

結核に係る定期健康診断実施報告書

記入例

(宛先) 東大阪市長

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（昭和二十五年法律第七十号）により、定期の健康診断を実施しましたので、同法第...に基き、報告します。

①報告対象となる健康診断の最終実施年月日を記入してください。

報告年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (令和 〇〇 年度分)	実施年月	令和 〇〇 年 〇〇 月
実施義務者の名称	〇〇△△医院 (代表者名) 〇	連絡先	担当者 〇〇 〇〇
実施義務者の所在地	東大阪市内〇〇町〇〇丁目〇〇番		

②施設等の名称、代表者名、所在地及び担当者名、電話番号をご記入ください。

	①医療機関	②介護老人保健施設	③社会福祉施設		④学校		⑤刑事施設
	職員	職員	職員	入所者 (65歳以上)	職員	学生 (入学時)	収容者
対象者数 A	10						
初回胸部エックス線撮影者数 B	10						
内 間 接 撮 影 者 数	0						
内 直 接 撮 影 者 数 (CR含む)	10						
要 精 密 検 査 者 数	1						
精 密 検 査 者 数	1						
内 直 接 撮 影 者 数 (CT含む)							
内 記 (再掲) かくたん検査者数	1						
被発見者数	0						
結核患者	0						
結核発病のおそれがあると診断された者	0						
未受診者数 (A-B)							
内 退職・休職							
内 退学・休学							
内 妊娠等							
内 受診勧奨中							
内 其他※ (理由と人数記載)							

③報告対象となる者の対象者数、胸部エックス線撮影者数、要精密検査者数等をご記入ください。

④結核の恐れがある者のみの人数をご記入ください。(肺がん等は除きます)

⑤未受診者数及びその内訳をご記入ください。

◎この報告には、定期健康診断(労働安全衛生法にもとづく健康診断)や人間ドック等の健康診断を他で受け、その証明書等を実施者に提出した者を含めて記載してください。

【健診及び報告の義務がある施設一覧】

施設区分	実施義務者	対象者	健診実施回数
①病院・診療所・助産所・介護老人保健施設	事業所の長	「職員」	毎年度
②社会福祉施設	「職員」:事業所の長 「入所者」:施設の長	「職員」及び「65歳以上の入所者」	
③小学校・中学校等	事業所の長	「職員」	もしくは
④大学(短期大学含む)・高等学校・高等専門学校・専修学校又は各種学校	「職員」:事業所の長 「学生」:施設の長	「職員」及び「本年度入学した学生」	入学年度
⑤刑事施設	施設の長	「20才以上の収容者」	

備考

○本報告は、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施行規則第27条の5の規定により実施した翌月の10日までに、保健所を経由して知事(保健所設置市の場合は市町)に提出すること。

提出先: 東大阪市内保健所 感染症対策課

FAX 072-960-3809

保健所受付欄