

## 記入例

## 結核に係る定期健康診断実施報告書

大阪府知事様

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2の規定により、定期の健康診断を実施しましたので、同法第53条の7の規定に基づいて下記のとおり報告します。

報告年月日	令和 9 年 4 月 3 日(令和 8 年度分)	実施年月	令和8年6月	
施設等の名称 (実施義務者)	医療法人〇〇会 医師会 医院 (施設等長名*下表参照 医師会 太郎)	連絡先	担当者	医師会 次郎
			電話	××(××××)××××
施設等の所在地	大阪府△△市□□町◇-◇-◇			

施設区分		①医療機関	②介護老健 ・介護医療院	③社会福祉施設		④学校		⑤刑事施設
対象者		職員	職員	職員	入所者 (65歳以上)	職員	学生 (入学時)	収容者
対象者数 A		5						
初回胸部エックス線撮影者数 B		4						
内 訳	間接撮影者数	0						
	直接撮影者数 (デジタル撮影含む)	4						
要精密検査者数		1						
精密検査受診者数		1						
内 訳 (再掲)	直接撮影者数(CT含む)	1						
	かくたん検査者数	0						
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						
未受診者数(A-B)		1						
内 訳 (再掲)	退職・休職							
	退学・休学							
	妊娠等	1						
	受診勧奨中 その他※ (理由と人数記載)							

※理由は備考内記載可

◎この報告には、定期健康診断(労働安全衛生法にもとづく健康診断)や人間ドック等の健康診断を他で受け、その証明書等を実施者が確認した者を含めて記載してください。

## 【健診及び報告の義務がある施設一覧】

施設区分	実施義務者	対象者	健診実施回数
① 病院・診療所・助産所	事業所の長	「職員」	毎年度もしくは 入学年度
② 介護老人保健施設・介護医療院	事業所の長	「職員」	
③ 社会福祉施設	「職員」:事業所の長 「入所者」:施設の長	「職員」及び「65歳以上の入所者」	
④ 小学校・中学校等	事業所の長	「職員」	
	「職員」:事業所の長 「学生」:施設の長	「職員」及び「本年度入学した学生」	
⑤ 刑事施設	施設の長	「20歳以上の収容者」	

備考

保健所受付欄

○本報告は、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施行規則第27条の5の規定により毎年4月1日から翌年3月31日までの期間ごとに取りまとめ、同年4月10日までに保健所を経由して知事(保健所設置市の場合は市長)に提出すること。