

従事者分

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

施設名			
施設種別	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 社会福祉施設等 (該当に <input type="checkbox"/> )
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	人
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年度内に受診予定 ( 人)</li> <li>・妊娠中等 ( 人)</li> <li>・その他 ( 人)</li> </ul> (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

従事者分

結核健康診断年報(令和\_7年度実施分)

中央区保健所長 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

施設名	oooooooo
施設種別	<input checked="" type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設等 (該当に <input type="checkbox"/> )
所在地	〒000-0000 中央区築地〇〇〇
担当者名	中央 本郎
メールアドレス	000@0000.jp

対象者数 (※1)	13 人 (A)
受診実人員	11 人 (B)

検査の種類	人 数
胸部X線撮影 (※2)	11 人
(内訳)直接撮影又はデジタル撮影	11 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	人
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	2 人 (C)
未受診者の理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年度内に受診予定 ( 人)</li> <li>・妊娠中等 ( 1 人)</li> <li>・その他 ( 1 人)</li> </ul> (理由 健診時海外出張中のため)
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。