

# 令和 年度 結核健康診断実施報告書

報告年月日 年 月 日

(あて先)大津市保健所長

事業所名称  
所在地  
代表者  
連絡先  
担当者

令和 年度(令和 年 月 日～令和 年 月 日)の健康診断(医療機関)

対象者の区分	職員
健康診断対象者数 (A)	人

(A)は、従事する全職員数を記載してください。  
事業主・非常勤・パートを含みます。

受診者数 (B)		人
受診者内訳	X線間接撮影者数	人
	X線直接撮影者数 (デジタル撮影者数を含む)	人
未受診者数 (A) - (B)		人
未受診理由	妊娠中 (又はその可能性あり)	人
	その他	人

受診結果 (結核の所見に限る)	異常なし (結核所見なし)	人
	要経過観察	人
	要精密検査 (※)	人

(※) 要精密検査の方がおられる場合は以下にもご記入ください。

精密検査の受診結果	異常なし (結核所見なし)	人
	要経過観察 (結核発症の疑い)	人
	要医療 (結核患者)	人

その他に該当する場合は、未受診理由を具体的に記載してください。

**【記入上の注意】**

●市民健診や別の職場等で健診を受けられた場合も、その結果を把握し、この報告書に計上してください。  
(X線間接撮影、X線直接撮影の別が不明の場合は、X線間接撮影に計上してください。)

# 令和 年度 結核健康診断実施報告書

報告年月日 年 月 日

(あて先)大津市保健所長

事業所名称  
所在地  
代表者  
連絡先  
担当者

令和 年度(令和 年 月 日～令和 年 月 日)の健康診断(介護老人保健施設)

対象者の区分	職員
健康診断対象者数 (A)	人

(A)は、従事する全職員数を記載してください。  
事業主・非常勤・パートを含みます。

受診者数 (B)		人
受診者内訳	X線間接撮影者数	人
	X線直接撮影者数 (デジタル撮影者数を含む)	人
未受診者数 (A) - (B)		人
未受診理由	妊娠中 (又はその可能性あり)	人
	その他	人

受診結果 (結核の所見に限る)	異常なし (結核所見なし)	人
	要経過観察	人
	要精密検査 (※)	人

(※) 要精密検査の方がおられる場合は以下にもご記入ください。

精密検査の受診結果	異常なし (結核所見なし)	人
	要経過観察 (結核発症の疑い)	人
	要医療 (結核患者)	人

その他に該当する場合は、未受診理由を具体的に記載してください。

**【記入上の注意】**

●市民健診や別の職場等で健診を受けられた場合も、その結果を把握し、この報告書に計上してください。  
(X線間接撮影、X線直接撮影の別が不明の場合は、X線間接撮影に計上してください。)

# 令和 年度 結核健康診断実施報告書

報告年月日 年 月 日

(あて先)大津市保健所長

事業所名称  
所在地  
代表者  
連絡先  
担当者

令和 年度(令和 年 月 日～令和 年 月 日)の健康診断(社会福祉施設)

対象者の区分	入所者 (65歳以上)	職員
健康診断対象者数 (A)	人	人

(A)は、従事する全職員数を記載してください。  
事業主・非常勤・パートを含みます。

受診者数 (B)		入所者 (65歳以上)	職員
受診者内訳	X線間接撮影者数	人	人
	X線直接撮影者数 (デジタル撮影者数を含む)	人	人
未受診者数 (A) - (B)		人	人
未受診理由	妊娠中 (又はその可能性あり)	人	人
	その他	人	人

		入所者 (65歳以上)	職員
受診結果 (結核の所見に限る)	異常なし (結核所見なし)	人	人
	要経過観察	人	人
	要精密検査 (※)	人	人

(※) 要精密検査の方がおられる場合は以下にもご記入ください。

		入所者 (65歳以上)	職員
精密検査の受診結果	異常なし (結核所見なし)	人	人
	要経過観察 (結核発症の疑い)	人	人
	要医療 (結核患者)	人	人

その他に該当する場合は、  
未受診理由を具体的に記載してください。

**【記入上の注意】**

● 市民健診や別の職場等で健診を受けられた場合も、その結果を把握し、この報告書に計上してください。  
(X線間接撮影、X線直接撮影の別が不明の場合は、X線間接撮影に計上してください。)

# 令和 年度 結核健康診断実施報告書

報告年月日 年 月 日

(あて先)大津市保健所長

事業所名称  
所在地  
代表者  
連絡先  
担当者

令和 年度(令和 年 月 日～令和 年 月 日)の健康診断(学校)

対象者の区分	入学者 (高校生以上)	職員
健康診断対象者数 (A)	人	人

(A)は、従事する全職員数を記載してください。  
事業主・非常勤・パートを含みます。

受診者数 (B)		入学者 (高校生以上)	職員
		人	人
受診者内訳	X線間接撮影者数	人	人
	X線直接撮影者数 (デジタル撮影者数を含む)	人	人
未受診者数 (A) - (B)		人	人
未受診理由	妊娠中 (又はその可能性あり)	人	人
	その他	人	人

受診結果 (結核の所見に限る)		入学者 (高校生以上)	職員
異常なし (結核所見なし)		人	人
要経過観察		人	人
要精密検査 (※)		人	人

(※) 要精密検査の方がおられる場合は以下にもご記入ください。

精密検査の受診結果		入学者 (高校生以上)	職員
異常なし (結核所見なし)		人	人
要経過観察 (結核発症の疑い)		人	人
要医療 (結核患者)		人	人

その他に該当する場合は、  
未受診理由を具体的に記載してください。

**【記入上の注意】**

- 市民健診や別の職場等で健診を受けられた場合も、その結果を把握し、この報告書に計上してください。  
(X線間接撮影、X線直接撮影の別が不明の場合は、X線間接撮影に計上してください。)

# 令和 年度 結核健康診断実施報告書

報告年月日 年 月 日

(あて先)大津市保健所長

事業所名称  
所在地  
代表者  
連絡先  
担当者

令和 年度(令和 年 月 日～令和 年 月 日)の健康診断(刑事施設)

対象者の区分	被収容者 (20歳以上)
健康診断対象者数 (A)	人

(A)は、従事する全職員数を記載してください。  
事業主・非常勤・パートを含みます。

受診者数 (B)		人
受診者内訳	X線間接撮影者数	人
	X線直接撮影者数 (デジタル撮影者数を含む)	人
未受診者数 (A) - (B)		人
未受診理由	妊娠中 (又はその可能性あり)	人
	その他	人

受診結果 (結核の所見に限る)	異常なし (結核所見なし)	人
	要経過観察	人
	要精密検査 (※)	人

(※) 要精密検査の方がおられる場合は以下にもご記入ください。

精密検査の受診結果	異常なし (結核所見なし)	人
	要経過観察 (結核発症の疑い)	人
	要医療 (結核患者)	人

その他に該当する場合は、未受診理由を具体的に記載してください。

**【記入上の注意】**

●市民健診や別の職場等で健診を受けられた場合も、その結果を把握し、この報告書に計上してください。  
(X線間接撮影、X線直接撮影の別が不明の場合は、X線間接撮影に計上してください。)