

# 結核定期健康診断結果報告書

(事業所実施分記載様式)

大 分 県 知 事 殿

報告日 年 月 日

実 施 年 月	年 月	
事 業 所 の 名 称		
事 業 所 の 所 在 地		
実 施 者 名		
担 当 者 名	電話	
対 象 者 数	名	常勤役員を含む全従業員(夜勤者は、年2回健診をしますが、この報告では1件で数えてください。)
受 診 者 数 (一 次 検 診 者 の 数)	名	同一人が間接・直接・喀痰検査を併せて受けたときも1人として計上して下さい A (一次検診者数) = B + C + D
間 接 X 線 検 査 者 数	名	(B)一次検診を間接撮影で受けた人数(同一人が間接・喀痰検査を併せて受けたときも一人で計上して下さい)
直 接 X 線 検 査 者 数	名	(C)一次検診を直接撮影で受けた人数(同一人が直接・喀痰検査を併せて受けたときも一人で計上して下さい)
喀 痰 検 査 者 数	名	(D)一次検診を喀痰検査のみで受けた人数
*喀痰検査者数(再掲)	( )名	一次検診でX線撮影(直接・間接は問わない)と喀痰検査を両方受けた者
要 精 密 検 査 者 数	名	一次検診(間接撮影・直接撮影・喀痰検査等)の結果、精密検査が必要とされた人数
精密検査者	直 接 X 線 検 査 者 数	名 要精密検査者のうち、再度直接撮影を実施した人数
	喀 痰 検 査 者 数	名 要精密検査者のうち、喀痰検査を実施した人数
有 所 見 者	結 核 患 者	名 精密検査の結果、結核患者と診断された人数
	潜 在 性 結 核 感 染 者	名 精密検査の結果、潜在性結核感染症 (LTBI) 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人数	名 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 康 診 断 実 施 機 関		
産 業 医 の 氏 名		
<p><b>結核定期健康診断の実施</b> 感染症法第53条の2第1項により、労働安全衛生法第2条第(3)号に規定する事業者の長は結核に係る定期の健康診断を行わなければならない。</p> <p><b>結核定期健康診断の報告</b> 同法第53条の7第1項により、その結果を管轄する保健所長を経由して、都道府県知事に通報又は報告しなければならない。</p>		

注意：未受診者（＝対象者数－受診者数）がある場合は下記に内訳を記入のこと。

	未受診者数	人間ドック	医療機関受診中	妊娠	育休中	病気休暇、退職	新採用	その他（具体的に）
* 記入例	12	6	1	2		1	2	