

本報告書は、感染症法第53条の2に基づく「結核の定期健康診断」について報告してください。

## 結核に係る定期の健康診断実施報告書

(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7)

報告年月日 令和 年 月 日

佐賀県知事 様

事業所名(学校名、施設名)及び市町名

所在地

- ①学校(専修学校及び各種学校を含み、幼稚園を除く)
- ②病院、診療所、歯科診療所、助産所
- ③介護老人保健施設
- ④社会福祉法第2条第2項第1号及び第3号から第6号に規定する施設

担当者名

⇒①～④において業務に従事する者(非常勤、パートを含む)

実施年月日	
健康診断実施(医療)機関名	大学、高等学校、高等専門学校、専修学校、各種学校(修業年限が1年未満のものを除く)の学生・生徒

※実施者種別 (実施者に○印をつけてください)	事業者	学校長	施設の長		市町村長	
	業務 従事者	今年度 入学した 学生 生徒	刑事施設 収容者 20歳以上	社会福祉施設 入所者 65歳以上	65歳以上の者 うち80歳以上	その他 必要と認 めた者
対象者数						
受診者数	同一者が複数の検査(間接撮影・直接撮影・喀痰検査)を受けたときは、1人として計上					
間接撮影者数	間接撮影者数には、間接撮影を受け、かつ、その判定ができた者の数を計上 直接撮影者数には、直接撮影を受け、かつ、その判定ができた者の数を計上 デジタル撮影は直接撮影に含めて計上					
直接撮影者数	なお、県内には、間接撮影を受けられる医療機関はありません					
喀痰(かくたん)検査者数	結核健診にて喀痰検査(痰の検査)を受けた人数					
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者	今回の健診で、結核治療の必要はなく、結核患者ではないが、要注意や要観察と診断された者。				
備考 ※健診未受診者がいる場合は、未受診の理由を記入してください	<input type="checkbox"/> 妊娠中(      人) <input type="checkbox"/> 育休中(      人) <input type="checkbox"/> 病休中(      人) <input type="checkbox"/> その他(      人)理由(      )					

学校長及び社会福祉施設の長は、①【業務従事者(職員)】の欄、②【今年度入学した学生、生徒】の欄または【入所者65歳以上】の欄 にそれぞれ記入してください。