

# 記入例（介護老人保健施設用）

別紙様式 1

## 結核定期健康診断月報（令和〇年5月分）

報告年月日 令和〇年6月10日

小樽市長 様

健診を行った翌月の10日までにFAX  
若しくは郵送で提出してください。数か  
月にわたる健診の結果を1枚の月報  
にまとめて報告する場合は、最終月に  
取りまとめ、翌月の10日までに提出し  
てください。  
その際は「●月～△月分」と記載して  
ください。

住 所 小樽市〇〇〇丁目〇〇番〇〇号  
施 設（学校）長名 〇 〇 〇 〇  
事業者（施設・学校）名 介護老人保健施設〇〇〇  
担 当 部 局 〇〇課（特になければ空欄で結構です）  
担当者名・連絡先（電話番号）（御担当者のお名前と連絡先）

1 実施者種別（該当するもの全てを○で囲むこと。）

別紙の記入要領もあわせて御参照ください。

(1) 事業者

学校・病院・診療所・助産所 介護老人保健施設 第一社会福祉事業（事業内容： ）

(2) 学校長

大学・高等学校・高等専門学校・専修学校・各種学校

(3) 施設の長

監獄・第一社会福祉事業（事業内容： ）

この欄に御記入ください。

2 対象者の区分と感染症法に基づく結核の定期健康診断の内容

区分		従事者	学生（生徒）	入所（収容）者	その他（ ）
対象者数		30			
健康診断	胸部エックス線 検査者数	直接	18		
		間接	10		
	喀痰検査者数		5		
その他の健診	QFT	2	}		
	T-SPOT	1			
	CT	1			
被発見者数	結核患者	0			
	潜在性結核感染者	0			
	結核発病のおそれがあると診断された者	0			
その他	健診の未実施者がいる場合に記入	【未実施者数】 2人			
		【未実施の理由別内訳（具体的に記入）】 長期休職 1人、産休中 1人			

結核に係る検査（QFT、T-SPOT）も行った場合や、胸部エックス線検査ではなく、CTを行った際に記入してください。また、人間ドックで胸部エックス線検査を行った場合は、上記の胸部エックス線検査者数に計上してください。

<記入上の注意>

- 1 「対象者数」は年度内に健診を受けなければならない対象者全員の数を記入してください。
- 2 健診月毎、又は最終月に取りまとめ、翌月の10日までにFAX又は郵送で御報告ください。
- 3 年度内に複数回に分けて報告するときは、月の報告に加えて、当該年度における累計数を括弧に入れ記入してください。

小樽市保健所 保健総務課 保健管理グループ （FAX 0134-22-1469）