

# 結核の定期健康診断報告について

1 「利用者登録をせずに申し込む方はこちら」を押す。

利用者ログイン

手続き名	【テスト】結核定期健康診断実施報告
受付時期	2024年9月17日0時00分～

[利用者登録をせずに申し込む方はこちら >](#)

[利用者登録される方はこちら](#)

既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

パスワードを入力してください

ログイン

既に利用者登録がお済みの場合は、ここに利用者ID・パスワードを入力いただき、「ログイン」してください。

パスワードを忘れた場合には、こちらを押してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)

2 説明及び利用規約をよく読み、内容を御理解いただけましたら、「同意する」を押してください。

手続き名	【テスト】結核定期健康診断実施報告
説明	結核の定期健康診断は、結核の罹患率が高い者や結核を発病すると周囲に感染させるおそれが高い者等に対する健康診断の実施を義務付けることにより、結核を早期に発見し、集団発生を防ぐことを目的としています。  感染症法第53条の2及び第53条の7の規定により、学校、医療機関、介護老人保健施設、社会福祉施設等は結核の定期健康診断を実施し、保健所に報告することが義務づけられています。  <b>実施義務者の方が結核の定期健康診断を実施した際には、原則こちらのフォームから報告をお願いします。</b>  結核の定期健康診断の詳細について、以下のホームページを御確認ください。 URL：  【結核の定期健康診断実施報告に関する問い合わせ先】 <b>施設の所在地を管轄する保健所に御相談ください。</b> 県西 (TEL: 0289-62-6225)、管轄地域：鹿沼市、日光市 県東 (TEL: 0285-82-3323)、管轄地域：真岡市、益子町、茂木町、市貝町、芳賀町 県南 (TEL: 0285-22-1219)、管轄地域：小山市、栃木市、下野市、上三川町、野木町、壬生町 県北 (TEL: 0287-22-2679)、管轄地域：大田原市、那須塩原市、矢板市、さくら市、那須烏山市、那須町、塩谷町、高根沢町、那須川町 安足 (TEL: 0284-41-5895)、管轄地域：足利市、佐野市  【本入力フォームに関する問い合わせ先】 栃木県感染症対策課 (TEL: 028-623-2834)
受付時期	2024年9月17日0時00分～
問い合わせ先	感染症対策課
電話番号	028-623-2834
FAX番号	028-623-3759
メールアドレス	kantai@pref.tochigi.lg.jp

<利用規約>

栃木県電子申請システム利用規約

1 目的

この規約は、栃木県電子申請システム（以下「本システム」といいます。）を利用して栃木県に対し、インターネットを通じて申請・届出及び届出・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。

2 利用規約の同意

本システムを利用して申請・届出等を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを事前に、栃木県は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本システムをご利用いただくことができません。なお、閲覧のみについても、この規約に同意されたものとみなします。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけただけのものとはなりません。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

[一覧へ戻る](#) [同意する](#)

3 画面の案内に従い、必要事項を記入し、「確認へ進む」を押してください。

※印があるものは必須です。  
○印があるものは基本4情報選択済です。  
▲印は選択後の結果によって入力条件が変わります。

### 結核定期健康診断実施報告書

入力例) 2000年1月23日は20000123と入力

報告年月日 ※  カレンダー

<b>施設種別</b>	※ [選択してください。]			
<b>施設名</b>	※ <input type="text"/>			
<b>所在地</b>	埼玉県 ※ [選択してください。] <small>建物名等も省略せず、町名番地以降を全て記入してください。 例) 埼玉1-1-20 とらまるビル4階</small>	※ <input type="text"/>		
<b>連絡先</b>	<b>担当者</b>	※ <input type="text"/>	<b>電話番号</b>	入力例) 012-345-6789(※0)123456789と入力 ※ <input type="text"/>
	<b>メールアドレス</b>	※ <input type="text"/>		

※入力上の注意

- ・数字は、半角で入力してください。
- ・対象者/受診者がいない場合も空欄にせず、「0」を入力してください。
- ・健康診断実施日が複数日の場合は、実施日の初日と最終日を入力してください。

<b>健康診断実施日</b>	入力例) 2000年1月23日は20000123と入力 ※ <input type="text"/> カレンダー	~	入力例) 2000年1月23日は20000123と入力 ※ <input type="text"/> カレンダー
<b>種別</b>	事業者	学校の長	施設の長
			市町長

確認へ進む

報告人数が「0」の場合も「0」と入力してください。

4 申請が完了しました。整理番号・パスワードはメモなどにお控えください。また、連絡先メールアドレス宛てに申込完了メールが送信されますので、御確認ください。

【報告完了】結核定期健康診断報告について  
差出人: pref-tochigi@test.e-tumo.jp 日時: 2024年11月07日(木) 13:49

栃木県電子申請システム

整理番号:   
パスワード:

申込内容照会URL: ◆パソコン、スマートフォンはこちらから  
[https://test.e-tumo.jp/pref-tochigi-u/inquiry/inquiry\\_initDisplay](https://test.e-tumo.jp/pref-tochigi-u/inquiry/inquiry_initDisplay)

※上記のとおり整理番号とパスワードをお届けしますので、必ず控えてください。  
申込内容照会の際に必要となります。  
どちらも半角英数字で、大文字、小文字は区別されます。  
他人に知られないよう大切に保管してください。

手続き名: 【テスト】結核定期健康診断実施報告の報告が完了しました。  
管轄の保健所において、内容を確認の上、受理いたします。  
内容に疑

**申込完了**

※このメ  
返信等

**申込みが完了しました。**

下記の整理番号とパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、  
メールが届かない可能性があります。

【結核の  
施設の所

【本入カ  
感染症対  
電話: 0  
FAX: 0  
メール

整理番号   
パスワード

整理番号とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。  
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。