

結核定期健康診断等実施報告書

(学校・市町村・刑事施設・福祉施設実施分記載様式)

大分県知事 殿

報告日 年 月 日

実施年月	年 月	1 学校長 2 市町村長
事業等の名称及び所在地	学校長、市町村長、施設長、理事長等の氏名を記入してください	
実施者名	刑事施設 4 福祉施設	
対象者の区分	学校	市町村
	生徒1年生	1歳未満
		住民
		65歳以上
		80歳以上
対象者数	(注) その他の対象者	
受診者数	定期健康診断を受けなければならない者65歳以上の内、80歳以上の数を記入してください	
A(一次検診者)=B+C+D	定期健康診断を実際に受診した者全員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)	
B C G 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)		
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お問い合わせください	
喀痰検査者数(一次検診) D(Aを喀痰検査のみで受けた者)	一次検診で喀痰検査のみ受診した者の数を記入してください	
*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	一次検診でX線撮影と喀痰検査の両方を受診した者の数を記入してください	
精密対象者数(T)	医療機関に受診勧奨をした人数を記入してください	
精密直接撮影者数 (Tの対象者で再度直接撮影をした者)		
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)	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下さい	
被発見者数	結核患者数	
	潜在性結核患者数 (LTBIと診断された者)	
	結核発病のおそれがあると診断された者	
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 複数の医療機関の記載も可能ですが、実施機関数が多く、欄内に入り切れない場合は「多機関にて実施」と記入してください	

注: 市町村長がおこなうその結核患者の発見率等を勘案して特に定期的健康診断の必要があると認めるもの。

注: 例年、記入漏れが多く見受けられますので、未受診者がいる場合には記入をよろしくお願いいたします

注意: 未受診者数(受診者数-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	