

# 結核健康診断報告書記入例

## (刑事施設用)

### 結核健康診断報告書 (刑事施設)

(あて先)横須賀市保健所長

健康診断実施年度 \_\_\_\_\_ 年度  
報告年月 \_\_\_\_\_  
日 年 月 日

施設名	
所在地	
担当者	
連絡先	

報告対象者 対象者数 (対象年度全員)	刑事施設に収容されている者(20歳以上)	
		人
受診者数	合計	人
	(内訳)	
	間接撮影者数	人
	直接撮影者数	人
未受診理由他	喀痰検査者数	人
	妊娠中	人
	拒否	人
	その他	人
	(理由)	

被発見者数	結核患者	人
	結核発病のおそれが あると診断されたもの	人

年度の対象者数、受診者数が確定しましたら、翌年度**4月10日まで**にご報告をお願いします。

収容者(20歳以上)に対して、対象者数と受診者数を必ず記載してください。

刑事施設収容者の結核健康診断は、20歳以上の者のうち、一定期間以上の収容が見込まれる者を対象とします。短期間の収容者については、施設の運用および関係通知に基づき、対象外または省略となる場合があります。

**直接撮影**とは、主に病院等の医療機関で実施する撮影です。

**間接撮影**とは、職場での集団検診に利用される、主に検診車を用いた撮影です。

報告にあたっては、**対象者数 = 受診者数 + 未受診者数**になるように記載をお願いします。空欄等、不明な場合はご連絡をさせていただきます。