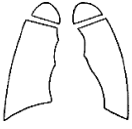
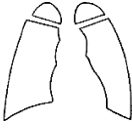
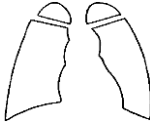
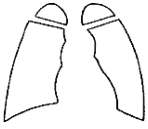
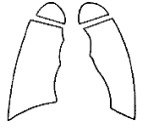
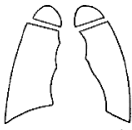
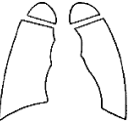
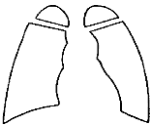
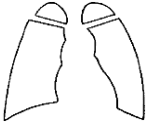
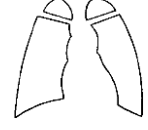
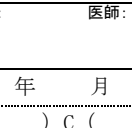
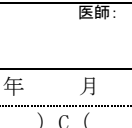
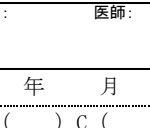
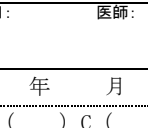
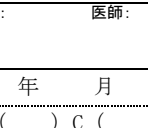


接触者健診個人票 接触者グループNo.() 開始年度()年度 終了年度()年度 担当保健師()

フリガナ		男	フリガナ		男						
氏名		女	患者氏名		女						
生年月日	年 月 日生 ()		生年月日	年 月 日生 ()							
住所	〒		登録番号								
連絡先			住所	() 区 ・ 他市							
ハイリスク接触者	乳幼児 ・ 免疫低下者 ・ 該当せず		病型	学会分類 ()	排菌状況 S () C ()						
患者との関係		接触区分 濃厚 ・ 非濃厚	咳症状	有 ・ 無 ・ 不明	咳持続期間 か月						
接触状況	同居 ・ 別居		結核 (LTBI) 既往歴	無 ・ 有 ()							
			今回以外の結核患者との接触	無 ・ 有 (時期 : / 健診結果 :)							
最終接触日	年 月 日		最終胸部Xp	無 ・ 有 ()							
免疫の低下する疾患の有無	無 ・ 有 ()		BCG歴	無 ・ 有 ・ 不明 (針痕 有 ・ 無)							
免疫の低下する治療の有無	無 ・ 有 ()		喫煙歴	無 ・ 有 (本 / 日 × 年) ・ やめた (本 / 日 年)							
糖尿病治療の有無※	無 ・ 有		飲酒歴	無 ・ 有 (頻度 :) 1 回あたりの飲酒量 () 合							
感染診断	IGRA (QFT ・ T-SPOT)			ツベルクリン検査 (裏面参照)							
	直後	実施日	年 月 日	実施機関	保衛検 ・ 他 ()	実施日	年 月 日	接種部位 (右 ・ 左)	接種医 ()		
		判定	陽性 ・ 陰性 ・ 判定不可 ・ 判定保留			× (水疱 ・ 壊死)		Lot. No. ()			
		値				× (×) 判定 (陰性 ・ 陽性)		使用期限 ()			
	2か月後	実施日	年 月 日	実施機関	保衛検 ・ 他 ()	実施日	年 月 日	接種部位 (右 ・ 左)	接種医 ()		
		判定	陽性 ・ 陰性 ・ 判定不可 ・ 判定保留			× (水疱 ・ 壊死)		Lot. No. ()			
値					× (×) 判定 (陰性 ・ 陽性)		使用期限 ()				
時期	項目	直後 ・ 2か月後		6か月後		1年後		1年6か月後		2年後	
自覚症状	①咳	無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)	
	②痰	無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)	
	③胸痛	無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)	
	④発熱	無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)		無 ・ 有 (/ ~)	
	⑤その他自覚症状	無 ・ 有 (/ ~) (症状 :)		無 ・ 有 (/ ~) (症状 :)		無 ・ 有 (/ ~) (症状 :)		無 ・ 有 (/ ~) (症状 :)		無 ・ 有 (/ ~) (症状 :)	
	⑥その他事項※	妊娠 (無 ・ 有) □ 糖尿病医療機器 無		妊娠 (無 ・ 有) □ 糖尿病医療機器 無		妊娠 (無 ・ 有) □ 糖尿病医療機器 無		妊娠 (無 ・ 有) □ 糖尿病医療機器 無		妊娠 (無 ・ 有) □ 糖尿病医療機器 無	
直接撮影	予定月	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	実施日	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	No.										
	所見										
		1次読影日: 医師:		1次読影日: 医師:		1次読影日: 医師:		1次読影日: 医師:		1次読影日: 医師:	
		病型: 		病型: 		病型: 		病型: 		病型: 	
2次読影日: 医師:		2次読影日: 医師:		2次読影日: 医師:		2次読影日: 医師:		2次読影日: 医師:			
病型: 		病型: 		病型: 		病型: 		病型: 			
最終判定 / 指導区分		判定日: 医師:		判定日: 医師:		判定日: 医師:		判定日: 医師:		判定日: 医師:	
喀痰検査		年 月 日 S () C ()		年 月 日 S () C ()		年 月 日 S () C ()		年 月 日 S () C ()		年 月 日 S () C ()	
結果指導日		年 月 日 方法: 面接 ・ 電話 ・ 発送 対象: 本人 ・ 他 ()		年 月 日 方法: 面接 ・ 電話 ・ 発送 対象: 本人 ・ 他 ()		年 月 日 方法: 面接 ・ 電話 ・ 発送 対象: 本人 ・ 他 ()		年 月 日 方法: 面接 ・ 電話 ・ 発送 対象: 本人 ・ 他 ()		年 月 日 方法: 面接 ・ 電話 ・ 発送 対象: 本人 ・ 他 ()	

