

この用紙は、健康診断実施者（事業者・学校の長・施設の長・市町長）が、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の規定による健康診断及び予防接種法による予防接種を行ったときに、管轄保健所長に報告するためのものです。

## 石川県結核健康診断・予防接種報告書

.....年.....月分.....

保健所長 様

報告年月日.....年.....月.....日.....

事業者等の名称及び所在地				実種 施 者別	1. 事業者 2. 学校の長 3. 施設の長 4. 市町長			
実施者名				検診機関名				
実施者の区分 (対象者)	事業者 (従事者)	学校の長 (学生又は生徒)	施設の長 (収容者)	市町長				
				乳児		65歳以上	その他	
				6ヶ月未満	6ヶ月以上 1歳未満			
対象者数 (A)								
受診者実数 (B)				/	/			
B C G 接種者数 (B)				/	/			
受診率(接種率) (B) / (A)								
間接撮影者数	イ			/				
	イ.100\% 口.70\%							
直接撮影者数	ロ							
喀痰検査者数								
被者 発見数	結核患者							
	結核発病のおそれがあると診断された者							

市町長が実施する「その他」欄の対象範囲及び定期

( )

(注) 裏面の記入要領に基づき記載すること。