

*この健診は、『結核の早期発見』と『集団感染防止』の観点で実施しています。

【報告先】FAX： — —
 ○○保健所 ○○課行※添書不要

様式第 1-3 号

結核健康診断年度報

福島県知事 様

※太枠内について記載願います

施設等の名称			
施設等の所在地	住所:		
	電話: — —	FAX: — —	
実施年度	年度実施分		
実施日	年	月	日
報告日	年	月	日

	入所者 記入欄	従事者 記入欄	留意事項
施設等の対象入所者・ 収容者及び従事者数	人	人	刑事施設は 20 歳以上の収容者数を記入(今年度 20 歳に達する者を含む)。その他の施設は 65 歳以上の入所者数を記入(今年度 65 歳に達する者を含む)。従事者は施設に勤務する全従業員数。
(a)対象者数 ※(a)=(b)+(c)とすること	人	人	上記の内、対象となる人数を記入
(b)未実施者数	人	人	未実施者(健診を受けていない者)の人数を記入。また、未実施の理由を下記に記入
(c)実施者数	人	人	実施者(健診を受けた者)の人数を記入
【(c)実施者数の内訳】			
○間接撮影実施者数	人	人	左記実施方法別の人数を記入
○直接撮影実施者数	人	人	※喀痰検査は「結核を疑われ実施した喀痰検査」の実施者数を記載
○喀痰検査実施者数	人	人	
【精密検査受診者結果内訳】			
○結核患者	人	人	精密検査が必要と診断された者のうち、結核患者・結核発病のおそれがあると診断された者の人数を記入
○結核発病のおそれがあると診断された者	人	人	

※健診未実施(未受診)の理由等

【入所者】未実施理由	人数	【従事者】未実施理由	人数
①入院中のため	人	①妊娠中のため	人
②年度途中で退所したため	人	②育児休暇中のため	人
③その他 ()	人	③休職中のため	人
		④年度途中で退職したため	人
		⑤その他 ()	人