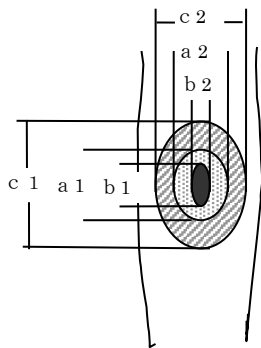
□診療用放射線の説明済 □診療用放射線の説明済 □診療用放射線の説明済 □診療用放射線の説明済 □診療用放射線の説明済
※糖尿病治療中の場合、取り外しが必要なインスリンポンプ・持続グルコース測定器 (糖尿病医療機器) を装着していないことを確認する。

[illegible]

生ワクチンについて:生ワクチン(麻しんワクチン等)接種後、中27日はツベルクリン反応が弱められるため、生ワクチンの影響を考慮して総合的に判断すること。

〔ツベルクリン反応測定〕

注射後、48時間後に判定をする。(やむを得ず判定できない場合は72時間後でも可)



記載方法 $\frac{\text{硬結(長径b1} \times \text{短径b2)}}{\text{発赤(長径a1} \times \text{短径a2)}}$ 二重発赤(長径c1 $\times$ 短径c2)

発赤：指で圧迫したら一時消退
硬結：人差し指の腹で、発赤の内側を軽くさすって触れる皮膚のしこり
二重発赤：発赤の外側にある明るい部分

判定基準			
BCG接種	なし	9mm以下	陰性
		10mm以上	陽性
	あり	29mm以下	陰性
		30mm以上	陽性

〔指導区分〕

生活規制面からの区分		医療面からの区分	
A	勤務或は学業を休む必要の有るもの	1	医師による直接の医療行為の必要なもの
B	勤務或は学業に制限を加える必要の有るもの	2	医師による直接の医療行為の必要ではないが、定期的に医師の観察、指導を受ける必要の有るもの
C	勤務或は学業をほぼ正常に行なつてよいもの		
D	全く平常生活でよいもの	3	医師による直接医療行為或は指導が全く不要のもの

※潜在性結核感染症:D1 ※今後、接触者健診の予定があっても、胸部エックス線所見で異常がないもの:D3