

結核定期健康診断実施報告書		刑事施設用			
横浜市保健所長		実施月 令和7年 4月			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>刑事施設において、『職員は結核定期健康診断の対象外』の為、報告の必要はありません。</b> </div>		提出年月日 令和7年 5月 9日			
		担当者名 ×× ×××			
		電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
事業所	名称	〇〇〇〇			
	所在地	横浜市〇〇区〇〇町〇-〇-〇			
実施者名 (学校長・施設長・理事長等)		施設長 〇〇 〇〇			
実施者種別	実施者	事業者	学校の長	施設の長	
	対象者	従事者 (※1)	今年度入学した 学生・生徒 (※2)	刑事施設 収容者 (20歳以上)	社会福祉施設 入所者 (65歳以上)
対象者数 (※3)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>刑事施設収容者のうち、『20歳以上』が対象です。</b> </div>		15	
受診者数 (※4)				14	
検査方法別 受診者数 (内訳)	間接撮影	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>喀痰(かたん)検査は必須項目ではありません。実施された場合はご記入下さい。</b> </div>		0	
	直接撮影 (デジタル撮影含む)			14	
	喀痰検査			0	
発見者数	結核患者	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>潜在性結核感染症を含みます。</b> </div>		0	
	結核発病のおそれがあると診断された者			0	
未受診者数 (内訳)	退職・病気休暇等	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>対象者数と受診者数が異なる場合は、未受診者数とその理由が分かるようにご記入下さい。</b> </div>		0	
	妊娠中、産休・育休中等			0	
	受診勧奨中			0	
	その他 (理由も記入)			1 (入所直前に健康診断を受けていたが、診断書等が未提出の為)	

記入上の注意

- ※1 事業所従業員、教職員、施設職員等、業務に従事する者
- ※2 大学、高等学校、高等専門学校、専修学校、各種学校（修業年限が1年未満のものを除く）の学生・生徒
- ※3 健康診断実施月の人数
- ※4 定期の健康診断を受けた者の他、がん検診や人間ドック等で健康診断を受け、診断書等を実施者に提出した者も含む。但し、受診結果の報告がない場合は未受診とし、備考欄にその旨を記入すること。

※提出先：所在地の区役所（区福祉保健センター健康づくり係）