記入例

越谷市

結核定期健康診断報告書

（あて先）越谷市長（越谷市保健所長を経由）

報告年月日　令和　〇年　〇〇月　〇〇日

報告年月日を記入してください。
報告書の提出は毎年度必要です。

事業所等の名称	〇〇クリニック（〇〇学校、特別養護老人ホーム〇〇）				
事業所等の所在地	越谷市越ケ谷〇〇丁目〇〇番地				
実　施　者　名	〇〇長　〇〇　〇〇				
担当者名	越谷　〇〇	電話番号	048-973-〇〇〇〇	ＦＡＸ番号	048-973-〇〇〇〇
E-Mailアドレス	koshigaya〇〇@koshigaya.city.lg.jp				
実施者の種別（対象者） ※ 裏面表１参照	①．事業者（従事者・職員）　２．学校長（学生又は生徒） ３．施設の長（６５歳以上入所者）　４．越谷市長（６５歳以上の市内居住者）				
対　象　者　数	50　人	年度内に結核定期健康診断を受けなければならない対象者全員の数			

・事業所等の名称
・所在地
・実施者名
を記入してください。

担当者名を記入してください。
※内容について、問合せさせていただく場合があります。

・実施者の種別に「〇を」つけてください。
※施設により、対象が複数になる場合は、種別ごとに１枚提出してください。
※対象者の種別の詳細は、別紙をご確認ください。

健診の実施月を記載してください。
※実施月が異なる場合は、〇～〇月としてください。

実　施　年　月		令和６年〇〇月	
受　診　者　数		35　人	一次健診受診者の実人数を計上してください。
一次健診（内訳）	間接撮影者数	10　人	検診車等で間接胸部Ｘ線撮影を受けた人数を計上してください。
	直接撮影者数	25　人	直接胸部Ｘ線撮影を受けた人数を計上してください。
精　密　検　査		1　人	一次健診で要精密検査となり、追加の検査（ＣＴ等）を実施した人数を計上してください。
喀痰（かくたん）検査		0　人	肺がん検診の喀痰検査は含みません。
被発見者数	結　核　患　者	0　人	健康診断の結果、治療の必要な結核患者が発見された人数を計上してください。
	結核発病のおそれがあると診断されたもの	0　人	健康診断の結果、要観察（結核治療の必要はない）と診断された人数を計上してください。
未受診者がいる場合その理由	・年度中に受診予定（5人） ・転出等（　人） ・妊娠中等（5人） ・他で実施（5人）	・受診勧奨中（　人） ・その他（　人） 理由：	

未受診者の内訳を記入してください。

●人数の換算方法（例）

実施対象者数　50人
・受診者数　35人
（内訳）
間接撮影　10人
直接撮影　25人
・未受診者数　15人
（内訳）
年度中に受診予定　5人
妊娠中等　5人
他で実施　5人

※各自自己受診の場合は、聞き取り等により結果を把握し、それぞれの項目に人数を計上してください。
※健診結果については、把握しておくことが推奨されます。

●要精密検査について●

・精密検査については、該当者の人数だけでなく、精密検査受診結果についてもご確認をお願いします。
・精密検査の結果、「結核患者」「結核発病のおそれがあると診断されたもの」それぞれの人数を計上してください。0人の場合は「0」と記入してください。

健康診断実施者は、対象者（裏面表１参照）の健康診断を実施した場合、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（以下「感染症法」という。）第５３条の７に基づき、報告しなければなりません。

【 記入上の注意 】

① 実施者の種別（対象者）ごとに、１枚提出してください。
② 報告は、１か月ごとに取りまとめ、翌月１０日までに越谷市保健所へＦＡＸまたは郵送で報告してください。
③ 感染症法第５３条の４または第５３条の５の規定による医師の診断書等の提出を受けた健康診断についても含めて計上してください。
④ 対象者以外の方が受診した健康診断の報告は不要です。