

記入例（事業所用）

結核健康診断年報

福山市保健所長 様

数か月にわたって検診を実施した場合など
例) 「2026年4月～6月」
※受診者数は実施した件数の合計です

〇〇〇〇 年度分

実施年月 〇〇〇〇 年 △月

報告年月日 〇〇〇〇年 △月 ×日

事業者、学校、施設等の所在地	福山市三吉町南二丁目11番22号					
	連絡先(電話)			084 - 928 - 1127		
事業者、学校、施設等の名称	ふくやま年報医院					
実施者職名・名前 (事業者、学校の長、施設等の長)	理事長 福山 太郎					
実施者の種別 (該当の番号及び該当する種類に○印)	① 事業者 (学校*1、病院、診療所、助産所、介護老人保健施設、介護医療院、社会福祉法(昭和26年法律第45号)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の事業者)*2 2 学校の長 (大学、高校、高専、専修学校又は各種学校*3) 3 施設の長 (刑事施設、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)					
該当する数字を○で囲む	1 事業者		2 学校の長		3 施設の長	
実施者の対象区分	従事者 ○ 医療機関職員 ・ 教職員 ・ 施設職員		学生・生徒(入学者対象) ・ 高校・高等専門学校 ・ 短期大学、大学、大学院 ・ 専修学校、各種学校		入所者 ・ 社会福祉施設入所者 (65歳以上対象) ・ 刑事施設収容者 (20歳以上対象)	
対象者数	10					
健診受診数	職員 の 人 数		8			
	(内訳)間接撮影者数					
	(内訳)直接撮影者数		8			
	(内訳)喀痰検査者数					
(内訳)その他 ()						
被発見者数	結核患者		0			
	結核発病のおそれがあると診断された者		0			
未受診者がいる場合、その理由	妊娠中	産休	育休	病気休暇中	()	()
	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3
	1		1			
教職員(妊娠中:1人 育休中:1人)						

受診できなかった理由を選択し、内訳を記入してください。

「1：職員」「2・3：学生・生徒、入所者」