

はじめに

○Web報告の対象事業所

沖縄県中部保健所管内の以下の事業所。(試験的な導入のため、対象は一部の事業所となっています。)

対象事業所： 病院・診療所・歯科診療所・助産所・介護老人保健施設／市町村教育委員会【公立小中学】／県立私立小中学

○ 準備するもの

- ① 記入済みの報告様式（ご準備頂くと入力作業がスムーズです）
- ② パソコン 又は スマホ
- ③ メールアドレス

※アドレスがなくてもWeb報告は可能ですが、受付完了メールは送信されません。

○ 報告手順

1 Web報告フォームにアクセス(以下のURL又はQRコードから)

<https://c3dc0601.form.kintoneapp.com/public/d4799d302471d27ba6172a2093e58e94714f471942cfcfb0baf283aae40509bd>

2 次の流れで情報を入力

- ① 基本情報
- ② 受診状況
- ③ 入力内容の確認
- ④ 送信（回答）
- ⑤ 登録メールアドレスに受付完了メールが自動送信される。  
～作業終了～



<参考> 記入済みの報告様式（記入例 沖縄県中部保健所）

※報告様式上の赤字①～⑫はWeb報告フォームの①～⑫に対応しています。

令和6年度 結核健康診断報告書(対象期間:令和6年4月～令和7年3月実施)  
 沖縄県知事 殿

Web報告する方へ  
 ・右のQRコードからWeb報告可能です。  
 ・本枠内①～⑫のは、Web報告フォームの①～⑫に対応していますので、入力時の参考してください。

※本枠内をご記入ください。(各枠内に収まるようご記入ください)

報告年月日	令和 6年 11 月 21 日	管理番号 ※保健所記入欄	
事業所の名称	沖縄県中部保健所	<記入上の注意>	
事業所の所在地	沖縄市美原1丁目6番28号		
実施者名(代表者)	中部 太郎	「実施者名」は代表者名を記載すること。	
実施者種別	事業者(職員分)	該当しない場合には0(ゼロ)を記入すること。未実施である場合も報告すること。(ゼロ報告)	
	4月～12月実施分	1月～3月実施分	
(1) 対象者数	① 100人		「対象者数」は、業務に従事している数を計上する。雇用形態を問わず、業務に従事していれば、事業主、パート、臨時職員等も含まれる。
(2) 間接撮影者数	② 50人	③ 20人	間接撮影とは、一般にレントゲン室での撮影を、直接撮影とは病院で検査機器等で撮影したものを指す。区分がわからないときは、間接撮影に計上する。
	④ 10人	⑤ 10人	
(3) 精密検査者数(再掲)	⑥ 0人	⑦ 0人	「精密検査者数」は、有所見者が医療機関で精密検査を受診した人数を計上すること。 「喀痰検査者数」は、結核菌塗抹または培養検査を行い、かつ判定できた者の数を計上すること。判定できなかった場合は、計上しないこと。
	⑧ 0人	⑨ 0人	
(4) 結核患者数(医師が診断した者)	⑩ 0人	⑪ 0人	「被発見者数」とは、結核健康診断に基づき診断されたものをそれぞれに区分して計上すること。 「結核患者」とは、結核患者と診断された者。医師による直接の医療行為を必要とする者の数を計上すること。 「潜在性結核感染者」とは、潜在性結核感染症と診断された者の数を計上すること。 「結核発病のおそれがある」と診断された者とは、医師による直接の医療行為を必要としないが、結核発病の恐れがあり、定期的に医師の観察指導を必要とする者の数を計上すること。
	⑫ 0人	⑬ 0人	
	⑭ 0人	⑮ 0人	
(5) 未受診者の未受診理由			
⑯ 妊娠中	0人	※その他に該当する場合は、理由と人数を下記欄にご記入ください。	
⑰ 妊娠の可能性あり	0人		
⑱ 産休/育休中	0人	5名 ○○のため	
⑲ 休職中	0人	5名 △△のため	
⑳ その他※	10人		
(備考)			
担当者名:	沖縄 次郎	電話番号:	098-938-9888

