三好保健所　健康増進担当行（FAX:0883－72－6884）送信票不要

市町用

結核健康診断月報

（感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条、施行規則第27条関係）

※「記入上の注意」や「事業所種別毎の対象者の区分」については、裏面を御確認ください。

三好保健所長　殿

報告年月日　　令和　　年　　月　　日

市町村名	
所在地	
実施者種別	市町村長

担当者	
連絡先	
実施者名	

対象者の区分		住民(65歳以上)												
対象者数														
報告月		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
報告日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
受診者数														
（内訳）	X線間接撮影者													
	X線直接撮影者													
	喀痰検査（再掲）													
検査結果	1. 異常なし													
	所見あり 2. 結核患者													
	所見あり 3. 結核発病のおそれがあると診断された者													
	所見あり 4. 2、3以外													

【未受診者がいる場合はその理由】　※年2回（9月末、3月末のみ）該当者がいる場合は記載

9月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	名
イ.忘れていた	名
ウ.その他	名

3月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	名
イ.忘れていた	名
ウ.その他	名

対象者の区分		住民（その他、特に必要と認められる者）												
対象者数														
報告月		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
報告日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
受診者数														
（内訳）	X線間接撮影者													
	X線直接撮影者													
	喀痰検査（再掲）													
検査結果	1. 異常なし													
	所見あり 2. 結核患者													
	所見あり 3. 結核発病のおそれがあると診断された者													
	所見あり 4. 2、3以外													

【未受診者がいる場合はその理由】　※年2回（9月末、3月末のみ）該当者がいる場合は記載

9月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	名
イ.忘れていた	名
ウ.その他	名

3月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	名
イ.忘れていた	名
ウ.その他	名

対象者の区分		乳児（BCG接種）												
対象者数														
報告月		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
報告日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
0～3ヶ月未満														
3～6ヶ月未満														
6ヶ月以上1歳未満														
定期BCG未接種児数														

結核健康診断月報（市町村長用）の記入上の注意

1 「実施者名」の欄には、市町村の代表者の氏名を記入すること。

2 「結核患者」の欄には、検査の結果、治療を要する結核患者であると診断された者の人数を記入すること。

事業所種別毎の結核定期健康診断対象者の区分

実施者種別毎に対応した対象者について、表中に○を入れています。
○の入っている欄の対象者について、表面の表に人数を記入してください。

対象者の区分 実施者種別	住民 65歳以上または 市町村長が認めた者	備考
市町村長	○	

※参考条文

○ 感染症法第53条の7第1項

健康診断実施者は、定期の健康診断を行ったときは、その健康診断（第五十三条の四又は第五十三条の五の規定による診断書その他の文書の提出を受けた健康診断を含む。）につき、受診者の数その他厚生労働省令で定める事項を当該健康診断を行った場所を管轄する保健所長（その場所が保健所を設置する市又は特別区の区域内であるときは、保健所長及び市長又は区長）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。

○ 感染症法施行規則第27条の5第1項

定期の健康診断の実施者（以下次項において「健康診断実施者」という。）は、法第五十三条の二の規定によって行った定期の健康診断及び法第五十三条の四の規定によって診断書その他の文書の提出を受けた健康診断について、次に掲げる事項を、一月ごとに取りまとめ、翌月の十日までに、法第五十三条の七第一項（同条第二項において準用する場合も含む。次項において同じ。）の規定に従い通報又は報告しなければならない。

1 事業者の行う事業、学校若しくは施設の所在地及び名称又は市町村若しくは都道府県の名称
2 実施の年月
3 方法別の受診者数
4 発見された結核患者及び結核発症のおそれがあると診断された者の数

三好保健所　健康増進担当行　（FAX：0883－72－6884）　送信票不要

結核健康診断月報

（感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条、施行規則第27条関係）

※「記入上の注意」や「事業所種別毎の対象者の区分」については、裏面を御確認ください。

三好保健所長　殿

報告年月日　令和　○年　○月　○日

市町村名	○○市
所在地	○○市○○町○丁目－○
実施者種別	市町村長

担当者	○○　○○
連絡先	○○○－○○○－○○○○
実施者名	○○　○○

65歳に達する日の属する年度以降において、毎年度１回

受診者数：報告月に健診を受けた人数を記載
検査結果：報告月に健診の結果が返ってきた人数を記載

対象者の区分	住民（65歳以上）
対象者数	350

報告月		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
報告日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
受診者数		348					0	0	0	0	0	0	0	348
（内訳）	X線間接撮影者	348												348
	X線直接撮影者													
	喀痰検査（再掲）													
検査結果	1. 異常なし	348					0	0	0	0	0	0	0	348
	所見あり 2. 結核患者	0					0	0	0	0	0	0	0	0
	所見あり 3. 結核発病のおそれがあると診断された者	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	所見あり 4. 2、3以外	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

X線間接撮影者：
胸部X線検診車のうち、間接撮影の場合における撮影者数
※胸部X線検診車のうち、デジタル方式の場合は、「X線直接撮影者」に記載

人間ドックなどで実施する喀痰検査は「肺がん」検診のため、結核の喀痰検査のみ計上

【未受診者がいる場合はその理由】　※年2回（9月末、3月末のみ）該当者がいる場合は記載

３月末時点では，理由別（ア～ウ）の人数の合計が未受診者数と一致

9月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	2 名
イ.忘れていた	0 名
ウ.その他	0 名

3月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	2 名
イ.忘れていた	0 名
ウ.その他	0 名

市町村長がその管轄する区域内における結核の発生状況、定期の健康診断による結核患者の発見率その他の事情を勘案して特に定期の健康診断の必要があると認める者については、市町村が定める定期

受診者数：報告月に健診を受けた人数を記載

対象者の区分	住民（その他、特に必要と認められる者）
対象者数	350

報告月		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
報告日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
受診者数		10	15	5	0	3	0	7	3	3	2	0	0	48
（内訳）	X線間接撮影者													
	X線直接撮影者	10	15						3	3	2	0	0	48
	喀痰検査（再掲）													
検査結果	1. 異常なし	8					0	6	2	4	2	1	0	47
	所見あり 2. 結核患者	0					1	0	0	0	0	0	0	1
	所見あり 3. 結核発病のおそれがあると診断された者	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	所見あり 4. 2、3以外	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

X線直接撮影者：
医療機関等(人間ドック含む)における撮影者数

人間ドックなどで実施する喀痰検査は「肺がん」検診のため、結核の喀痰検査のみ計上

【未受診者がいる場合はその理由】　※年2回（9月末、3月末のみ）該当者がいる場合は記載

３月末時点では，理由別（ア～ウ）の人数の合計が未受診者数と一致

9月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	0 名
イ.忘れていた	1 名
ウ.その他	0 名

3月末時点	
ア.毎年必要なものだという認識がなかった	0 名
イ.忘れていた	1 名
ウ.その他	0 名

「ウ.その他」には、９月末時点で今後受診予定の人数も含む

対象者の区分	乳児（BCG接種）
対象者数	

０～１歳未満の乳児

報告月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
報告日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
0～3ヶ月未満													
3～6ヶ月未満													
6ヶ月以上1歳未満													
定期BCG未接種児数													