

最上保健所 保健企画課 感染症対策担当 行き（添書不要）

【E-Mail】ymogamikansen@pref.yamagata.jp

【FAX】0233-22-2025

施設名		担当者	
電話番号			

◆連絡先に変更がある場合は記入してください。

E-Mail	
FAX	

令和__年度「結核定期健康診断実施報告書」
（病院、診療所、助産所、介護老人保健施設）

◎健康診断受診状況

		人数	備考																
健康診断対象者（※1）		人	《胸部レントゲンを実施した月に人数を入れてください。》																
健康診断受診者数 ①+② （対象者のうち胸部レントゲンを撮った人数）	4月	直接①	人	8月	直接①	人	12月	直接①	人	5月	直接①	人	9月	直接①	人	1月	直接①	人	
		間接②	人		間接②	人		間接②	人		間接②	人							
	6月	直接①	人	10月	直接①	人	2月	直接①	人	7月	直接①	人	11月	直接①	人	3月	直接①	人	
		間接②	人		間接②	人		間接②	人		間接②	人							
	（※2） うち直接撮影者数①																		
うち間接撮影者数②		人																	
精密検査対象者		人																	

◎精密検査受診状況

		人数
精密検査受診者		人
うち喀痰検査実施者		人

◎患者被発見状況

		人数
結核患者（※3）		人
結核発病のおそれがあると診断された者（※4）		人
潜在性結核感染症（※5）		人

【よくある注意事項】

- ・（※1）非正規職員、派遣職員、パート、アルバイト等含む、当該施設で業務に従事する全ての方が対象です。
- ・年度内において管理者が指定する日の3か月以内に住民健診や人間ドック、かかりつけ医療機関等で胸部エックス線検査を受けた場合は、診断書や健診の内容を証明する文書の提出を受け、その結果を把握している場合に限り、当該健診を受けたものとみなし計上することが可能です。

※健康診断又は精密検査未受診者がいる場合は、未受診の理由を記入してください。

人数		未受診の理由
健康診断	人	
精密検査	人	

◆記入上の注意

この表は、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第53条の2の規定により実施した、結核に係る定期の健康診断の実績について記入する。

（※1）健康診断対象者には、病院・診療所・助産所・介護老人保健施設において業務に従事する者の数を記入する。

（上記「よくある注意事項」参照）

（※2）直接又は間接撮影の区分が不明な場合は、健康診断を実施した医療機関へ確認し必ず記入する。

（※3）「結核患者」とは、「結核」と診断され、医師による直接の医療行為を必要とする者をいう。

（※4）「結核発病のおそれがあると診断された者」とは、医師による直接の医療行為は必要としないが、定期的に医師の観察指導を必要とする者をいう。

（※5）「潜在性結核感染症」とは、「潜在性結核感染症」と診断され、発病予防のための予防内服をしている者をいう。