

# 結核検診

## ■ 検査項目

胸部X線デジタル撮影・判定

## ■ 検査資材 事前に胸部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（学年・組・学籍番号）について、誤記がないか、確認をお願いいたします。
- 予備の胸部X線撮影受診票はダウンロードできます。

## ■ 検査の中止と禁忌事項

- 妊娠中または妊娠の可能性のある方は受診できません。
- インスリンポンプ・持続グルコース測定器を装着中の方は、機器が誤作動するおそれがあるため装着したまま胸部X線検査を受けることができません。機器を外すことで受診いただけますが、脱着については事前に主治医への確認をお願いいたします。なお、当協会スタッフによる機器の脱着は行っておりません。受診日を機器の交換時期と合わせることをおすすめいたします。

## ■ 検査当日 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、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 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。
- 検診車を使用する場合、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。
- ポータブルX線装置を使用する場合、お部屋をお借りいたします。



# 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。**

受付番号

# 結核検診

55

2025改訂

団体名 学校名	ゴム印可				健診 年月日	年 月 日		
フリガナ 氏名	ゴム印可			性別	男・女	生年月日	昭・平・令和 和・成・和 年 月 日	
学年	組	学籍番号	新規	<input type="checkbox"/>	学校訂正	<input type="checkbox"/>	氏名訂正	<input type="checkbox"/>

「生活習慣病予防健診」を受ける方は下記についてご記入ください。

身長       cm

体重       kg

質問1：健診を受けるお子様に、現在下記の疾患で治療中のものがありますか。

いいえ  はい →  高血圧症  脂質異常症 (高脂血症等)  糖尿病  肝障害

質問2：お子様のご家族の中で、現在下記の疾患で治療中のものがありますか。

\*この場合のご家族とは2親等（父・母・祖父母・兄弟姉妹）までです。

いいえ  はい →  高血圧症  脂質異常症 (高脂血症等)  糖尿病 (I型を除く)  狭心症  心筋梗塞  脳卒中  肥満

★保護者の皆様へ

裏面の『生活習慣病予防健診の実施にあたり』を必ずお読みください。

血圧    /    mmHg  なし

胸部ナンバリング

受診番号

健診者ID

一次判定  0 心電図判定  0  1 a  2  3 問診判定  0  1 a  1 b  2

心電図所見

質問1

1) 既往歴  心疾患の既往  不整脈の既往  心雑音の既往

2) 診断年齢  歳  ヶ月 医療機関名  1 三次指定  2 総合病院  3 医院  4 その他  5 学校の健診

3) その後  1 治療中又は経過観察中  2 管理不要  3 中断又は放置 治療中・経過観察中の方  1 三次指定  2 総合病院  3 医院

4) 手術歴 手術年齢  歳  ヶ月

質問2

既往歴  1 川崎病の既往  2 川崎病の既往(経過観察中)  3 川崎病の既往(疑い)

1) 診断年齢  歳  ヶ月 医療機関名  1 三次指定  2 総合病院  3 医院

2) 超音波・冠動脈造影検査  はい  いいえ

冠動脈異常あり  はい  いいえ 現在冠動脈異常あり  はい  いいえ

3) 現在の状況  1 治療中又は経過観察中  2 終了 医療機関名  1 三次指定  2 総合病院  3 医院

質問3  1 どうき  2 うづくまる  3 結滞  4 失神

質問4  家族歴あり

校所 医見  1 チアノーゼ  2 ばち状指  3 浮腫  4 胸郭変形  5 異常心音

6 心雑音  7 心雑音(機能的)  8 不整脈  9 校医所見あり



この線からは記入しないでください。

この線からは記入しないでください。

