

定期健康診断実施報告書（結核）の記入方法

- ※ この報告は令和5年4月1日から令和6年3月31日までに実施した健康診断について記入してください。
- ※ 実施月が数か月にまたがる場合は実施月の欄に複数月を記入してください。
(例：令和5年6、9、10月分)

記入例

(報告先) 大田区保健所長		実施月	5年 6、9、10月分		
		報告年月日	令和	5年	12月 15日
所在地	大田区蒲田5-13-14		実施者種別	<input type="checkbox"/> 事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 学校長 <input type="checkbox"/> 施設の長	
事業所等の名称、実施者氏名	おおた〇〇学校 学校長 大田 太郎				
連絡先	担当者名	大田 花子	電話番号	03-5744-1263	
※該当する種別の□にチェックしてください					
対象者種別	<input checked="" type="checkbox"/> 職員(従業員) <input type="checkbox"/> 学生・生徒 <input type="checkbox"/> 入所者		①		
対象者数			25人		②
受診者数			23人		③
検査方法別内訳	X線検査			22人	④
	かくたん検査			人	⑤
	その他の検査			1人	⑥
(検査の内容)					
未受診者数			2人		⑦
未受診の理由	休職等	1人	受診拒否	人	⑧
	妊娠中	1人	その他	人	
	その他未受診理由				
被発見者数	結核患者			人	⑨
	潜在性結核感染症患者			人	⑩
	結核発病のおそれがあると診断された者			人	⑪
健診実施医療機関等の名称、所在地	かほた〇〇クリニック 大田区蒲田本町 1-1-1				

①対象者種別

該当する種別の□にチェック

- ・職員には、従業員だけではなく役員・理事などを含みます。
- ・学校・福祉施設の長が職員(従業員)に対して健診を実施する場合の実施者種別は、「事業者」を選択してください。

②対象者数

実施者別に以下の人数を記入

- 1 事業者：在籍職員数
- 2 学校長：入学者(1年生)の数
- 3 施設長：施設の入所者数

③受診実人員 (④+⑤+⑥)

定期健康診断の受診者数

④X線撮影者数

胸部エックス線又はCT撮影の受診者数

⑤かくたん検査者数

かくたん検査を実施した者の数

⑥その他検査者数

かくたん検査以外の検査を実施した者の数と、検査の項目

⑦未受診者数 (②-③)

健診を受けなかった者の数

⑧未受診の理由

⑦の理由別内訳

※「被発見者数」欄には、以下の区分に該当する人数を記入してください。

⑨結核患者

医師による結核の治療が必要と判断された者

⑩潜在性結核感染症患者

結核菌への感染が認められるものの、結核を発症していない者

⑪結核発病のおそれがあると診断された者

結核の治療は必要ないが、定期的に医師の観察指導が必要と判定された者

※職域施設、社会福祉施設の診療所管理者の方へ

- ・感染症法で報告を義務付けている対象者は、「診療所の業務に従事する職員」です。診療所業務に従事していない従業員は対象者数に含める必要はありません。
(社会福祉施設の場合は、診療所とは別に「施設の従業員」として報告してください)
- ・診療業務に従事する職員が協力医療機関から輪番で派遣されている等、直接の雇用従業員がひとりもない場合は、報告書の余白にその旨を記載し提出してください。