様式結6ー１号

結核健康診断予防接種月報（年報）

※記入方法

大分県知事　殿

事業等の名称及び所在地				1　学校長　2 市長村長	
実施者名	学校長、市町村長、施設長、理事長など			3　刑事施設　4　福祉施設	
対象者の区分	3 市町村長			1 学校長	施設の長
	1歳未満	住民 65歳以上	（注）その他の対象者	生徒1年生	福祉施設入所者65歳以上 刑事施設収容者20歳以上
対象者数	定期健康診断を受けなければならない者全員の数を記入してください				
受診者数 A(一次検診者)=B+C+D					
BCG接種者数					
間接撮影者数（一次検診） B(Aを間接撮影で受けた者)	実際に健康診断を受診した者の数を記入してください（※未受診者がいる場合は下記の内訳に記入してください）				
直接撮影者数（一次検診） C(Aを直接撮影で受けた者)	間接撮影か直接撮影のどちらで撮影したか分からない場合は、健康診断実施機関に問い合わせてください				
喀痰検査者数（一次検診） D(Aを喀痰検査のみで受けた者)					
＊喀痰検査者数（再掲）：AでX線撮影と喀痰検査の両方を受けた者		（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
精密対象者数（T）					
精密直接撮影者数 (T)の対象者で再度直接撮影をした者	直接X線検査、喀痰検査以外の精密検査を受けた場合は空いているスペースにその検査内容を記入してください				
精密かくたん検査者数 (T)の対象者でかくたん検査をした者					
被発見者数 結核患者数					
被発見者数 潜在性結核患者数（LTBIと診断された者）					
被発見者数 結核発病のおそれがあると診断された者	医療機関に受診勧奨をした人数を記入してください				
健康診断実施機関	**健康診断を実施した医療機関名を記入してください。また、実施機関が多く欄内に入りきらない場合は「多機関にて実施」と記入していただいてもかまいません。**				

注：市町村長がおこなうその他の対象者とは、市町村が管轄区域における結核の発生状況、定期の健康診断による結核患者の発見率等を勘案して特に定期の健康診断の必要があると認めるもの。

注：住民・入所者は、65歳以上です。

注意：未受診者（＝対象者数ー受診者数）がある場合は下記に内訳を記入のこと。

	未受診者数	人間ドック	医療機関受診中	妊娠	育休中	病気休暇、退職	新採用	その他（具体的に）
＊記入例	12	6	1	2		1	2	