

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」
（病院、診療所、助産所）

◎健康診断受診状況

	人数	備考								
健康診断対象者（従業員数）	人	《胸部レントゲンを実施した月に人数を入れてください。》								
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	4月	間接 直接	人 人	8月	間接 直接	人 人	12月	間接 直接	人 人
		5月	間接 直接	人 人	9月	間接 直接	人 人	1月	間接 直接	人 人
		6月	間接 直接	人 人	10月	間接 直接	人 人	2月	間接 直接	人 人
うち間接撮影者数 ①	人	7月	間接 直接	人 人	11月	間接 直接	人 人	3月	間接 直接	人 人
うち直接撮影者数 ②	人									
精密検査対象者	人									

◎精密検査受診状況

	人数
精密検査受診者	人
うち喀痰検査実施者	人

◎患者被発見状況

	人数
結核患者	人
結核発病のおそれがあると診断された者	人
潜在性結核感染症	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、病院・助産所の長が**所属の職員**について実施した数を記入する。
- 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。