

## 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)			業務に従事する者 (教職員等)
		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				
理由未受診	<input type="checkbox"/> 年度中受診予定【名】 <input type="checkbox"/> 転出等(退職含む)【名】 <input type="checkbox"/> 妊娠等による未受診【名】 <input type="checkbox"/> 受診勧奨中【名】 <input type="checkbox"/> その他【名】 理由: <span style="float: right;">◆実施予定日【】</span>				
者被発見数	結核患者				
	潜在性結核感染者				
	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

- 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。
- 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。
- 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