

## 結核健康診断報告書(事業者用)

奈良県知事 殿

実施年月 年 月 分

報告年月日 年 月 日

事業所の名称			
所在地		〒	
代表者名		担当者	
電話番号		FAX番号	
対象人員		人	常勤役員を含む全従業員数(臨時職員、パート等も含む)
受診実人員		人	同一人が、間接・直接・喀痰検査をあわせて受診した場合は1人とする。人間ドック等他の健康診断での胸部X線撮影者も含める。
一次検査	間接撮影者数	人	胸部X線間接撮影をした人数
	直接撮影者数	人	胸部X線直接撮影をした人数 (※電子画像の場合は、こちらに計上してください)
要精密検査者数		人	一次検査の結果、要精密検査及び結核発病のおそれがあると判定された人数
精密検査	直接撮影者数	人	一次検査で間接撮影をし、精密検査として胸部X線直接撮影をした人数 (※電子画像の場合は、こちらに計上してください)
	喀痰検査者数	人	要精密検査者のうち、喀痰検査をした人数
	その他	人	要精密検査者のうち、上記以外の検査をした人数
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人数
	結核発病のおそれがあると診断された者	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人数
健診実施機関			
備考			

※ 本報告は、感染症法施行規則第27条の5第1項に基づき、「1月ごとにとりまとめ、翌月10日までに報告する」ことが義務づけられています。

(記入上の注意事項)

別紙 記入上の注意事項 1「結核健康診断報告書(事業者用)」を参考にしてください。