

記入例（施設用）

結核健康診断年報

福山市保健所長 様

〇〇〇〇 年度分

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

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	ふくやま年報ホーム									
実施者職名・名前 (事業者、学校の長、施設等の長)	施設長 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と3に○										
実施者の対象区分	1 事業者			2 学校の長			3 施設の長			
	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						100			
健診受診数	職員 の 人数						入所者 の 人数			
	8						98			
	(内訳)間接撮影者数						98			
	(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			0			
	結核発病のおそれがあると診断された者			0			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	(体調不良)		( )			
	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3	1 2・3		
	1		1			2				
職員(妊娠中:1人 育休中:1人) 入所者 (体調不良: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」