

結核健康診断月報

豊田市保健所長 様

令和 1 年 5~6 月分

報告年月日: 令和 1 年 8 月 10 日

記載上の注意点

事業所等の名称及び所在地		名称 ○○高等学校		
		所在地 豊田市○○町○丁目○番地		
代表者名(実施者)		校長 ○○ ○○		
実施者種別		事業者 学校長・施設長	学校長	施設長
対象者の区分		従事者	学生または生徒	入所者(利用者)
対象者数		85 人	200 人	人
健康診断	胸部エックス線 検査者数	直接 (デジタル) 83 人	199 人	人
		間接	人	人
喀痰検査者数		人	人	人
被 発 見 者 数	結核患者	0 人	0 人	人
	潜在性結核感染者	0 人	0 人	人
	結核の発病のおそれがある と診断された者	0 人	0 人	人
そ の 他	【未実施者数】 従事者: 2人、生徒: 1人			
	【健診の未実施者が いる場合に記入】 【未実施理由】 従事者: 妊娠中(1)、休職中(1)、生徒: 長期欠席(1)			
	【未実施者への対応】 復帰時に実施予定			
通信欄				
報告担当者		【所属】	【電話番号】	
		【担当者氏名】		

1 実施者種別と対象区分について

学校や施設については、事業者としての職員への実施と、学校長として学生への実施(施設長として利用者への実施)があるため、それぞれについて記載してください。実施時期が異なる場合には、従事者分と学生分(入所者分)を別々に提出することになって結構です。

2 対象者と健康診断数について

- ①欄外下の「記載上の注意」にも記載したように、対象者と検査者が同じか若しくは対象者以上になります。未検査者がいる場合は、必ず理由及び対応を記載してください。
ただし、学校等で対象ではあったが、健康診断時点では退学や退職をしている場合は、その旨を記載してください(対応の記載は不要です)。
②夜勤で年2回健康診断を実施している場合、報告は1回で結構です。

3 胸部エックス線デジタル撮影について

直接撮影か間接撮影かが不明の場合は、直接撮影に記載してください。なお、デジタル撮影の場合は、必ず左記のように、「デジタル」と記載してください。

4 ひと月で健康診断が終了しない場合

「対象者の区分」ごとに、最終月にまとめて1枚でご報告ください。

5 臨時職員の健康診断について

臨時職員を健康診断の対象とするかは、各事業所の判断にお任せします。事業所として臨時職員の健康診断も職員とあわせて実施する場合は、本報告に計上してください。

6 未実施者の記入について

未実施理由が複数にわたる場合は、人数の内訳もご記入ください。なお、今年度中に健診を受ける予定がある場合は、健診結果を確認後、検査者数に入れてご報告ください。

<記入上の注意>

- 「対象者数」は年度内に健診を受けなければならない対象者全員の数を記入すること。
- 胸部エックス線撮影がデジタル撮影の場合で、直接撮影か間接撮影か不明の場合は、「直接撮影」の欄に検査者数をご記入ください。

【提出・問合せ】

〒471-8501 豊田市西町3-60
豊田市保健所 感染症予防課
電話: 0565-34-6180
FAX: 0565-34-6929
E-mail: hokansen@city.toyota.aichi.jp