結核健康診断月報

　広島県知事　様

健康診断実施者　所在地

名称及び代表者氏名

実施年月　　　　　　年　　　　　　月

報告年月日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等の所在地 | 　 |
| 事業所等の名称 | 　 |
| 実施者職氏名 | 　 |
| 実施者種別 | 1　事業者　2　学校長　3　施設の長　4　市町長 |
| 対象者の区分 | 業務従事者 | 生徒学生 | 施設入所者 | その他 |
| 対象者数 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 健康診断受診者数 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 方法別受診者数 | 胸部エックス線検査者数 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | (内訳)間接撮影者数 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (内訳)直接撮影者数 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| かくたん検査者数 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| その他 | (　　　　) | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (　　　　) | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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 | 　 | 　 | 　 | 　 |

注　1　「実施者種別」欄は、該当するものの数字を○で囲むこと。

　　2　学校の設置者、施設の長が所属の職員に対して実施した健康診断の「実施者種別」は、事業者とすること。

　　3　「方法別受診者数」の「その他」欄は、胸部エックス線検査、かくたん検査以外の検査を実施した場合に括弧内に具体的な検査方法を記載し、対象者の区分ごとに受診者数を記載すること。

　　4　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。