令和５年度 結核健康診断報告書

（宛先）静岡市保健所長

報告年月日　　　　年　　月　　日

（施設入所者用）

|  |  |
| --- | --- |
|  施設名称 |  |
|  施設の所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 実施年月日 |  　　 　年　 　月　 　日 （～ 　　　　 年　 　月　 　日 ) |
| 対象者数 | 　　　　　　　　　　人（うち65歳以上） 人 | 全入所者数を記入。 |
| 受診者数 | 間接撮影 | 　　　　　　　　　　人（うち65歳以上） 人 | 間接撮影で胸部X線撮影を実施した人数 |
| 直接撮影 | 　　　　　 　　 　人（うち65歳以上） 人 | デジタル撮影を含む直接撮影で胸部X線撮影を実施した人数 |
| 喀痰検査者数 | 　　　　　　　　　　人（うち65歳以上） 人 | 精密検査者のうち喀痰検査を実施した数 |
| 被発見者数 | 結核患者 | 　　　　　　　　　　人（うち65歳以上） 人 | 精密検査の結果、結核患者と診断された数 |
| 結核発病のおそれがあると診断された数 | 　　　　　　　　　　人（うち65歳以上） 人 | 精密検査の結果、結核発病のおそれがあると診断された数 |
| 未受診の方がいる場合、その理由 | □妊娠等【　　　名】　　　　　□転出等【　　　名】□その他【　　　名】（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※　報告は令和５年度（令和５年４月～令和６年３月末）に実施したものです。

※　報告書式は静岡市ホームページからダウンロードすることもできます。

（静岡市保健予防課で検索、発信情報一覧より「結核健康診断報告書」をクリック）

結核健康診断報告書の記入例（施設入所者用）



・対象者数は、全入所者数を記入してください。**カッコ内には対象者数のうち65歳以上の数を記入してください。**

・受診者数には、対象者数のうち実際に胸部X線検査を実施した数を記入してください。

胸部X線検査の結果、結核を疑い追加で精密検査を行った数を記入してください。

検査の結果、結核もしくは潜在性結核感染症として診断を受けた者の数を記入してください。

胸部X線検査未受診者がいる場合に記入してください。

お問い合わせ先

〒420-0846　静岡市葵区城東町24番１号静岡市保健所保健予防課　結核・感染症係

TEL　054-249-3172　FAX　054-249-3153