

様式4

年度 結核検診台帳

学校コード	区	学校名
12345	中央	教育推進課

1年 1組

学校では青色のセルのみ入力。 記号 問診票提出:○ 問診票未提出:×

学年	No.	氏名	性別	問診票提出	確認票	要相談	要精検	精密検査(X線撮影等)	問診票保管	備考
1	1			○						
1	2			○						
1	3			○						
1	4			○						
1	5			○						
1	6			○						
1	7			○						
1	8			○						
1	9			○						
1	10			○						
1	11			○						
1	12			○						
1	13			○						
1	14			○						
1	15			○						
1	16			○						
1	17			○						
1	18			○						
1	19			○						
1	20			○						
1	21			○						
1	22			○						
1	23			○						
1	24			○						
1	25			○						
1	26			○						
1	27			○						
1	28			○						
1	29			○						
1	30			○						
1	31			○						
1	32			○						
1	33			○						
1	34			○						
1	35			○						
1	36			○						
1	37			○						
1	38			○						
1	39			○						
1	40			○						
1	41			○						
1	42			○						
1	43			○						
1	44			○						
1	45			○						