

# 診療所用 記入要領

## 健康診断年報(令和8年度)

●● 保健福祉(環境)事務所長 殿

学校や施設、医療機関において従事者に対して健康診断を実施した場合、「1 事業者」としての報告になります。

報告年月日 令和 9年 4月 1日

事業所の名称	〇〇〇クリニック		実施者 種別	① 事業者 2 学校の長	
事業所の住所				3 施設の長 4 市町村長	
電話番号					
実施者名 (担当者名)	医療法人〇〇会 (〇〇〇課 〇〇)				
実施者の対象区分	事業者	市町村			
対象者	従事者 (施設職員や医療機関 職員、教職員等)	学生 (新生児が対象)	入所者・収容者	65歳以上	その他
対象者数	10				
未受診者とその理由	産休・育休( 2 )名 病休( )名 その他( )名	休学( )名 その他( )名			
受診者数	8				
間接撮影者数					
直接撮影者数	8				
喀痰検査者数 (再掲)	2				
被 発 見 者 数	結核患者	0			
	結核発病の恐れがあると診断された者	0			

対象者数は、健診を実施した年度における対象者数を記載してください。

※毎年4月1日から翌年3月31日までの期間ごとに取りまとめ、同年4月10日までに御提出ください。

# 病院用 記入要領

## 健康診断年報(令和8年度)

●● 保健福祉(環境)事務所長 殿

学校や施設、医療機関において従事者に対して健康診断を実施した場合、「1 事業者」としての報告になります。

報告年月日 令和 9年 4月 1日

事業所の名称	〇〇〇病院		実施者 種別	① 事業者 2 学校の長	
事業所の住所				3 施設の長 4 市町村長	
電話番号					
実施者名 (担当者名)	医療法人〇〇会 (〇〇〇課 〇〇)				
実施者の対象区分	事業者	市町村			
対象者	従事者 (施設職員や医療機関 職員、教職員等)	学生 (新生児が対象)	入所者・収容者	65歳以上	その他
対象者数	30				
未受診者とその理由	産休・育休( 2 )名 病休( )名 その他( )名	休学( )名 その他( )名			
受診者数	28				
間接撮影者数					
直接撮影者数	28				
喀痰検査者数 (再掲)	2				
被 発 見 者 数	結核患者	0			
	結核発病の恐れがあると診断された者	0			

対象者数は、健診を実施した年度における対象者数を記載してください。

※毎年4月1日から翌年3月31日までの期間ごとに取りまとめ、同年4月10日までに御提出ください。