別紙（施設の長用）

八戸市保健所長　行

結核健康診断報告書

報告日　　　　　年　　月　　日

施設名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健診実施月区分 |  | 年1/1 ～ 03/31実施分 |
|  | 年4/1 ～ 12/31実施分 |

所在地

電話・担当

受診医療機関名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施者 | | | 施設の長 | | | 未受診者がいる  場合はその理由 |
| 対象者 | | | 入所者 | | 職員 |
| 65歳未満 | 65歳以上 |
| 結核健康診断 | 対象者数 | |  |  |  |  |
| 受診者数 | |  |  |  |
| 内訳 | 間接撮影 |  |  |  |
| 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 | |  |  |  |  |
| 発病の恐れがあると  診断された者 | |  |  |  |

【記入上の注意】

1. 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）
2. 結核健診を兼ねた肺がん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。
3. 胸部X線検査ができず、喀痰検査をした。 →　喀痰検査数に計上する。
4. 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。
5. 健診実施月区分は、該当する方に〇印を記入してください。
6. 専修学校、各種学校及び高等専門学校の生徒・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】

1. 4～12月に実施した場合 →　翌年の1月10日まで
2. 1～3月に実施した場合 →　4月10日まで

※上記に関係なく、早期に終了した場合は期限前に報告していただいて結構です。また、複数回に分けて報告する場合は、前回報告済の人数は合算しないでください。