

# 結核健康診断実績報告

参考資料7

保健所長 殿

年 月 分

報告年月日 年 月 日

所在地			実施者種別		
施設名等			1 事業者 2 学校長 3 施設の長 4 市町村長		
連絡先	担当者名			電話番号	

	1 事業者	2 学校長 (入学者)	3 施設の長	4 市町村長	
				65歳以上	その他
対象者数					
受診実人員					
X線検査者数					
かくたん検査者数					
その他の検査者数					
	(再掲)QFT検査者数				
	(再掲)T-SPOT検査者数				
被 発 見 者 数	結核患者				
	潜在性結核感染症患者				
	結核発病のおそれがあると診断された者		/		
未受診理由	・年度内受診予定 (        名)    ・妊娠中等 (        名) ・その他の理由(人数も記載してください。)				

記入上の注意

- 1 「実施者種別」の欄は、該当するものの数字を○で囲み、該当欄に人数を記入すること。
- 2 学校及び施設の場合、所属職員については事業者とし、生徒及び入所者については学校長又は施設の長とし、2枚提出すること。
- 3 未受診者がいる場合には、未受診理由の記載をお願いいたします。

(平成28年9月改定版)

結核健康診断実績報告

多摩立川保健所長  殿

平成 31 年 2 月 1 日

報告年月日 平成  31 年  1 月  30 日

所在地	立川市 <input checked="" type="checkbox"/> 柴崎町2-16-5	実施者種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 事業者 <input type="checkbox"/> 2 学校長 <input checked="" type="checkbox"/> 3 施設の長 <input type="checkbox"/> 4 市町村長
施設名等	ふれあい福祉ホーム	連絡先	担当者名 東京都 検証用 電話番号 042-123-456

	1	2	3	4 市町村長	
	事業者	学校長 (入学者)	施設の長	65歳以上	その他
対象者数	15		85		
受診実人員	14		83		
X線検査者数	14		81		
かくたん検査者数	0		2		
その他の検査者数	0		0		
(再掲)QFT検査者数	0		0		
(再掲)T-SPOT検査者数	0		0		
被 発 見 者 数	結核患者	0	1		
	潜在性結核感染症患者	0	0		
	結核発病のおそれがあると診断された者	0	0		
未受診理由	・年度内受診予定 ( <input type="text"/> 名 ) ・妊娠中等 ( <input type="text"/> 名 ) ・その他の理由 (人数も記載してください。) <input type="text"/>				

記入上の注意

- 「実施者種別」の欄は、該当するものをチェックし、該当欄に人数を記入すること。
- 学校及び施設の場合、所属職員について実施したときは事業者とし、生徒及び入所者については学校長又は施設の長とすること。
- 未受診者がいる場合には、未受診理由の記載をお願いいたします。

(平成28年9月改定版)

戻る

次へ

# 1 電子申請とは

インターネットや携帯電話から、いつでも、どこからでも各種申込みができるシステムです。

申請者は、申請画面より届出を済ませることで、窓口に行くことなく申込みができます。  
職員は、簡単に申請画面（受付フォーム）を作成し、公開・管理・運用ができます。



## 特長

- ◆ いつでも、どこからでもパソコン、携帯電話から手軽に申込みができます。
- ◆ 申請者から申込み状況の確認、取消しができます。
- ◆ 入力チェック(必須入力項目、属性チェック等)機能により職員の確認作業の効率化が図れます。
- ◆ 申請データをEXCEL形式で出力するので、参加者名簿の作成などに活用できます。