

(様式第1号—2の4)

FAX送付 (糸島保健福祉事務所 保健衛生課 092-322-9252)

令和 年度結核健康診断実施報告書 (新入学生)

糸島保健福祉事務所長 殿

報告年月日	令和 年 月 日							
学校の名称								
学校の所在地								
担当者名								
電話番号					FAX番号			
実施年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日							
受診医療機関名								
報告内容								
	対象者数	受診者数	胸部エックス線 受診者数		喀痰 検査 受診者数	被発見者数		
			間接 撮影	直接 撮影		結核患者	潜在性結核 感染者	結核発病のお それがあると 診断された者
1年生								
未受診者がいる場合は理由と人数を記載ください。例) 休学中1名								

- ※ 「結核健康診断」とは、健康診断の項目のうち「胸部エックス線」等の検査のことです。
- ※ 「胸部エックス線受診者数」の「間接」と「直接」の区別は、診断書(健診結果書)で確認して下さい。
- ※ 「発病の恐れがあると診断された者」とは、医師による医療行為は必要としないが、定期的な医師の観察指導を必要とする人のことです。

【参考】

《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2 (定期の健康診断)

学校の長は当該学校の生徒であって政令に定める者に対して、定期の健康診断を行わなければならない。

第53条の3 (受診義務)

第53条の2の健康診断の対象者は、事業者の行う健康診断を受けなければならない。

第53条の7 (通報又は報告)

健康診断実施者は、この法律の規定によって健康診断を行ったときは、その健康診断につき、受診者その他の事項を保健所長を経由して、都道府県知事に通報又は報告しなければならない。

《同法施行令》

第12条 (定期の健康診断の対象者、定期)

第1項第2号: 大学、高等学校、高等専門学校、専修学校又は各種学校(修業年限が一年未満のものを除く。)の学生又は生徒 入学した年度

※この報告書は、毎年使用できますので、コピーをして御使用下さい。