

結核健康診断実施報告書（令和 7 年度 実施分）＜医療機関向け＞

記入例

東京都北区保健所長 殿

健診実施年月 令和 7 年 8 月分

報告年月日 令和 7 年 9 月 10 日

(報告者)	名 称	〇〇病院・診療所・助産所・介護老人保健施設	
	所 在 地	北区東十条〇-〇-〇	
	連 絡 先	担当者 □□□□	電話 03-0000-0000

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		10		
受診者数		8		
検査別 受診者数	X線検査者数	8		
	かくたん検査者数	0		
	その他の検査者数 検査項目()	0		
未受診者数		2		
発見者数	結核患者数	0		
	潜在性結核感染症患者	0		
	結核発病のおそれがあると診断された者	0		

未受診者の理由(内訳)	妊娠・産休・育休中 2 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