

<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) *

中部 太郎

(3) 担当者

○担当者氏名 *

沖縄 次郎

○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。) *

0989389886

○メールアドレス (受付完了のメールを送信します)

〇〇〇〇@pref.okinawa.lg.jp

○メールアドレス※確認用

〇〇〇〇@pref.okinawa.lg.jp

→ 次へ ←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）* ⑤ 1～3月実施分（半角）*

50 20

○直接撮影者数

④ 4～12月実施分（半角）* ⑤ 1～3月実施分（半角）*

10 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）	㉔ 4～12月実施分（半角）*	㉓ 1～3月実施分（半角）*
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
○喀痰 検査者数（再掲）	㉔ 4～12月実施分（半角）*	㉓ 1～3月実施分（半角）*
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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	㉔ 4～12月実施分（半角）*	㉓ 1～3月実施分（半角）*
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
○潜在性結核感染者	㉔ 4～12月実施分（半角）*	㉓ 1～3月実施分（半角）*
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
○結核発病のおそれがあると診断された者	㉔ 4～12月実施分（半角）*	㉓ 1～3月実施分（半角）*
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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。

<参考> Web報告フォーム 入力手順

(5) 未受診者の未受診理由

㊸妊娠中（半角）

㊹妊娠の可能性あり（半角）

㊺産休／育休中（半角）

㊻休職中（半角）

㊼その他（半角）

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 ←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。

<参考> Web報告フォーム 入力手順

R6 結核健康診断報告書（中部保健所）

基本情報の入力		※ <u>入力内容の確認画面</u>
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。
- 回答後に修正がある場合は、再度手順①からとなりますので、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。

<参考> Web報告フォーム 入力手順

手順⑤ 受付完了メールの確認

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。

(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。

沖縄県中部保健所
沖繩 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
- ・修正報告メー 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。

【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
電話番号 098-938-9701（平日9:00～16:00）
FAX番号 098-938-9779

<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 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
- ・保健所へ問い合わせ先

～ 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。～