

様式 7

結 核 患 者 発 生 速 報

| | | | |
|---|--|---------|-------|
| 1 学校名 | | 2 発生年月日 | 年 月 日 |
| 3 患者の氏名・住所・年齢・性別（児童生徒の場合は学年・組を付記） | | | |
| <p>4 診断の状況等</p> <p>(1) 病名、排菌の有無・程度</p> <p>(2) 加療の指示内容（登校・入院等）</p> <p>(3) 参考</p> <p>ア 診断した医療機関の名称及び所在地</p> <p>イ 入院の場合医療機関の名称及び所在地</p> | | | |
| 5 保健所の指示内容 | | | |
| 6 学校の措置（学校医の指示等） | | | |
| 7 その他参考事項 | | | |

注 1 この様式によりファックス等で速報するとともに、様式 5 の月報にも計上すること。

2 臨時健康診断を実施した場合は、結果の概要（診断内容・年月日・対象者・結果・措置等）をファックス等で速報後、様式 5 の参考事項に内容を記載して報告すること。