

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

学校名		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」

（大学、高校、高等専門学校、専修学校）

◎健康診断受診状況

	職員	学生・生徒 令和__年度 入学者	レントゲンを撮った月を記入して下さい。 （複数あればそれぞれ）			
			教職員	月	教職員	月
健康診断対象者（※1）	人	人				
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）	人	人	直接①	人	間接②	人
			学生・生徒 ※入学年度	月	学生・生徒 ※入学年度	月
（※3）	人	人	直接①	人	間接②	人
			うち直接撮影者数①		うち間接撮影者数②	
	人	人	専攻科（※2）	月	専攻科（※2）	月
精密検査対象者	人	人	直接①	人	間接②	人

◎精密検査受診状況

	職員	令和__年度入学者
精密検査受診者	人	人
うち喀痰検査実施者	人	人

◎患者被発見状況

	職員	令和__年度入学者
結核患者（※4）	人	人
結核発病のおそれがあると 診断された者（※5）	人	人
潜在性結核感染症（※6）	人	人

【よくある注意事項】

- ・（※1）職員については、非正規職員、派遣職員、パート等含む、当該学校で業務に従事する全ての方が対象です。
- ・年度内において学校長が指定する日の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、結核に係る定期的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、学校において業務に従事する者及び学生・生徒のうち入学初年度の者の数を記入する。
（上記「よくある注意事項」参照）

（※2）学生について、卒業後専攻科に進んだ者は新たに入学したものとし、専攻科の欄に同様に記入する。

（※3）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。

（※4）「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。

（※5）「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。

（※6）「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。