

結核菌感染 事案の調査事項

1 一般的事項		
(1) 被災職員の氏名 性別・生年月日		
	男 ・ 女	年 月 日生
(2) 所属・職名	所属：	職名：
(3) 職務歴	年 月	
(4) 職務の内容		
2 初発患者に関する事項		
(1) 年齢・性別	歳	男 ・ 女
(2) 診断病名		
(3) 主治医の所見		
(4) 喀痰（塗抹・培養）検査又は胃液検査等の結果		
① ガフキー号数：		
② 結核菌の薬剤耐性：		
③ DNA鑑定：		
(5) 胸部X線の検査結果		
(6) 咳の持続期間及び感染危険度数： (ガフキー号数×咳の持続月数（被災職員が感染したと考えられる時期までの）)		

3 結核菌曝露の状況に関する事項

(1) 初発患者との接触状況の詳細（時系列的に記載する。）

(2) 初発患者と接触した場所の見取図（換気状況等を含む。）

(3) 家族歴

(4) 公務以外において結核菌に感染する可能性の有無

有 ・ 無

具体的状況（有の場合）

4 被災職員に関する事項

(1) 保健所の指導により医療機関を受診した場合は、保健所の指導内容等の詳細
(定期外健康診断対象者調査票の写し等)

(2) 健康診断結果

① 健康診断（5年間）の記録の写し、指導区分及び事後措置の内容
別紙添付

② 人間ドック（5年間）の診断結果の写し
別紙添付

(3) 肺結核等の既往歴

(4) 肺炎等の既往歴

(5) ツベルクリン反応自然陽転の時期

