

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

事業所		担当者	
電話番号			

◆次年度の案内送付方法 ※希望するものに○を付け、送付先を記入してください。

	E-Mail	
	FAX	
	その他	※なるべく郵送以外の方法で御協力をお願いします。

令和7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

	教職員	生徒 令和7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 間接	月 人	教職員 間接	月 人
健康診断対象者	人	人	入学年度分 間接	月 人	入学年度分 間接	月 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	専攻科 間接	月 人	専攻科 間接	月 人
うち間接撮影者数 ①	人	人				
うち直接撮影者数 ②	人	人				
精密検査対象者	人	人				

◎精密検査受診状況

	教職員	令和7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

	教職員	令和7年度入学者
結核患者	人	人
結核発病のおそれがあると 診断された者	人	人
潜在性結核感染症	人	人

※健診未受診者がいる場合は、未受診の理由をご記入願います。

人数	未受診の理由
人	

◆記入上の注意

- 健康診断対象者には、学校長が**所属の職員及び学生・生徒**について実施した数を記入する。
学生・生徒は、**入学した年度**に行った者の員人数のみを記入し、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。
- 間接又は直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してください。**
- 「結核患者」とは、医師による直接の医療行為を必要とする者をいう。
- 「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。
- 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。