

令和8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

(医療機関等事業所職員用)

事業の種類 (○で囲む)		病院 ・ 診療所 (一般・歯科) ・ 助産所 ・ 介護老人保健施設 ・ 介護医療院	
事業所の名称			
事業所の所在地		電話	
実施年月日		年 月 日 (～ 年 月 日)	
対象者数		人	全職員数を記入。 (パート等の方も含みます)
受診者数	間接撮影	人	間接撮影で胸部X線撮影を実施した人数
	直接撮影	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	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	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	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 (退職含む) 【 名】 ☐ その他【 名】 (理由：) ★職場健診に限らず個人で受診している場合は、上記受診者数に含めてください。	
備考			

- ※ 報告は令和8年度 (令和8年4月～令和9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。
 (静岡市感染症対策課)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)