【FAX 送信先】　福岡県嘉穂・鞍手保健福祉環境事務所　保健衛生課　感染症係　行
（ FAX 番号　０９４８－２４－０１８６ ）

＿＿＿＿＿ 年 度　結核定期健康診断実施報告書（教育委員会用）

福岡県嘉穂・鞍手保健福祉環境事務所長　殿

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の規定により結核に係る健康診断を実施しましたので同法第５３条の７の規定に基づき、報告します。

報告年月日	年　月　日						
教育委員会名							
担当課・係		担当者		電話番号		FAX番号	

学校名	対象者数	胸部エックス線受診者数（人間ドック等個別受診含む）		喀痰検査者数	被発見者数		未受診者の理由
		間接撮影	直接撮影（デジタル含む）		結核患者	結核発病のおそれがあると診断された者	

【参考】結核に係る定期健康診断実施・報告対象施設	対象者	実施時期等
小学校、中学校、義務教育学校、中等教育学校、特別支援学校	業務に従事する者	毎年度