**令和元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　所在地

施設名称

所長名

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 | | | | **20歳以上の入所者** | |
| **定期の健康診断** | 対象者数 | | | 人 | |
| 未受診者状況 | 未受診者数 | | 人 | |
| 未受診理由 | 疾病 | 人 | |
| 事故 | 人 | |
| 妊娠 | 人 | |
| その他 | 人 | |
| その他の理由 |  | |
| 受診月 | | | ４～12月 | １～３月 |
| 受診者数 | | | 人 | 人 |
| （胸部Ｘ線撮影）  受診者数内訳 | 間接撮影 | 異常なし | 人 | 人 |
| 要精密検査 | 人 | 人 |
| 直接撮影  （デジタル撮影含む） | 異常なし | 人 | 人 |
| 要精密検査 | 人 | 人 |
| **定期健診結果による精密検査** | 対象者数 | | | 人 | 人 |
| 受診者数 | | | 人 | 人 |
| 検査内容 | Ｘ線直接撮影 | | 人 | 人 |
| ＣＴ検査 | | 人 | 人 |
| 喀痰検査 | | 人 | 人 |
| その他（　　　　　　　　　） | | 人 | 人 |
| 検査結果 | 異常なし | | 人 | 人 |
| その他の疾患 | | 人 | 人 |
| 結核発病のおそれあり | | 人 | 人 |
| 結核患者 | | 人 | 人 |

|  |
| --- |
| ≪記載要領≫  １　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。  ２　対象者数欄も必ず記載してください。  ３　対象者は20歳以上（年度内に20歳になる者を含む）の入所者です。  ４　「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。  ５　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。  ６　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。  ７　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。  ８　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。 |