

結核健康診断月報

山梨県知事 殿
(管轄保健所経由)

年 月 分
報告年月日 年 月 日
担当課及び担当者名

事業所等の名称				実施者種別	1 事業者 2 学校長 3 施設の長 4 市町村長
所在地					
実施者名					
実施者種別 (対象者)	事業者 (従事者)	学校長 (従事者、 学生・生徒)	施設の長 (入所者)	市町村長	
				一般 (65歳以上再掲) <80歳以上再掲>	
対象者数 (複数月で報告の場合 重複しないこと)				() < >	
健康診断	間接撮影者数			() < >	
	直接撮影者数			() < >	
	喀痰検査者数			() < >	
	その他検査			() < >	
被発見者数	結核患者			() < >	
	結核発病のおそれがあると診断された者			() < >	
				健診実施方法 集団 ・ 個別	
				80歳以上に対する個別勧奨の実施状況 有 ・ 無	
未受診理由	他健康診断を受診したため		名		
	疾病その他やむを得ない事故のため		名		
	その他		名	※その他の場合は、下記に理由を記載すること。	

その他理由：

記入上の注意

- 1 「実施者種別」の欄は、該当する者の数字を○で囲むこと。
- 2 実施者種別が市町村長の場合は、一般のそれぞれの欄の下段には65歳以上の人数、80歳以上の人数を再掲すること。
- 3 未受診者がいる場合は、未受診理由を記載すること。
- 4 「健診実施方法」について、個別医療機関に委託している場合は「個別」、集団健診は「集団」、両方実施している場合は「個別・集団」の両方を○で囲むこと。