名

FAX:0883-22-1760 (吉野川保健所 健康増進担当 行 ※送信票不要)

メール: yoshiho\_kenkou@mail.pref.tokushima.lg.jp

### 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。

吉野川保健所長 殿

報告年月日:令和 年 月 日 (報告年度:令和 年度分)

事業所等の名称		担当者	
所 在 地		連絡先	
実 施 者 種 別	1 事業者 2 施設の長	実施者名	

5	対象者の区分			j	施設入所者 (65歳以上)	<del>i</del> )	]									
×	讨	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	H	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	乏	診 者	数													
_		X線間接	接撮影者													
内 訳)		X線直接	接撮影者													
		喀痰検査	查(再掲)													
	1.	. 異常なし	-													
検	所	2. 結	核患者													
検査結果	見あり	3. 結核 それが されたす	発病のお あると診断 者													
		4. 2, 3														

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

9月末時点		3月末時点	
ア.妊娠中	名	ア.妊娠中	
イ.毎年必要なものだという認識がなかった	名	イ.毎年必要なものだという認識がなかった	
ウ.忘れていた	名	ウ.忘れていた	
エ.その他	名	エ.その他	

×	付負	象者の区	Ӡ分	従事:	者(施設職	員等)										
交	ţ	象 者	数													
#	R	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
ŧ	R	告	日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
受	ž	診 者	数													
_		X線間接	撮影者													
内 訳 )	X線直接撮影者															
		喀痰検査	(再掲)													
	Ι.	THE NEW YORK														
	1.	. 異常なし														
検	所	f	亥 患 者													
検査結果	見あり	3. 結核: それがあ された者	発病のお 5ると診断													
	Ĺ	4. 2, 3														

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

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

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

# 結核健康診断月報(施設の長兼事業者用)の記入上の注意

- メーノ1 「実施者名」の欄には、該当事業所、施設等の代表者の氏名を記入すること。
  - 2 「実施者種別」の欄は、該当するものの数字を○で囲むこと。(以下の表を参照のこと。) なお、複数の種別を兼ねる場合はそれぞれ○で囲むこと。
  - 3 「事業所等の名称」の欄には、以下の事項を記載すること。なお、複数の種別を兼ねる場合はそれぞれ記入すること。 「実施者種別」が「事業者」である者:事業所名称(例:○○特別養護老人ホーム等)
  - 4 「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	施設入所者	従事者
実施者種別		(65歳以上)	<b>化争</b> 包
	救護施設長	0	○ 施設職員等
	更生施設長	0	O "
	その他の施設長 ※	0	O "
	養護老人ホーム長	0	O "
	特別養護老人ホーム長	0	O "
	軽費老人ホーム長	0	O "
施設の長	身体障害者更生施設長	0	O "
兼	身体障害者療護施設長	0	O "
事業者	身体障害者福祉ホーム長	0	O "
	身体障害者授産施設長	0	O "
	知的障害者更生施設長	0	O "
	知的障害者授産施設長	0	O "
	知的障害者福祉ホーム長	0	O "
	知的障害者通勤寮長	0	O "
	婦人保護施設長	0	O "

※生活保護法に規定する「生計困難者を無料又は低額な料金で入所させて生活の扶助を行うことを目的とする施設」

## <参考条文>

## ○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条の2第1項

労働安全衛生法(昭和四十七年法律第五十七号)第二条第三号に規定する事業者(以下この章及び第十三章において「事業者」という。)、学校(専修学校及び各種学校を含み、修業年限が一年未満のものを除く。以下同じ。)の長又は矯正施設その他の施設で政令で定めるもの(以下この章及び第十三章において「施設」という。)の長は、それぞれ当該事業者の行う事業において業務に従事する者、当該学校の学生、生徒若しくは児童又は当該施設に収容されている者(小学校就学の始期に達しない者を除く。)であって政令で定めるものに対して、政令で定める定期において、期日又は期間を指定して、結核に係る定期の健康診断を行わなければならない。

#### ○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(その場所が保健所設置市等の区域内であるときは、保健所長及び保健所設置市等の長)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。

#### ○感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行規則 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を含む。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。

- 一 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
- 二実施の年月
- 三方法別の受診者数

FAX:0883-22-1760 (吉野川保健所 健康増進担当 行 ※送信票不要)

メール: yoshiho\_kenkou@mail.pref.tokushima.lg.jp

施設用

記載例)

