記入例

【結核定期健康診断の検査項目について】 結核健康診断で一般的に行われる検査は、 胸部X線検査です。

▶ 胸部 X 線検査

胸部のレントゲン写真の撮影。肺の状態を確 認し、結核を発病していないか調べる。

- ▶ ツベルクリン反応検査 検査薬を注射して反応の状態を確認し、結核 に感染していないかを調べる。
- その他の検査

IGRA 検査(採血検査)や喀痰検査(肺がん の喀痰検査とは別の検査)等がある。ただし、 定期健康診断で行われることは、ほとんどな い。また、「聴診のみ」のように結核の確定診 断ができない検査は報告の対象とならない。

定期健康診断を実施すべき者の人数

結核定期健康診断を受診した実人数。

一般の健康診断を受診したが、結核の検査項目 を受診しなかった者は除く。

> 検査項目ごとに受診人数を計上する。 2項目以上受診した場合は、それぞれ に計上する。

被発見者数に記入する人数

- ○結核患者:「結核」と診断された人数
- ○潜在性結核:ツベルクリン反応または IGRA 検査で陽性となり、治療のための服 薬を行っている人数
- ○結核発病のおそれがある~:経過観察等
- と診断された人数

結核定期健康診断報告書

世田谷保健所長 あて

実施者種別

対 象 者 数

受診実人数

検 X 線検査者数

別 ツベルクリン検査者数 診 その他(の検査者数

結核患者

潜在性結核

結核発病のおそれが

あると診断された者

の検査者数

項目

被発見者数

健康診断を実施した時期を記入。 複数月にまたがる場合は『▲年 ○月~×年▲月』と記載。

▲年▲月 実 施 月 報告年月日 ▲年▲月▲日

保健所へ提出する日付

該当するものに○をつける。

事業者:職員の健康診断

所 在 地	世田谷区世田谷4-22-35	実施者種別
学校・施設名等	○○学校	1.事業者 ②. 学校長 3. 施設の長
連絡先	担当者名 北沢 玉三郎	電話番号 ▲▲▲▲─■■■■

3

施設の長

(入所者)

2

学校長

(入学者)

100

98

98

0

 \bigcirc

0

事業者

(職員)

【未受診者がいる場合その理由】

健診日に欠席 1人 病気治療で X 線検査を受診 1人

未受診者がいた 場合は、必ず記入

【施設の長の対象者】 65歳以上の入所者

【学校長(入学者)の対象者】 今年度入学・編入した学生・

報告内容に変更がある場合は、いずれかの方法でご提出ください。

① 報告書を差替える。

上部余白に「差替」と記載してご提出ください。

② 既報告に追加する。

上部余白に「追加」と記載して、追加分の人数のみ計上してください。

【事業者の対象者】

学校・施設に従事している職員。 長期間にわたって勤務していな い(産休・長期休暇等)者を除く。

報告内容について、お尋ねすることが あります。

学校長:学生・生徒の健康診断

施設の長:施設入所者の健康診断

回答できる方のお名前・電話番号を記 入してください。

「未受診者」の考え方

○産休・育休・病気療養中、海外赴 任中などで、他の職員と日常的に接 触しない職員は対象者に含めない。

→対象者数から除き、未受診理由は 不要

- ○職場の健康診断は受けず、人間ド ッグ等で自己管理している場合。
- →受診結果の報告を受けた場合は職 場健診を受けた方と同様に「受診」 として扱う。

受診結果の報告がない場合、未受 診(理由:『人間ドッグ結果報告なし』 など)を記載する。