

別紙（学校の長及び事業者用）

八戸市保健所長 行

結核健康診断報告書

報告日 年 月 日

学 校 名

所 在 地

電 話 ・ 担 当

健診実施月	年 1/1～ 3/31 実施分
区 分	年 4/1～12/31 実施分

受 診 し た
医療（健診）機関名

実施者別	学校の長			事業者	
	高校生 (入学時)	大学生 (入学時)	その他 (入学時)	職員	
結核健康診断	対象者数				
	受診者数				
	内訳	間接撮影			
		間接省略直接撮影			
		喀痰（塗抹・培養）			
		喀痰（塗抹のみ）			
精密検査	対象者数				
	受診者数				
	内訳	直接撮影			
		喀痰（塗抹・培養）			
		喀痰（塗抹のみ）			
被発見	結核患者				
	発病のおそれがあると診断された者				

未受診者がいる場合はその理由

【記入上の注意】

- 結核健康診断について計上してください。 結核健康診断：胸部X線撮影検査、喀痰検査。
例1. 結核健診を兼ねた肺ガン検診で細胞診のための喀痰検査をした → 喀痰検査数に計上しない。
例2. 胸部X線検査ができず、喀痰検査を実施した → 喀痰検査数に計上する。
例3. 人間ドック、医療機関受診等で結核の有無の検査を受けた → 受けた検査項目欄に計上する。
- 健診実施月区分は、該当する方に○印をしてください。
- 専修学校、各種学校及び高等専門学校生徒・学生については「その他」欄を使用してください。

【報告方法及び期限】

- 4～12月に実施した場合……翌年の1月10日まで。
 - 1～3月に実施した場合……4月10日まで。
- ※上記1. 2. に関係なく早期に終了した時は、期限前に報告して結構です。
2回に分けて報告する場合は、前回報告済みの人数は合算しないこと。