

記載例

結核定期健康診断実施報告書

宇都宮市保健所長 あて

令和〇年度（R〇.〇.〇～R〇.〇.〇）実施分

報告年月日： 年 月 日

受付番号※1	1 0 0	受診対象者※1	職員
施設区分※1	社会福祉施設		

名 称	宇都宮〇〇ホーム		
所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 宇都宮市〇〇町〇〇番地		
健 康 診 断 実 施 年 月 日	令和 〇年 〇月 〇日 ～ 令和 〇年 〇月 〇日		
担 当 者 名	宇都宮 太郎		
電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
対象者数	1 0 0 人		
1 次健診の受診者数	9 9 人		
間接撮影の受診者数	9 人		
直接撮影の受診者数	9 0 人		
喀痰検査※2の受診者数	0 人		
精密検査※3の受診者数	1 人		
健 診 結 果	異常なし	9 9 人	
	結核患者	0 人	
	結核発病のおそれあり	0 人	
	未受診者	1 人	
	未受診の理由	育児休業中（1 人）	

〔注意事項〕

・受診対象者の受診者数を太枠内に記入すること。受診者数無しの場合も「0」と記入。

※1 各施設に送付した送付文に記載してあります。御確認ください。

※2 喀痰検査は、全員必須ではありません。

※3 1次健診で要精密検査となり、CT検査、血沈検査等を受診した人員です。