

第3号様式
結核健康診断実施成績表(年度)

区 分	対象人員 (人)	実施人員 (人)	エックス線撮影 (人)	発病のおそれのある者 (人)	発見患者数 (人)
大 学					
高 等 学 校					
専 修 学 校 ・ 各 種 学 校					
施 設					
人 員 計 (ア)					
補 助 基 準 単 価 (イ)			454		
補 助 基 準 額 (ア)×(イ)			(A)		
健 康 診 断 実 施 日 (予 定 日)					

- 備考 1 この表中の各人員数は、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第53の7条の規定による報告の数と一致します。
- 2 大学には短期大学及び大学院を含みます。
- 3 高等学校には中等教育学校の後期課程を含みます。
- 4 申請時に健康診断実施予定日が未定の場合は、おおよその時期を記入してください。