

令和

年度

結核定期健康診断実施報告書

令和

年

月

日

岡山市長様

受診した主要な 検診機関又は医療機関
1. (Ⅰ分、Ⅱ分、Ⅰ・Ⅱ両方分)
2. (Ⅰ分、Ⅱ分、Ⅰ・Ⅱ両方分)
3. (Ⅰ分、Ⅱ分、Ⅰ・Ⅱ両方分)

Ⅰ実施者 (事業者)	所在地	
	名称 氏名 連絡先 Tel	- -
	[担当者氏名:]	
Ⅱ実施者 (学校・施設等の長)	所在地	
	名称 氏名 連絡先 Tel	- -
	[担当者氏名:]	

実施年月日 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

区 分		Ⅰによる報告	Ⅱによる報告		
			学校	刑務所・拘置所	社会福祉施設
		従事者数	入学した年度の 学生・生徒	20歳に 達する年度 の者以上	65歳に 達する年度 の者以上
① 対象者数					
② 受診者数 [ア + イ + 注1] 注2					
※未受診理由等：未受診者がある場合は、未受診理由や対応状況等を記載してください。					
③ 精密検査対象者数 ※明らかに結核症以外によるものと考えられるものは除く					
④ 精密検査受診者数 ※明らかに結核症以外によるものと考えられるものは除く					
⑤ 発見された結核患者数					
⑥ 結核発病のおそれがあると診断された者の数					
検査内訳	A 胸部エックス線検査 注3	ア 間接撮影者数			
		イ 直接撮影者数			
	B 喀痰検査実施者数				
	C その他の結核に関する検査実施者数 (項目:)				
	D その他の結核に関する検査実施者数 (項目:)				
	E その他の結核に関する検査実施者数 (項目:)				

注1は、BのうちAが実施できないため実施した数を計上してください。
注2 A、Bが実施できないためC、D、Eを実施した場合は、岡山県の統計の都合上、②に計上しないでください。
必要に応じ未受診理由欄にその旨を記載してください。
注3 アとイの両方を実施した場合又はアとイどちらか不明な場合は、イで計上してください。