結核定期健康診断実施報告書

別紙様式1

小樽市長　様

　　感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の2の規定により定期の健康診断を実施したので、同法第53条の7の規定に基づき、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告年月日 | 令和　　　　年　　　月　　　　日 | 実施年月 | 令和　　　年　　　月分 | |
| 施設の名称 |  | 連絡先 | 担当者 | 所属  氏名 |
| 実施者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 担当者E-mail |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者の区分 | | | 職員 | | 入所者・学生・生徒 | |
| 対象者の人数 | | | 名 | | 名 | |
|  | | | 今回実施数 | 累計実施数 | 今回実施数 | 累計実施数 |
| 胸部エックス線間接撮影 | | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 胸部エックス線直接撮影（デジタル撮影含む） | | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 結核の喀痰検査 | | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 被発見者数 | 結核患者 | | 名 | | 名 | |
| 結核発病のおそれがあると診断された者 | | 名 | | 名 | |
| 健康診断未受診者数 | | | 名 | | 名 | |
| 内訳  （未実施者がいる場合は、必ず御記入ください。） | | 退職、休職、退学、休学 | 名 | | 名 | |
| 妊娠、産休、育休 | 名 | | 名 | |
| 受診拒否 | 名 | | 名 | |
| 当日欠席 | 名 | | 名 | |
| その他（理由と人数記載 | 名 | | 名 | |

**（参考）【結核定期健康診断の実施及び報告の義務がある施設】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設区分 | 実施者 | 対象者 | 実施回数 |
| 病院、診療所、歯科診療所  介護老人保健施設、介護医療院 | 管理者（院長、施設長、理事長など） | 職員 | 毎年度1回 |
| 小学校、中学校 | 管理者（学校長など） | 職員 | 毎年度1回 |
| 高等学校、大学（大学院含む）  専門学校、専修学校、各種学校 | 管理者（学校長、理事長など） | 職員 | 職員：毎年度1回 |
| 本年度入学した学生、生徒 | 入学した年度に1回 |
| 養護老人ホーム、特別養護老人ホーム  軽費老人ホーム、障害者支援施設等 | 管理者（施設長、理事長など） | 職員 | 職員：毎年度1回 |
| 65歳以上の入所者 | 入所者：毎年度1回 |

**【対象者の職員について】**管理者も含めて、常勤、非常勤の別や、勤務時間等を問わず、現に業務に反復継続して従事している者全員が対象です。労働安全衛生法に基づく健康診断（いわゆる職場健診）とは異なり、非正規雇用労働者（非常勤職員、派遣職員、パート、アルバイトなど）も対象となります。