

結核健康診断実施報告書（令和 年度 実施分）

東京都北区保健所長 殿

健診実施年月 令和 年 月 分

報告年月日 令和 年 月 日

(報告者)	名 称		
	所 在 地		
	連 絡 先	担当者	電話

実施者種別		1	2	3
		事業者 (医療機関職員・施設職員・学校職員)	学校長 (入学者)	施設長 (入所者)
健診対象者数				
受診者数				
検査別受診者数	X線検査者数			
	かくたん検査者数			
	その他の検査者数 検査項目()			
未受診者数				
発見者数	結核患者数			
	潜在性結核感染症患者			
	結核発病のおそれがあると診断された者			

未受診者の理由(内訳)	妊娠・産休・育休中	人	退職・休職中	人
	退学・休学	人	受診拒否	人
	その他	人 具体的な理由を記載 ()		

記入上の注意	※別紙【記入例】も併せてご参照ください。
・健診対象者数は、非常勤職員・派遣職員、パート・アルバイトも含みます。 ・未受診の方には積極的に受診を勧めていただき、未受診の場合はその理由をご記入ください。 (該当の理由に○をつけ、人数をご記入ください。)	
報告先・お問い合わせ先 【実施後速やかに郵送、FAXまたは報告用フォームよりご提出ください。】	
〒114-0001 東京都北区東十条2-7-3 電話：03-3919-3102 FAX番号：03-3919-5163 北区保健所 保健予防課 感染症係 結核事務担当 宛	