

様式第9号

事業計画書（事業実施明細書）

区分	受診 対象 人員	受診 (予定) 人員	受診率	健康診断		実施(予定)期間 (被発見者数)	
				直接撮影	間接撮影	月 日から 月 日まで	
				※	※	結核患者	発病の恐れ がある者
学 校 長	高校生						
	うち新入生(1)						
	大学・短大生						
	うち新入生(2)						
	専門・専修学校生						
	うち新入生(3)						
	計(1)+(2)+(3)						
施 設 の 長	社会福祉施設						
	うち 65 歳以上の者 (4)						
	合計(1)+(2)+(3)+(4)						

- (注) 1 「健康診断」の※印欄には検診実施機関名を記入すること。
 2 補助対象者は、学校長実施分については新入生，施設長実施分については65歳以上の者
 3 合計((1)+(2)+(3)+(4))の受診(予定)人員は，別記様式第12号の実施(予定)人員と一致すること。