（別紙３）

年度 結 核 検 診 台 帳

・Ｘ線間接撮影月日　　月　　日

学校コード	
学校名	（　　）

１年　　組（男）

No.	氏名 ＼ 項目	Ｘ 線 No.	◎Ｘ線間接 所　見	備　考