様式３－３

結核健康診断実施成績書

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

区分等 学校・施設名	入所者数（施設についてのみ記入）	対象人数（新入生及び入所者のうち65歳以上の者）	受診者数（新入生及び入所者のうち65歳以上の者）	間接・直接撮影			精密検査		発見者数		備考
				間接撮影受診者数	直接撮影受診者数	実施期日	精密検査対象者数	精密検査受診者数	結核患者数	結核発病の恐れがあると診断された人数	
合計											