

学生等・入所者分

結核健康診断年報(令和____年度実施分)

中央区保健所長 報告年月日 令和____年____月____日

健診実施月			
年 月 から		年 月 まで	
学校・施設名			
学校・施設種別 ☐ 学校 ☐ 社会福祉施設等 (該当に☑)			
所在地 〒 -			
担当者名		TEL	
メールアドレス			

対象者数 (※1)	人 (A)
受診実人員	人 (B)

検査の種類	人数
胸部X線撮影 (※2)	人
(内訳)直接撮影又はデジタル撮影	人
(内訳)間接撮影又は区分不明	人
かくたん検査	人
その他の検査 (※2、※3)	人
(内訳)QFT検査者数	人
(内訳)T-SPOT検査者数	人
被発見者数	
結核患者	人
潜在性結核感染症患者	人
結核発病のおそれがあると診断された者	人
未受診者	人 (C)
未受診者の理由	・ 年度内に受診予定 (人) ・ 妊娠中等 (人) ・ その他 (人) (理由)
備考	

※1 対象者数(A)=受診実人員(B)+未受診者(C)となるよう記載してください。
※2胸部X線撮影、その他の検査欄については受けた人数の合計を記入し、各欄の下部の「(内訳)」欄に受けた人数の内訳を記入してください。
※3その他の検査には、QFT検査、T-SPOT検査など結核に関する検査が該当します。

記入例

学生等・入所者分

結核健康診断年報(令和 7 年度実施分)

報告年月日 令和 7 年 12 月 22 日

健診実施月			
令和 7 年 10 月 から		令和 7 年 11 月 まで	
学校・施設名 OOOOOOOO			
学校・施設種別 ☒ 学校 ☐ 社会福祉施設等 (該当に☑)			
所在地 〒000-0000 中央区築地O-O-O			
担当者名 中央 太郎		TEL	03-0000-0000
メールアドレス OOO@OOOO.jp			

対象者数 (※1)	123 人 (A)
受診実人員	119 人 (B)

検査の種類	人数
胸部X線撮影 (※2)	119 人
(内訳)直接撮影又はデジタル撮影	119 人
(内訳)間接撮影又は区分不明	0 人
かくたん検査	0 人
その他の検査 (※2、※3)	0 人
(内訳)QFT検査者数	0 人
(内訳)T-SPOT検査者数	0 人
被発見者数	
結核患者	0 人
潜在性結核感染症患者	0 人
結核発病のおそれがあると診断された者	0 人
未受診者	4 人 (C)
未受診者の理由	・ 年度内に受診予定 (3 人) ・ 妊娠中等 (1 人) ・ その他 (0 人) (理由)
備考	

※1 対象者数(A)=受診実人員(B)+未受診者(C)となるよう記載してください。
※2胸部X線撮影、その他の検査欄については受けた人数の合計を記入し、各欄の下部の「(内訳)」欄に受けた人数の内訳を記入してください。
※3その他の検査には、QFT検査、T-SPOT検査など結核に関する検査が該当します。