

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

(施設職員用)

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	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)