～ 入力手順については、次のページからご説明します。～

### R6 結核健康診断報告書（中部保健所）

① 基本情報の入力
② 人数の入力

報告〆切 R7年2月28日（金）17:00

報告日 \*

#### 1 基本情報

(1) 事業所の名称及び所在地

事業所選択

※事業所名を選択すると、自動的に管理番号、区分、事業所名、所在地、電話番号が反映されます。  
 ※検索の結果、該当する事業所がひとつだった場合、選択画面が表示されることなく、すぐに反映されます。

○管理番号（事業所選択で自動反映）

○事業所名（事業所選択で自動反映）

※事業所名（「事業所選択」ボタンで検索しても出てこない場合や反映される情報が誤っている場合のみ入力。）

○区分（事業所選択で自動反映）

○所在地（住所）（事業所選択で自動反映）

※所在地（「事業所選択」ボタンで検索しても出てこない場合や反映される情報が誤っている場合のみ入力。）

入力例：沖縄県中部保健所

### 手順① 基本情報の入力

- (1) 事業所の名称及び所在地
- (2) 実施者名（代表者名）
- (3) 担当者

#### <事業所の選択>

- 選択窓に事業所名（部分的でも可）を入力し、🔍を押す。
  - 事業所選択画面が表示されるので、選択する。
  - 選択すると管理番号、区分、事業所名、所在地、電話番号が反映されます。
- ※検索結果、該当する事業所が1つのみの場合、選択画面が表示されることなく、反映されます。

#### <事業所選択画面>

事業所選択

中部

施設名	施設所在地
<input type="button" value="選択"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="button" value="選択"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="button" value="選択"/>	沖縄県中部保健所 沖縄市美原1丁目6番28号

事業所選択で、該当する事業所が出てこない場合や、情報が誤っている場合のみ入力。

# <参考> Web報告フォーム 入力手順

(2) 実施者名 (代表者名)

○実施者名 (代表者名) \*

(3) 担当者

○担当者氏名 \*

○電話番号※ハイフンなし。半角。(事業所選択で自動反映。情報が誤っている場合は修正してください。) \*

○メールアドレス (受付完了のメールを送信します)

