

定期健康診断実施報告書(結核)

(令和 年度実施分)

台東区保健所長 殿

報告日： 年 月 日

学校名		
所在地		
連絡先	電話番号：	担当者：

学生 年 月頃実施

実施期間： 職員 年 月頃実施

区分	人数	
	職員	学生・生徒 ※ 対象者は新入学生のみ
健診対象者数 注1	名	名
胸部X線検査受診者数 注2	名	名
精密検査	名	名
追加検査	名	名
患者発見数	名	名
上記のうち	名	名
結核患者（結核を発病している方）	名	名
潜在性結核患者（結核に感染している方）	名	名
要経過観察（結核発病のおそれがあると診断された方）	名	名

未受診理由 ※健診対象者数と胸部X線検査受診者数が同数でない場合には必ずご記入ください

【記入例】 職員全2名 1名 妊娠中のため 生徒全4名 4名 健診期間に受診できなかった
1名 休職中のため 等

記入上の注意事項

注1： 健診対象者は、報告日に在籍している職員(非常勤・アルバイトを含む)の人数と新入学生です。

(※小・中学校は、職員のみで新入学生は含みません。)

注2： 胸部X線検査は、受診必須項目となります。未受診の場合には未受診理由の欄もご記入ください。

また、個人で受けた健康診断結果(人間ドック等)の代用可能です。延べ人数ではなく、実人数を記入してください。

注3： 精密検査・追加検査は、医師が必要と判断した場合にのみ実施されるものであり、受診の際には計上してください。

FAX の場合はこのまま下記へ送信してください。

FAX：03-3847-9424

報告先・お問合せ先 〒110-0015 台東区東上野 4-22-8

台東保健所 保健予防課 感染症対策担当

TEL:03-3847-9476