【別添1】

結核健康診断実施報告書（高等学校、大学、短大、専修学校）

相模原市保健所長　殿　　健診実施月　　年　　月分

報告年月日　　年　　月　　日

学校の名称					
所在地					
電話番号					
報告者氏名					
対象者の区分		学生・生徒（入学年度のみ）			教職員
		高等学校	大学・短大	専修学校	
対象者数					
受診者数	間接撮影者数				
	直接撮影者数				
	喀痰検査者数				
未受診理由	□年度中受診予定　【　　名】　□転出等(退職含む)　【　　名】 □妊娠等による未受診　【　　名】　□受診勧奨中　【　　名】 □その他【　　名　理由：　　】 ◆実施予定日　【　　】				
被発見者数	結核患者				
	結核発病のおそれがあると診断されたもの				

※ 記入上の注意

1　健診対象者は、学生・生徒については、入学した年度のみ、教職員については、毎年度です。

2　健診の結果、精密検査が必要な場合は、医療機関への受診を勧奨してください。
　なお、精密検査により、結核患者等の発見があった場合は、その人数を「被発見者数」欄に記入してください。

3　対象者数についても、必ず記入してください。

この報告書は、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に規定する定期の健康診断（胸部エックス線検査）を行った場合に、同法第53条の7の規定に基づき、受診者数等について、保健所長に提出いただくものです。

【相模原市保健所　疾病対策課】
〒252-5277　相模原市中央区中央2－11－15
TEL　042－769－7201（直通）
FAX　042－750－3066