○メールアドレス※確認用

←入力したら「次へ」を押す。

**手順① 基本情報の入力**  
(1) 事業所の名称及び所在地  
(2) 実施者名 (代表者名)  
(3) 担当者

(2) 実施者名 (代表者名)  
○代表者名を入力。  
※役職名 (院長等) は不要です。

(3) 担当者  
○担当者氏名、電話番号 (ハイフンなし、半角)、  
メールアドレスを入力。

**メールアドレスは入力誤りが多いので、  
ご注意を！！**

## R6 結核健康診断報告書（中部保健所）

基本情報の入力 ② 人数の入力

### 2 報告

※該当しない場合については0（ゼロ）を記入すること。未実施である場合も報告すること。（ゼロ報告）

(1) 対象者数

① 対象者数（半角）\*

-	100	+
---	-----	---

<注意事項>  
「対象者数」は、業務に従事している数を計上する。雇用形態を問わず、業務に従事していれば、事業主、パート、臨時職員等も含まれる。

(2) 胸部エックス線検査

○間接撮影者数

④ 4～12月実施分（半角）*	-	50	+
-----------------	---	----	---

⑤ 1～3月実施分（半角）*	-	20	+
----------------	---	----	---

○直接撮影者数

④ 4～12月実施分（半角）*	-	10	+
-----------------	---	----	---

⑤ 1～3月実施分（半角）*	-	10	+
----------------	---	----	---

<注意事項>  
「間接撮影」とは、一般にレントゲン車での撮影を、直接撮影とは病院や検査機関等で撮影したものを指す。区分为わからないときは、間接撮影に計上する。

### 手順② 受診状況の入力

- (1) 対象者数
- (2) 胸部エックス線検査
- (3) 要精査
- (4) 被発見者数
- (5) 未受診理由

○数字は半角入力です。

※全角で入力すると「0」になってしまうので、ご注意ください。

○各項目に記載の①～⑤は、報告様式上の①～⑤に対応していますので、入力時の参考にしてください。（本資料1ページ目を参考にご覧ください）

※例

報告様式の①に「100」を記入している場合、この入力フォームの①にも「100」を入力。

(3) 要精査

○精密 検査者数（再掲）

⑥ 4～12月実施分（半角）\*      ⑦ 1～3月実施分（半角）\*

— 0 +      — 0 +

○喀痰 検査者数（再掲）

⑧ 4～12月実施分（半角）\*      ⑨ 1～3月実施分（半角）\*

— 0 +      — 0 +

<注意事項>  
 「精密検査者数」は、有所見者が医療機関で精密検査を受診した人数を計上すること。  
 「喀痰検査者数」は、結核菌塗抹または培養検査を行い、かつ判定できた者の数を計上すること。判定ができなかった場合は、計上しないこと。

(4) 被発見者数

○結核患者

⑩ 4～12月実施分（半角）\*      ⑪ 1～3月実施分（半角）\*

— 0 +      — 0 +

○潜在性結核感染者

⑫ 4～12月実施分（半角）\*      ⑬ 1～3月実施分（半角）\*

— 0 +      — 0 +

○結核発病のおそれがあると診断された者

⑭ 4～12月実施分（半角）\*      ⑮ 1～3月実施分（半角）\*

— 0 +      — 0 +

- 手順② 受診状況の入力
- (1) 対象者数
  - (2) 胸部エックス線検査
  - (3) 要精査
  - (4) 被発見者数
  - (5) 未受診理由

○数字は半角入力です。  
 ※全角で入力すると「0」に戻ってしまうので、ご注意ください。

(5) 未受診者の未受診理由

㊸妊娠中（半角）  
- 0 +

㊹妊娠の可能性あり（半角）  
- 0 +

㊺産休／育休中（半角）  
- 0 +

㊻休職中（半角）  
- 0 +

㊼その他（半角）  
- 10 +

その他の該当する場合は、理由と人数を下記欄にご記入ください。

5名 ○○のため  
5名 △△のため

備考

<確認事項> 以下の内容を確認後、チェックを入れてください。 ← <確認事項> 確認後、チェックを入れてください。

- 最下段の「確認」ボタンを押すと入力内容の確認画面に移りますので、内容のご確認をお願いします。
- 回答後は内容を確認することができなくなります。
- 記載内容について確認する場合がありますので、担当者名、電話番号、メールアドレスはお間違いないようお願いいたします。

<お問い合わせ>  
不明な点がありましたら、以下までご連絡ください。

- 中部保健所 健康推進班
- 担当者 西宮、桑江
- 電話番号 098-938-9701（平日9：00～16：00）

← 戻る  確認 ←全て入力したら「確認」を押してください。

手順② 受診状況の入力

- (1) 対象者数
- (2) 胸部エックス線検査
- (3) 要精査
- (4) 被発見者数
- (5) 未受診理由

<その他に該当する場合>

○その他の該当者がいる場合、理由と人数を入力してください。

<備考>

○連絡事項等あれば、備考欄にご記入ください。

R6 結核健康診断報告書（中部保健所）

**※入力内容の確認画面**

<b>基本情報の入力</b>	
報告日	2024-11-21
○管理番号 (事業所選択 で自動反映)	2001
○区分(事業 所選択で自動 反映)	診療所(職員)
○事業所名 (事業所選択 で自動反映)	沖縄県中部保健所
～ 省略 ～	
①対象者数 (半角)	100
②4～12月実 施分(半角)	50
③1～3月実 施分(半角)	20
～ 省略 ～	
④その他(半 角)	10
○その他に該 当する場合 は、理由と人 数を下記欄に ご記入くださ い。	5名 ○○のため 5名 △△のため
○備考	
<確認事項> 以下の内容を確認後、チェックを入れてください。	

