

(第17条第1項関係)

〇〇保第 一 号  
年 月 日

⑪

愛知県〇〇保健所長

健康診断通知書（勧告）

あなたは、結核患者との接触があり結核に感染している疑いがあります。

つきましては、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下「法」という。）第17条第1項の規定に基づき下記の期限までに医師の健康診断を受けるよう勧告します。

なお、この勧告に従わない場合は、法第17条第2項の規定に基づき健康診断の措置を実施することがあります。

記

1 健康診断を実施する理由  
結核に感染している疑いがあるため

2 受診する期限  
勧告の日から 年 月 日まで

3 健康診断の方法  
 胸部エックス線直接撮影  
 ツベルクリン反応検査  
 QFT検査（T-SPO T検査）  
 その他（ ）

4 受診する場所（医療機関又は保健所）  
名称  
住所

担 当:健康支援課