

学校用 記入要領

健康診断年報(令和8年度)

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。
たとえば、高等学校が教職員および新入生に対して実施した場合、実施者種別は「1 事業者」及び「2 学校の長」となります。

報告年月日 令和 9年 4月 1日

事業所の名称	〇〇〇校		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)	学校法人〇〇会 (〇〇〇課 〇〇)		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。		
実施者の対象区分	事業者	学校の長	施設の長	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 (新入生が対象)	入所者・収容者	65歳以上	その他
対象者数	30	158			
未受診者とその理由	産休・育休(2)名 病休()名 その他()名	休学(2)名 その他()名	新入生のみが対象です。 また、小中学校の児童・生徒への定期健診は報告の対象外です。		
受診者数	28	156			
間接撮影者数	0	156			
直接撮影者数	28	0	教職員に実施した健診も忘れずに報告してください。		
喀痰検査者数 (再掲)	2	0			
被発見者数	結核患者	0	0		
	結核発病の恐れがあると診断された者	0	0		

※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。

小中学校用 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	○○○小学校				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)	学校法人○○会(○○○課 ○○)					
実施者の対象区分	事業者	学校の長	施設の長	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	小中学校の児童・生徒への定期健診は報告の対象外です。			
受診者数	28					
間接撮影者数	0					
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				

※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。