

結核健康診断・予防接種実施報告書(学生)

施設名	
所在地	
電話番号	
メールアドレス	
担当者氏名	
健康診断実施時期	～

		学生
健診対象者数		人
健診受診者数		人
受診者数	デジタルもしくは直接撮影	人
	X線間接撮影	人
	喀痰検査	人
	その他	人
	その他健診方法	
受診結果	異常なし	人
	要経過観察	人
	要精密検査 (肺陰影あり)	人
未受診者数		人
未受診理由		

「地域」および「施設内」での結核の蔓延を防止するため、

精密検査受診者数		人
受診内容	デジタルもしくは直接撮影	人
	X線間接撮影	人
	喀痰検査	人
	その他	人
	その他健診方法	
受診結果	異常なし	人
	要経過観察(結核発症の疑い)	人
	要医療 (肺結核・潜在性結核感染症など)	人 (再掲: 潜在性結核感染症) 人
未受診者数		人
未受診理由		

備考