

結核患者接触者名簿(職員用)

所属名 ( )

担当者名 ( ) / 連絡先 ( )

No.	フリガナ氏名	生年月日(歳)	住所(TEL)	職種	患者との接触状況(仕事内容及び作業にかかる時間)	従事日数	自覚症状	結核患者接触歴(過去)	予防内服歴	QFT検査(過去)	現病歴	既往歴	職員検診
例	ヒョウゴ 兵庫 花子	S50.4.1 45歳	**市**町** 079-4△△-××××	介護士	食事介助(10~15分) 入浴介助(1時間) オムツ交換(5~10分) 送迎(片道30分)	10日 14日 20日 5日	なし	無 有 時期: H2年頃	無 有	あり(なし) 陰性・陽性 判定不可	糖尿病	結核(有・無)	時期 *年*月*日 結果 所見なし
1		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
2		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
3		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
4		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
5		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
6		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
7		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
8		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
9		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果
10		歳						無 有 時期:	無 有	あり なし 陰性・陽性 判定不可		結核(有・無)	時期 結果

※ 送迎バスの運転手、感染期間( )の間に退職した人も忘れずに記入してください。