

結核健康診断月報

豊橋市保健所長 様

記入上の注意点

年 月 分 ←
報告年月日: 年 月 日

1 ひと月で健康診断が終了しない場合について

健診月ごと、もしくは最終月に取りまとめ、翌月の10日までに郵送またはFAXで報告のこと。

《例》 平成〇〇年●月分
平成〇〇年▲月分
平成〇〇年●～▲月分

2 実施者種別ごとの対象者、定期及び回数について

(感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行令第12条)

1 事業者	学校(専修学校及び各種学校を含み、幼稚園を除く。)、病院、診療所、助産所、介護老人保健施設又は社会福祉法第2条第2項第1号及び第3号から第6号に規定する施設において、業務に従事する者(非常勤含む)	毎年度に1回
2 学校長	大学、高等学校、高等専門学校、専修学校又は各種学校(修業年限が1年未満のものを除く。)の学生又は生徒	入学した年度に1回
3 施設の長	刑事施設に収容されている者	20歳に達する日の属する年度以降において毎年度に1回
	社会福祉法第2条第2項第1号及び第3号から第6号に規定する施設に入所している者	65歳に達する日の属する年度以降において毎年度に1回

3 対象者と臨時職員の健康診断について

対象者と検査者が同じかもしくは対象者以上になります。未検査者がいる場合は、理由及び対応を記載してください。
臨時職員を健康診断の対象とするかは、各事業所の判断にお任せします。事業所として 臨時職員の健康診断も職員とあわせて実施する場合は、本報告に計上してください。

4 喀痰検査について

結核菌の有無を調べる検査のことで、がん細胞診等を含みません。

5 未実施者の記入について

未実施理由が複数にわたる場合は、人数の内訳もご記入ください。なお、今年度中に健診を受ける予定がある場合は、健診結果を確認後、検査者数に入れてご報告ください。

《例》 【未実施者数】 ●人
【未実施理由】 (内訳) 退職▲人・産休中■人
【未実施者への対応】 産休者については職場復帰後健診予定。

事業所等の名称及び所在地					
代表者名(実施者)			いずれかを で囲んでください		
実施者種別			事業者 学校長 施設長	学校長	施設長
対象者の区分			従事者	学生または生徒	入所者(利用者)
対象者数			人	人	人
健康診断	胸部エックス線 検査者数	直接	人	人	人
		間接	人	人	人
喀痰検査者数		人	人	人	人
被 発 見 者 数	結核患者		人	人	人
	潜在性結核感染者		人	人	人
	結核の発病のおそれがあると診断された者		人	人	人
そ の 他	【未実施者数】		人		
	【健診の未実施者がいる場合に記入】		【未実施理由】		
			【未実施者への対応】		
通信欄					
報告担当者			【所属】	【電話番号】	
			【担当者氏名】		

<記入上の注意>

- 1.「対象者数」は年度内に健診を受けなければならない対象者全員の数を記入すること。
- 2.対象者以外の方が他の法等により健診を受けた数は記入しないこと。
- 3.健診月ごと、もしくは最終月に取りまとめ、翌月の10日までに郵送またはFAXで報告のこと。

