【別添1】

結核健康診断実施報告書（病院・診療所・介護老人保健施設）

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

医療機関等の名称		
所在地		
電話番号		
報告者氏名		
対象者の区分		医師、看護師、その他の職員
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。

2　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