

\*この健診は、『結核の早期発見』と  
『集団感染防止』の観点で実施しています。

【報告先】FAX： — —  
〇〇保健所 〇〇課行※添書不要

様式第 1-2 号

## 結核健康診断年度報

福島県知事 様

※太枠内について記載願います。

学校等の 名称			
学校等の 所在地	住所：		
	電話： — —	FAX： — —	
実施年度	年度実施分		
実施日	年	月	日
報告日	年	月	日

	対象生徒 記入欄	従事者 記入欄	留意事項
学校等の対象生徒数 及び従事者数	人	人	新入学生徒数及び職員数を記入。 職員は事務職員等も含む。
(a)対象者数 ※(a)=(b)+(c)とすること	人	人	上記の内、対象となる人数を記入
(b)未実施者数	人	人	未実施者(健診を受けていない者)の人数を記入。 また、未実施の理由を下記に記入
(c)実施者数	人	人	実施者(健診を受けた者)の人数を記入
【(c)実施者数の内訳】			
○間接撮影実施者数	人	人	左記実施方法別の人数を記入
○直接撮影実施者数	人	人	※喀痰検査は「結核を疑われ実施した喀痰検査」
○喀痰検査実施者数	人	人	の実施者数を記載
【精密検査受診者結果内訳】			
○結核患者	人	人	精密検査が必要と診断された者のうち、
○結核発病のおそれがある と診断された者	人	人	結核患者・結核発病のおそれがあると 診断された者の人数を記入

### ※健診未実施(未受診)の理由等

【対象生徒】未実施理由	人数	【従事者】未実施理由	人数
①休学中のため	人	①妊娠中のため	人
②年度途中で退学したため	人	②育児休暇中のため	人
③その他( )	人	③休職中のため	人
		④年度途中で退職したため	人
		⑤その他( )	人