

結核健康診断実績報告

南多摩保健所長殿

健診を実施した年月を

年 月 分

報告年月日 年 月 日

所在地					実施者種別	
施設名等					○事業者 3 施設の長	○2 学校長 4 市町村長
連絡先		担当者名			電話番号	
		1 事業者	2 学校長 (入学者)	3 施設の長 (65才以上の入所者)	4 市町村長	
					65歳以上	その他
対象者数						
受診実人員						
X線検査者数合計					2 学校長欄 生徒の入学時の受診数を記入	
内訳	直接撮影					
	間接撮影					
かくたん検査者数						
その他の検査者数						
(再掲)QFT検査者数						
(再掲)T-SPOT検査者数						
被発見者数	結核患者					
	潜在性結核感染症患者					
	結核発病のおそれがあると診断された者					

1 事業者欄
職員の受診数を記入
X線は直接撮影と間接撮影

記入上の注意

- 「実施者種別」の欄は、該当するものの数字を○で囲み、該当欄に人数を記入すること。
- 学校及び施設の場合、所属職員について実施したときは事業者とし、生徒及び入所者については学校長又は施設の長とし、各1部提出すること。