

定期の健康診断報告書(感染症法第53条の7)

(あて先)

埼玉県知事 (管轄保健所長を經由)

施設名				
所在地				
電話番号		実施年月	年	月
担当者		報告年月日	年	月 日
対象区分 実施区分	①学校・病院・診療所・助産所・介護老人保健施設・社会福祉施設	②学校のうち、大学・高校・短大・専門学校等	③社会福祉施設	④市町村
	職員・従事者	対象の年度に入学した学生・生徒	65歳以上の入所者	65歳以上の居住者
健康診断対象者数				
胸部エックス線検査受診者数 ※直接撮影・間接撮影を分けて記入してください	直接撮影人数: 間接撮影人数:	直接撮影人数: 間接撮影人数:	直接撮影人数: 間接撮影人数:	直接撮影人数: 間接撮影人数:
かくたん検査受診者数				
発見者数	結核患者			
	結核発病のおそれがあると診断された者			
未受診者がいる場合その理由	・年度中に受診予定 (名) ・転出等 (名) ・妊娠中等 (名) ・他で実施 (名)		・受診勧奨中 (名) ・その他理由: (名)	

記入について(感染症法施行令第12条参照)

(H24)

①は、学校、病院、診療所、助産所、介護老人保健施設、社会福祉施設(※)が該当します。職員、従事者について、記入してください。

※社会福祉施設とは、生活保護法の救護・更正施設等、老人福祉法の養護老人ホーム・特別養護老人ホーム・軽費老人ホーム、障害者自立支援法の障害者支援施設・知的障害者援護施設等、売春防止法の婦人保護施設をいいます。

②は、高等学校、高等専門学校、専門学校、短期大学、大学が該当します。対象の年度に入学した学生、生徒について、記入してください。

③は、社会福祉施設(※)が該当します。65歳以上の入所者について、記入してください。(今年度中に65歳となった者を含む)

④は、市町村が該当します。65歳以上の居住者について、記入してください。(今年度中に65歳となった者を含む)