## 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)

徳島	保健	計長	殿	* 子(X * 加設, :「1 事業者 * 施設において :「2 施設の	到としての 入所者に	報告 対して健康語			を美心した			年〇〇月〇				
	事業	所等の名	 名称			護老人ホー	<b>-۵</b> 00			担	当者		00	00		]
	所 在 地 ○○†						○丁目-○				絡先	00	00 <b>-</b> 00	0-00	00	
5	実施者種別 1事業者					2	施設の長		•	実加	<b>色者名</b>		00	00		
	L &	* 0.5	<del>-</del> /\		施設入所者	<u>.</u>	1				受診	者数:報告	月に健診を	受けた人数	対を記載	
		者の[ <del></del> 象 者			(65歳以上)						検査	結果:報告	月に健診の	)結果が返っ	ってきた人参	枚を記載
	り :  段	多 日 ——— 告		4月	350 5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
	·····································	 告	一一	/		/	//	/	<u>эл</u> 	/	/	/	/	/	/	合計
- 5	ž į	診 者	数	348		_	0		1 0	0	0	0	0	0	0	348
~	>	X線間接	撮影者	348		妾撮影者:										348
内訳	>	X線直接	撮影者			線検診車の 撮影者数	うち、間接	撮影の場合								
<u> </u>	ų.	客痰検査	(再掲)		※胸部)	K線検診車(										
					の場合	合は、「X線i	直接撮影者	針に記載								
	1. }	異常なし	•	348	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	348
検 査	所		核患者			で実施する		0	0	0	0	0	0	0	0	0
結果	あ	3. 結核 それが された者	発病のお あると診り *	2 I C		がん」検診の 液検査のみ		0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1 1	4. 2, 3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
【未受	診者	がいる	易合はそ	の理由】	<u>※年2回(</u>	9月末、3月	末のみ)	亥当者がいる	場合は記	<u>:載</u>	i	月末時点で		リ (ア〜オ)	の人数の	合計が
9月末									3月末時点	ā		受診者数と				<u></u> j
ア.妊娠中 0 4							- I	ア.妊娠中		a >====				名	_	
						名 名	- ⊢	1.毎年必: カ.忘れて		という認識	がなかった			名 名	-	
エその		-72					7	内に健診を受							<del>口</del> 名	1
							対象	者全員の数を	記載		ļ.—					<sub>i</sub>
:	対象	者のほ	区分	従事	者(施設職	員等)	1 /	勤・非常勤を 事するすべて(				者数:報告 結果:報告				かを記載し
7	寸 1	象 者	数		50									<b></b>		
i	最	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
	银	告	日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ž i	診 者	数	10	15	5	0	3	0	7	3	3	2	0	0	48
内		X線間接														
訳		X線直接	撮影者	10	15 V (d)	5 直接撮影者	0	3	0	7	3	3	2	0	0	48
	Ą	客痰検査	(再掲)					3)における撮	影者数							
	1. إ	異常なし	,	8	12	8	2	2	0	6	2	4	2	1	0	47
検		人間ド	ックなどで	実施する喀痰  検診のため、	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
査結果	所見あ			検診のため、 蚤のみ計上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
*	19	された者														
		4. 2, 3	以外	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	診去	がいる	易合はそ	の理由】	※ <u>年2回(</u>	9月末、3月	末のみ)	<u> 亥当者がいる</u>	場合は記	<u>已載</u>		月末時点で 受診者数と		(ア〜オ)	の人数のお	合計が
【未受	10° H											マ彩有数と	—∓v			
9月末	時点					ı		-	3月末時点		<u> </u>					<del></del> '
9月末ア.休暇	時点						名		ア.休暇•仂		1.1				名	<u>'</u>
9月末 ア.休暇 イ.妊娠	時点 夏·休! 最中	職中	<b>だ</b> といろき	辺識 がた かっ		1	名	<u> </u>	P.休暇·休	<b>木職中</b>	L			1	名	<sup>'</sup>
9月末 ア.休暇 イ.妊娠	時点 g·休! 使中 F必要	職中	だという言	認識がなかった	t-	1 0	名 名	; ;	P.休暇·休	、職中 要なもの <i>た</i>	L	はがなかった		1 0	名 名	<sup>'</sup>
9月末 ア.休暇 イ.妊娠 ウ.毎 <sup>4</sup>	時点 ・休息 中 ・必要 いてい	職中	だという言	認識がなかった	t	1 0	名名名	-	ア.休暇・休 イ.妊娠中 ウ.毎年必	、職中 要なもの <i>た</i>	L			1 0 1	名	-