結核定期健康診断結果報告書 (事業所実施分記載様式)

大分県知事 殿

報告日	年	月	Ħ

実	施	年		月		年 月
事	業所	の	名	称		
事	業所	の所	在	地		
実	施	者		名		
担	当	者		名		電話
対	象	者		数	名	常勤役員を含む全従業員(夜勤者は、年2回健診をしますが、この報告では1件で数えてください。)
受	診	者		数	名	同一人が間接・直接・喀痰検査を併せて受けたときも1人として計 上して下さい
(-	一次検	診 者	の数	()		A(一次検診者数)=B+C+D
間	接X線	検査	ī 者	数	名	(B)一次検診を 間接撮影 で受けた人数(同一人が 間接・喀痰検査 を併せて受けたときも一人で計上してください)
直	接X線	検 査	音者	数	名	(C)一次検診を 直接撮影 で受けた人数(同一人が 直接・喀痰検査 を併せて受けたときも一人で計上してください)
喀	痰 検	査	者	数	名	(D)一次検診を 喀痰検査のみ で受けた人数
	*喀痰検	査者数	女(再推	3)	()名	一次検診でX線撮影(直接・間接は問わない)と喀痰検査を両方受け た者
要	精密	検査	者	数	名	一次検診(間接撮影・直接撮影・喀痰検査等)の結果、精密検査が 必要とされた人数
精密公	直接X	線検	査 者	数	名	要精密検査者のうち、再度直接撮影を実施した人数
検査者	喀痰	検査	者	数	名	要精密検査者のうち、喀痰検査を実施した人数
有	結 杉	《	ŧ	者	名	精密検査の結果、結核患者と診断された人数
所見者	潜在性	結核	感 染	者	名	精密検査の結果、潜在性結核感染症(LTBI)と診断された人数
	結核発病 ると診断				名	精密検査の結果、結核発病のおそれがあると診断された人数
健	康診断	実施	並機	関		
産	業医	の	氏	名		

結核定期健康診断の実施

感染症法第第53条の2第1項により、労働安全衛生法第2条第(3)号に規定する事業者の長は 結核に係る定期の健康診断を行わなければならない。

結核定期健康診断の報告

同法第53条の7第1項により、その結果を管轄する保健所長を経由して、都道府県知事に通報又は報告しなければならない。

注意:未受診者(=対象者数-受診者数)がある場合は下記に内訳を記入のこと。

	未受診者 数	人間ドッ ク	医療機関 受診中	妊娠	育休中	病気休 暇、退職	新採用	その他(具体的に)
*記入例	12	6	1	2		1	2	