

結核定期健康診断報告書

事業所名		
所在地・電話・担当		電話 担当者
健康診断実施年月日（～期間）		令和 年 月 日 （～令和 年 月 日）
健康診断の対象者数 ※裏面参照		名
胸部エックス線検査者数 （未受診者は、下欄に理由をご記入ください）		名
未受診理由 （例 妊娠中のため、病欠のため等）		
かくたん検査者数（たんの検査） （エックス線で要精密となった方の検査です）		名
QFT 検査者数		名 （陽性 名, 判定保留 名）
T-SPOT 検査者数		名 （陽性 名, 判定保留 名）
発見者数	結核と診断された者の数	名
	潜在性結核感染症と診断された者の数	名
	結核発病の恐れがあると診断された者の数	名

この報告は、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第53条の7（通報又は報告）により義務付けられています。

<報告先 FAX 番号・住所>

FAX 03-3579-1337

板橋区保健所感染症対策課感染症指導係

〒173-0014 板橋区大山東町32-15