**令和　　年度結核健康診断実施報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

三重県津保健所長　あて

実施義務者　学校名称

　所在地

　学校長名

　報告者名

　電話番号　　　　　（　　　　）

　「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の規定により、定期の健康診断を実施したので、同法第53条の７の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者の区分 | **生徒** | **従事者（職員）** |
| **定期の健康診断** | 対象者数 | 人 | 人 |
| 未受診者状況 | 未受診者数 | 人 | 人 |
| 未受診理由 | 疾病 | 人 | 人 |
| 事故 | 人 | 人 |
| 妊娠 | 人 | 人 |
| その他 | 人 | 人 |
| その他の理由 |  |  |
| 受診月 | ４～12月 | １～３月 | ４～12月 | １～３月 |
| 受診者数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| （胸部Ｘ線撮影）受診者数内訳 | 間接撮影 | 異常なし | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 要精密検査 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 直接撮影（デジタル撮影含む） | 異常なし | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 要精密検査 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| **定期健診結果による精密検査** | 対象者数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 受診者数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 検査内容 | Ｘ線直接撮影 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ＣＴ検査 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 喀痰検査 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| その他（　　　　　　　　　） | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 検査結果 | 異常なし | 人 | 人 | 人 | 人 |
| その他の疾患 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 結核発病のおそれあり | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 結核患者 | 人 | 人 | 人 | 人 |

|  |
| --- |
| ≪記載要領≫１　生徒の対象者は当該年度に入学した生徒になります。２　職員の対象者は学校で業務に従事する職員です。３　県立高等学校において職員の報告は不要です。（※別途調査します。）４　当該年度内の受診者について４月～12月と１月～３月にわけて報告してください。５　対象者数欄も必ず記載してください。６　「人間ドック」、「肺がん検診」等他の健康診断受診で胸部Ｘ線写真を撮影した場合も定期の健康診断として計上しても問題ありません。７　間接撮影・直接撮影の区分は健康診断実施機関にてご確認ください。８　定期の健康診断未受診者状況理由記載方法　　(1)疾病：疾病による入院等による未受診者。　　(2)事故：不慮の事態、事故等による未受診者。　　(3)妊娠：妊娠の為の未受診者。(4)その他：上記３項目に該当しない未受診者。※その他の場合は理由も記載してください。９　精密検査内容記載方法　　(1)平成17年度から実施義務者に精密検査の実施義務はありませんが、実績を把握している　　　実施義務者は出来る限りご記入ください。　　(2)精密検査で項目以外の検査を実施した場合は、「その他（　）」の欄に内容と件数を記入　　　してください。10　精密検査結果記載方法　　(1)異常なし：　　　　陳旧性肺結核等の所見があっても１年以内に経過観察を必要としない場合は、異常なし　　　に計上してください。　　(2)その他の疾病：　　　　肺結核以外で治療が必要と診断された人数を計上してください。　　(3)結核発病のおそれあり：　　　　医師による直接の医療行為は必要でないが、結核の発病をおそれ１年以内に定期的に医　　　師の観察、指導を受ける必要があるものの人数を計上してください。　　(4)結核患者：　　　　結核と診断された人数を計上してください。 |