

結核の定期健康診断実施報告書

山口県知事様
(管轄の保健所長)

下記のとおり、結核の定期健康診断を実施したので、感染症法第53条の7の規定により報告します。

報告年月日： 年 月 日

施設の名称						
所在地						
TEL						
報告担当者の職・氏名						
対象施設		1. 医療機関等	2. 社会福祉施設		3. 学校	4. 刑事施設
対象者		従事者	従事者	入所者 (65歳以上)	従事者	学生 (本年度入学)
実施の年月		年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
対象者数						
一次健診	一次健診受診者数					
	X線 検査	間接撮影者数				
		直接撮影者数				
	その他検査					
要精密検査 該当者数						
精密検査	要精密検査受診者数					
	結核患者					
	結核発病のおそれあり					
	結核以外の疾患					
異常なし						
未受診理由	一次健診未受診者数					
	退職・退学・退所					
	休職・休学					
	妊娠等					
	受診勧奨中					
	その他 (備考欄に理由を記載)					
備考欄						

◎報告書は、年度ごと（毎年四月一日から翌年三月三十一日までの期間ごと）に取りまとめ、翌年度の四月十日までに所在地を管轄する保健所にFAX（送付状不要）又は郵送により提出してください。

（提出先は、別紙「山口県内の保健所一覧」を参照）

◎人間ドック等の健康診断を他で受けた場合も、一次健診の受診者数に含めて記載してください。

◎記載方法は、別紙記入例を御参照ください。