

結核検診確認票

先日、結核検診問診票にお書きいただいた内容により、下記の項目について詳しくおうかがいします。

- ① ※印及び1～3の数字に○印のついた項目についておこたえください。
- ② 必要事項を記入されましたら、結核検診問診票とともに、古封筒などに入れて学校へ提出してください。

記入日	月	日			
学校名	区	学校	年	組	番号
<small>(フリガナ)</small> 児童・生徒氏名			(男・女)		生年月日 年 月 日
保護者氏名			連絡先電話番号 — —		

※結核検診問診票への記載事項に間違いはありませんか。(間違いなし・間違いあり)

- ①間違いがある場合、結核問診票の間違い部分を訂正してください。
- ②間違っ「ある」又は「いる」につけた場合は、この確認票の○印のついた()に×印をつけてください。

() 1 「お子さんは、今までに結核性の病気(例：肺結核、結核性胸膜炎または肋膜炎、リンパ腺(節)結核など)にかかったことがありますか。」の質問に、「ある」と答えていました。つきましては、下記の項目に記入するか、○で囲んでください。

(1) 病名：()
(2) いつ：平成 年 月から 年 月頃
(3) 住んでいた地域： 札幌市 ・ その他 ()
(4) その後の経過： ・ 治った ・ 治療中 ・ 経過観察終了 ・ 経過観察中 ・ 治療を中断 ・ 経過観察を中断 ・ 不明

() 2 「お子さんは、『結核の病気にはなっていないが、結核菌の感染があるようです』と言われたことが今までにありますか。」の質問に、「ある」と答えていました。つきましては、下記の項目に記入するか、○で囲んでください。

(1) いつ：平成 年 月から 年 月頃
(2) 住んでいた地域： 札幌市 ・ その他 ()
(3) 現在も医療機関等で治療中または経過観察中ですか。 ・ 治療中 ・ 経過観察終了 ・ 経過観察中 ・ 治療を中断 ・ 経過観察を中断 ・ 不明

() 3 「お子さんが生まれてから、同居の方(家族以外も含みます。)で結核にかかった人はいますか。」の質問に、「いる」と答えていました。つきましては、下記の項目に記入するか、○で囲んでください。

(1) 家族や同居人で結核にかかったのは誰ですか？また、かかったのはいつですか？ ①続柄 () ②いつ：平成 年 月頃
(2) お子さんは医療機関や保健所で検診を受けるよう言われたことがありますか。(ない ・ ある)
(3) ※ (2)で「ある」と答えた人のみ ← ①いつ：平成 年 月から 年 月頃まで ②住んでいた地域： 札幌市 ・ その他 () ③お子さんは医療機関や保健所で検診や指導を受けましたか。(受けなかった ・ 受けた)
※ ③で「受けた」と答えた人のみ ← ア) いつ：平成 年 月から 年 月頃まで イ) 住んでいた地域： 札幌市 ・ その他 ()