

結核健康診断・予防接種実施報告書(職員)

施設名	
所在地	
電話番号	
メールアドレス	
担当者氏名	
健康診断実施時期	~

健診対象者数(職員数)			人
健診受診者数			人
受診者数	デジタルもしくは直接撮影		人
	X線間接撮影		人
	喀痰検査		人
	その他		人
	その他健診方法		
受診結果	異常なし		人
	要経過観察		人
	要精密検査 (肺陰影あり)		人
未受診者数			人
未受診理由			

「地域」および「職場内」での結核の蔓延を防止するため、

精密検査受診者数			人
受診内容	デジタルもしくは直接撮影		人
	X線間接撮影		人
	喀痰検査		人
	その他		人
	その他健診方法		
受診結果	異常なし		人
	要経過観察(結核発症の疑い)		人
	要医療 (肺結核・潜在性結核感染症など)		人
未受診者数			人
未受診理由			

備考	
----	--