

記載要領

令和 年度 結核健康診断結果報告

結核健康診断とは、事業所・学校健診の項目のうち「胸部エックス線」等の検査のことです

FAX 092-1-1

実施年度を記入してください 環境事務所長 行

複数日で実施した場合は、〇〇～〇〇と記入してください

学校・病院・診療所・助産所・施設において**業務に従事している者**
(健康診断を受けるべき期日又は期間内に業務に従事している全ての者で、**事業主、臨時職員・パート等も含める**)

検診年月 年 月

検診実施医療機関名 検診を実施した医療機関名を記入

事業所等の名称及び所在地及び実施者名		あなたの事業所等の名称・所在地、代表者の氏名を記入(病院名・所在地)	
実施者種別		1 事業者 2 学校長 3 施設の長 4 市町村長	1. 事業所で業務に従事している者 2. 学校の長は、高等学校、大学の生徒(1年生) 3. 施設の長は、施設に入所又は通所し
対象者数			年度内に結核検査数
受診者数		同一の者が間接・直接・喀痰検査を受けたときも1人として計上してください。	
胸部エックス線受診者数(一次健診)	間接撮影数	エックス線バス等で小さなフィルムで撮影を行った場合。不明の場合は、検診機関におたずねください。	間接胸部X線撮影を受けた人数を計上してください。
	直接撮影数	一般的には、病院・診療所で撮影した場合	直接胸部X線撮影を受けた人数を計上してください。
精密検査	要精密者数	エックス線検査の結果、精密検査が必要と	一次健診を受けられた方で、所見があり精密検査が必要と判断された人数を計上してください。
	精密検査受診者数	要精密検査者数のうち、一次健診後、直接撮影又は、CT検査等の胸部画像検査を実施した人数	精密検査の必要な者のうち、精密検査を受診した人を計上してください。
	喀痰(かたん)検査受信者数		結核の喀痰検査を受けた人数を計上してください。
被発見者数	結核患者	エックス線写真で所見があり、痰の検査を受けた数	今回の検診で治療の必要な結核患者が発見された人数を計上してください。
	結核発病のおそれがあると診断されたもの		今回の検診で結核治療の必要がない要観察と診断された人数を計上してください。

※ 対象者以外の方が、報告書を作成した人の氏名、撮影等を受けた場合の報告は不要です。

※ 内容を確認することが、連絡先の電話・FAX番号を記入してください。

担当者名 電話番号 FAX番号

※ 実施者種別ごとに上記について、もれなく記入ください。

※ 毎年度、健康診断が済み次第、速やかにご報告いただけるようご協力をお願いします。

(報告用紙は、コピーして毎回ご使用ください)