

# 結核検診

## ■ 検査項目

胸部X線デジタル撮影・判定

## ■ 検査資材 胸部X線撮影受診票を送付いたします。

- 学校名、氏名、フリガナ、性別、年齢、生年月日、管理番号（区分、学年、組・学科、席順・学生番号）について、漏れなく記入をお願いいたします。
- 記入漏れや誤記がないか、確認をお願いいたします。

## ■ 検査当日 児童・生徒の皆さんへあらかじめご指導をお願いいたします。

- 胸部X線撮影受診票は生徒本人が持ち、受付した順番（フィルム番号順）を守って受診してください。
- 待機時：すぐに撮影できるように、脱ぎやすい服装でお待ちください。
- 撮影時：Tシャツ1枚のみ着用して撮影いたします。
- 服装等について
  - ・上半身にある貴金属（ネックレスやマグネット等）やプラスチック、湿布は外してください。
  - ・髪の毛は首が完全に見えるように、首より上でまとめてください。
  - ・ブラジャー（スポーツブラ含む）やキャミソールは着用しないでください。
  - ・Tシャツは襟が丸首で薄手の無地のものを着用し、ゴムプリントや刺繍、ボタンやファスナーが付いたものは着用しないでください。

## ■ 検査場所 検診車で撮影いたします。 学校の施設・備品をお借りいたしますのでご協力をお願いいたします。

- 受付用として机と椅子1組のご準備をお願いいたします。
- 検診車の駐車スペースとして、校舎に近くできるだけ平坦な場所をお借りいたします。
- 校舎の電源は使用せず、検診車搭載の発電機を使用いたします。



# 結核検診の服装等について



ボタン

アジャスター

プリント



襟、刺繍、ファスナー

湿布

厚地やフリル、ネックレス

**Tシャツ1枚のみ  
着用して撮影します。**  
※Tシャツは襟が丸首で薄手の無地のもの。色の指定はありません。

資料提供: 東京大学 保健センター

## 髪の毛のまとめ方



資料提供: 東京大学 保健センター

**髪の毛は写り込む可能性があるため、  
首が完全に見えるように首より上でまとめてください。**

# ☆☆☆ 記入例 ☆☆☆

平成生まれ→Hに○で囲む。  
昭和生まれ→Sに○で囲む。

～胸部X線撮影受診票～

検診実施日

フィルムNo.	※記入しないでください。			* 太枠内を記入してください。 <small>(学校名、氏名、フリガナ、性別、年齢、生年月日)</small>		* 太枠内を記入してください。 <small>(学年、組・学科、席順・学生番号)</small>	
学 校 名	フリガナ	ヨボウ	タロウ	性別	年 齢	生 年 月 日	
○ ○ 学校	氏 名	予 防	太 郎	男 女	15 歳	○ . ○ . ○	

※管理番号記入欄

(区分) 生徒は 1	(学年) 1年生は 1	(組・学科) 1組は 1 A組は A <small>組指定のない場合は1としてください</small>	(席順・学生番号) 出席番号
(区分)	(学年)	(組・学科)	(席順・学生番号)
— 1	— 1	— — — 1	— — — — — — — 1 3

注：算用数字およびアルファベットを使用し、右詰にて記入してください。

公益財団法人岩手県予防医学協会

## ◎ 検診について

検診にあたり下記の点について、児童・生徒にあらかじめご説明・ご指導をお願いいたします。  
撮影は薄手のTシャツ1枚のみ着用にて実施いたします。

- \* 無地が原則です。下記のものには着用しないでください。  
刺繍、ゴムプリント、トレーナー、ボタン、金属類（ファスナーなど）のあるもの
- \* 貴金属類（ネックレス、マグネット）は外します。
- \* 女子はブラジャー、スポーツブラジャーなどをあらかじめ脱ぎ、両肩より長い髪を肩より上にまとめるようお願いいたします。

## ◎ 検診場所について

- \* 検診車を使用します。校舎に横付けができる平坦な場所の確保をお願いいたします。
- \* 電源は検診車搭載の発電機を使用いたします。  
受付のため、机とイスのご用意をお願いいたします。