 名 ・年度内受診予定 ( ) 名 ・入院中 ( ) 名 ・その他 ( ) 名 その他の理由：例) 体調不良○名等		
その他特記事項								

### 記入上の注意

- ※1 「医療機関・助産所」：病院、医科診療所、助産所、歯科診療所の従事者に対して行ったものについて記入してください。
- ※2 「学校」：
  - ・高等学校、高等専門学校、短期大学、大学、専修学校又は各種学校（修業年限が1年未満のものを除く）については、学生又は生徒に対して入学した年度に行ったもの及び従事者に対して行ったものを記入してください。
  - ・小学校、中学校、特別支援学校については、従事者に対して行ったものを記入してください。なお、特別支援学校のうち高校1年生が在学する場合は、従事者に対して行ったもの及び生徒に対して入学した年度に行ったものを記入してください。
- ※3 「施設」：
  - ・社会福祉施設（社会福祉法第二条第二項第一号及び第三号から第六号までに規定する事業をおこなう施設）に入所している者（65歳以上）に対して行ったもの及び従事者に対して行ったものを記入してください。
  - ・老人保健施設、介護医療院については、従事者に対して行ったものを記入してください。
  - ・刑事施設については、収容されている者（20歳以上）に対して行ったものを記入してください。
- ※4 嘱託、臨時、パート職員等も対象者数に含めて記入してください。
- ※5 人間ドック、住民検診等で胸部X線撮影検査を実施したなどの理由で定期健康診断を受診しなかった方についても、受診者数に含め報告してください。
- ※6 利用者等の欄には、社会福祉施設の65歳以上の入所者または、刑事施設の20歳以上の被収容者について記入してください。
- ※7 かくたん検査は、結核に関する検査（抗酸菌検査）を実施した場合に計上してください（肺がん等 結核以外の項目のみ実施した場合は計上しないでください）。
- ※8 「結核発病のおそれがあると診断された者」には、精密検査の対象者について記入してください。

(その他) この報告書は、事業者・学校・施設等毎に提出してください。やむを得ず複数の施設についてまとめて提出する場合は「事業所等」の欄にそれぞれの施設の名称及び所在地を全て記入してください。