

(宛先) 富山市保健所長

結核健康診断通報（報告）書

定期健康診断を行ったので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（同条第2項において準用する場合を含む。）の規定により通報（報告）します。

					令和 年 月分 令和 年度分	
事業所等	名称					
	所在地					
実施者名					電話番号	
実施者の区分 (対象者)			事業者 (従事者)	学校長 (学生・生徒)	施設長 (入所者・収容者)	市町村長 (65歳以上) 80歳以上 (再掲)
対象者数 (a)+(c)						
受診者数 (b)+(d)						
胸部X線検査	間接撮影	対象者数 (a)				
		撮影者数 (b)				
	直接撮影 (デジタル撮影)	対象者数 (c)				
		撮影者数 (d)				
喀痰検査者数						
発見患者数	結核患者数					
	結核発病のおそれがあると診断された者					

「未実施の場合」又は「未受診者がいる（対象者数と受診者数が異なる）場合」は、その理由等を記入ください。  
 ・未実施の理由：  
 ・未受診の理由： 妊娠中 名、産育休中 名、休職中 名、入院中 名  
 その他の理由（ ）

【記入要領】

- 事業所等の名称：学校名、病院名、診療所名、施設名、事業所名 等
- 実施者名：学校長名、病院長名、診療所長名、施設長名、事業所長名 等
- 職員への健康診断：事業者（従事者）の列に記入  
 ※事業者（院長等）が業務（診療等）に従事する場合は、事業者も対象者に含む
- 学生・生徒への健康診断：学校長（学生・生徒）の列に記入
- 施設入所者への健康診断：施設長（収容者）の列に記入
- 対象者と実施回数（感染症法第53条の2、施行令第12条）、記入箇所

施設区分	対象者	実施回数	記入箇所
①病院・診療所・助産所・介護老人保健施設・介護医療院	職員	年度1回	事業者
②社会福祉施設（※）	職員		事業者
	65歳以上の入所者		施設長
③小学校・中学校	職員（児童・生徒分の報告は不要）		事業者
④高等学校・大学・短期大学・各種学校 (就学1年未満を除く)	職員		事業者
	学生・生徒（入学した年度のみ）		学校長
⑤市町村	65歳以上の住民（①～④の対象者を除く）	市町村長	
⑥刑事施設	20歳以上の収容者	施設長	

※社会福祉施設とは、社会福祉法第2条第2項第1号及び第3号から第6号までに規定する施設

(特別養護老人ホーム・養護老人ホーム・軽費老人ホーム(ケアハウス)、障害者支援施設 等)

- ・感染症法第53条の4の規定により、定期健診を他で受け、その証明書を実施者に提出した場合も計上すること。
- ・この通報（報告書）は、富山市保健所長に提出すること。