

令和7年度結核定期健康診断報告書

報告年月日 令和 年 月 日

所在地			
名称			
担当者名		電話番号	
メールアドレス			

区分		生徒学生（1年生のみ）
健診対象者数		名
X線撮影者数		名
上記のうち	結核患者数	名
	結核発病の恐れがあると診断された者	名
未受診理由		
未受診者勧奨	・あり ・なし（理由： ）	
その他検査について	・喀痰検査（ 人） ・QFT検査（ 人） ・T-SPOT検査（ 人） ・その他検査（検査名： ）（ 人）	

記入上の注意

- 令和7年4月から令和8年3月までの健診対象者人数と実績（人数）を記入してください。**報告書の提出期限は、令和7年12月26日（金）です。**
- これから健康診断を実施する場合は、実施後速やかに報告してください。**最終の報告書提出期限は、令和8年3月31日（火）です。**
- 何らかの理由で実施できなかった場合は、健診対象者人数を記入のうえ、X線撮影者数に「0」と記入してください。
- 生徒学生は1年生のみが対象です。修業年限が1年未満の生徒学生は健康診断の対象外です。全員が修業年限が1年未満の場合は、健康診断対象者数に「0」を記入してください。
- 従事者には事務等、教員以外の職員の方も含まれます。正規・非常勤・アルバイトなど雇用形態は問いません。詳細は別紙「**結核定期健康診断の実施及び実績報告についてのQ&A**」をご覧ください。

送付先 FAX5273-3820（新宿区保健所保健予防課 結核事務担当 行き）