← 戻る
✓ 回答
←確認したら「回答」を押してください。  
※回答後は修正ができないので、ご注意ください。

手順③ 入力内容の確認  
手順④ 送信（回答）

<内容の確認>

- 入力内容が表示されるので、誤りがないか確認。
- 修正する場合は、下段の「戻る」を押すと、入力画面に戻ります。
- 回答後は、修正ができなくなるのでご注意ください。

R6 結核健康診断報告書（中部保健所）

ご報告ありがとうございます。受付完了メールが自動送信されますので、ご確認ください。

- ← 「回答」を押すと、この画面が表示されて入力作業は終了です。  
○入力したアドレスに受付完了メールが自動送信されますので、  
ご確認ください。

## 手順⑤ 受付完了メールの確認

### <受付完了メールの確認>

○受付完了メールが自動送信されますので、確認をお願いします。

○メールの内容

件名 R6 結核健康診断報告書 受付完了のご連絡

送信アドレス autoreply@kintoneapp.com

本文内容

- ・ 受付完了連絡
- ・ 報告内容の修正
- ・ アンケートのご協力
- ・ 保健所へ問い合わせ先

### <アンケートへのご協力のお願い>

○業務改善を目的に、Web報告に関するアンケートフォームを掲載しています。

○アンケートは、匿名式で所要時間3分程度（10問）となっておりますので、ご協力のほどお願いいたします。

このメッセージは、システムより自動送信されています。  
返信は受付けておりません。

沖縄県中部保健所  
沖縄 次郎 様

沖縄県中部保健所から受付完了のご連絡です。  
R6 結核健康診断報告書（中部保健所）をご提出頂き誠にありがとうございます。

#### 【報告内容の修正】

- ・ 報告した内容に修正がある場合は、以下のURLから再度の報告を行ってください。  
[https://c3dc0601.form.kintoneapp.com/waiting/?\\_formCode=d4799d302471d27ba6172a2093e58e94714f471942cfcfb0baf283aae40509bd](https://c3dc0601.form.kintoneapp.com/waiting/?_formCode=d4799d302471d27ba6172a2093e58e94714f471942cfcfb0baf283aae40509bd)
- ・ 修正報告メ切 R7年2月28日（金）17:00
- ・ 修正時以外は、再度の報告を行わないでください。（報告が2重となり、確認作業が煩雑になるため）
- ・ R7.3.1以降に報告した内容に修正がある場合は、FAX又は郵送で報告様式を送付してください。  
※web報告の利用はR7.2.28で終了となります。

#### 【アンケートへのご協力】

「Web報告フォーム」の使用感や改善点を把握するため、アンケートを実施いたします。  
今後のシステム改良に貴重な情報となりますので、ご協力をお願いいたします。  
・ アンケートフォーム（匿名式、所用時間：3分程度、設問数：10問）  
[https://c3dc0601.form.kintoneapp.com/waiting/?\\_formCode=f85f71bd02b71aa90e38b7ad98e0acc1c8e51c534d8e3c6416a3c12d15d3d075](https://c3dc0601.form.kintoneapp.com/waiting/?_formCode=f85f71bd02b71aa90e38b7ad98e0acc1c8e51c534d8e3c6416a3c12d15d3d075)

#### 【保健所へのお問い合わせ】

お問い合わせの際は以下の管理番号と事業所名をお伝えください。（事業所名を直接入力した場合、管理番号は表示されません）

管理番号 2001  
事業所名 沖縄県中部保健所

#### <お問い合わせ先>

中部保健所 健康推進班  
住所 〒904-2155 沖縄市美原1-6-28  
担当者 西宮、桑江  
電話番号 098-938-9701（平日9:00～16:00）  
FAX番号 098-938-9779

**（イメージ）受付完了メールの本文**

**※内容の一部修正が入る場合があります。**

～ 作業は以上となります。ご報告いただき、ありがとうございました。～