

結核定期健康診断予防接種月報 (年 月分)

報告年月日 年 月 日

北海道知事 行

市町村名

1 予防接種法第3条に基づく結核の定期予防接種の対象者数及び被接種人数等

区分	当月の数	当該年度の累積数
対象者数		
被接種者数		
うちコッホ反応が認められた者		
接種できなかった者の数		

〔記入要領〕

- 1 「対象者数」の当月の数は、報告する前月末現在における被接種の対象者数を記入すること。
- 2 「コッホ反応が認められた者」については、市町村で把握した者の数を記入することとし、翌月以降に判明した者については、累積に含めること。
- 3 「接種できなかった者の数」は、市町村の指定した医療機関・接種会場等に来場はしたが、医師の判断等により接種しなかった者の数とする。

なお、予防接種法施行令第1条の2第2項の規定により、定期を1歳に達するまでの期間とした場合は、その理由及び対象となった人数等を別紙(任意様式)で御報告ください。

2 感染症法第53条の2第3項に基づく結核定期健康診断の対象者、対象者数及び施行人数

(1) 感染症法施行令第12条第2項に基づく結核定期健康診断について

区分	住民	その他()	その他()
対象者			
対象者数			
間接撮影者数			
直接撮影者数			
その他の検査			
被検者数	結核患者		
	結核病のおそれがある者		

「対象者」欄には健康診断の対象としている者の年齢区分等を記入すること。(記入例 65歳に達する日の属する年度以降の者。)

(2) 同条同項第1号に基づく結核定期健康診断の対象者について「定期の健康診断の必要がないと認める者」の(該当あり・該当なし)。

なお、「定期の健康診断の必要がないと認める者」を定めている場合は、その基準及び理由等を別紙(任意様式)で御報告ください。

(3) 同条同項第2号に基づく結核定期健康診断の対象者について「特に定期の健康診断の必要があると認める者」の(該当あり・該当なし)。

なお、「特に定期の健康診断の必要があると認める者」を定めている場合は、その基準及び理由等並びにその定期の期間及び定められた健康診断の回数について、別紙(任意様式)で御報告ください。

担当部局
担当者
連絡先(電話番号他)