

(様式：学校用)

久留米市保健所保健予防課 感染症チーム 行 (FAX : 0942-30-9833)

保健所使用欄
No.

※ 送付状不要

令和 年度 結核定期健康診断報告書

報告年月日	令和 年 月 日		
名称			
所在地			
電話・FAX 番号			
メールアドレス			
担当者名			
健診実施年月日	令和 年 月 ~ 年 月		
実施者の種別		事業者	学校の長
対象者 ※ 小中学校は、従事者のみ対象		従事者(教師等)	学生・生徒
対象者数 (当月健診日時点での在籍者数) ※ 従事者については、常勤・非常勤を問わず、学校内で働く全員が対象。		人	人
実施者数	胸部エックス線	直接撮影	人
	検査	間接撮影	人
	喀痰検査		人
結果	結核患者	人	人
	潜在性結核	人	人
	発病のおそれ	人	人
未受診者数 実施すべきだが、 報告日時点で 未受診の者	妊娠 (可能性含む)	人	人
	休業・休学中	人	人
	医療機関入院中	人	人
	年度内受診予定	人	人
	その他 (理由 :)	人	人
未受診者への対応 (該当する番号に○)	1. 受診勧奨を行い、年度内に受診予定。		
	2. その他 (内容 :)		

<記入上の注意>

- ※ 人数は、実人数を記入してください。1人の方に2回以上実施した場合も、計上は「1人」です。該当する者がいない場合、「0人」と記入してください。
- ※ 実施数には、集団検診だけでなく個別健診(人間ドック等)による実施者も計上して下さい。
- ※ 報告内容や提出先については、表面をご参照ください。

(様式：学校用)

結核定期健康診断の報告について

<対象者>

施設区分	対象者	実施時期	実施義務者
小・中学校等	業務に従事する者	年1回	事業者
大学(短期大学含む)・高等学校 高等専門学校・専修学校 各種学校(修業年限が1年以上)	業務に従事する者	年1回	事業者
	学生、生徒	入学した年度	学校の長

<報告の提出方法・提出先>

原則として、電子申請でのご報告をお願いします。

久留米市 結核 定期健康診断



右記 QR コード、または久留米市ホームページより、アクセスしてください。

携帯電話・スマートフォンからも、申請できます。

※ 電子申請を行えない場合

裏面の報告書にて、久留米市保健所へ FAX または郵送でご報告下さい。

<結核定期健康診断に関する Q&A 集>

久留米市ホームページ内に、対象者や報告の内容について、よくあるご質問をまとめています。

<検査項目>

胸部エックス線検査(直接または間接)	結核を発病していないかを調べます。
喀痰検査(必要がある場合に実施)	結核菌を排菌しているかどうかを調べます。

<結果について>

結核患者※	治療が必要な結核患者が発見された者
潜在性結核※	臨床的特徴や画像所見等を認めないが、検査結果から結核感染が疑われる者
発病のおそれ	治療の必要がない要観察と診断された者

※ 診断した医師から、届出が必要です。

<法的根拠>

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 53 条の 7

感染症法施行規則第 27 条の 5

<報告期限>

健診実施年度の翌年度 4 月 10 日まで

<問い合わせ先>

〒830-0022 久留米市城南町 15 番地 5 商工会館 4 階 久留米市保健所 保健予防課 感染症チーム

電話番号：0942-30-9730 FAX 番号：0942-30-9833