

藤保第 1307-11 号
令和 6 年 1 月 24 日

関係機関 各位

大阪府藤井寺保健所長

大阪府藤井寺保健所管内における感染症情報（令和 6 年 1 月号）について（情報提供）

日頃から、当保健所業務に御協力いただき、お礼申し上げます。標記について、別添の
おり情報提供します。

担当：大阪府藤井寺保健所 地域保健課 感染症チーム 河本 ^{こうもと} TEL：072-955-4181 FAX：072-939-6479

感染症情報提供（12月新登録結核） 令和6年1月号

★結核と診断した医師は直ちに保健所に届出をお願いします★

大阪府藤井寺保健所 地域保健課
〒583-0024 藤井寺市藤井寺1-8-36
TEL：072-955-4181 FAX:072-939-6479

事例	1	2	3	4	5
診断名	肺結核	肺結核・結核性胸膜炎	肺結核	肺結核	肺結核
年齢	20代	80代	80代	80代	60代
性別	女	女	男	女	女
居住地域	松原市	羽曳野市	藤井寺市	羽曳野市	柏原市
職業	介護士	無職	無職	無職	清掃業
発見方法	有症状受診	有症状受診	有症状受診	定期健康診断	定期健康診断
診断根拠	胃液 TB-TRC (+) 画像上有所見	喀痰塗抹 (±) TB-PCR (+)	喀痰塗抹 (+)、培養 (+)、 TB-TRC (+)	画像上有所見	喀痰塗抹 (-)、 TB-PCR (+)
初診医療機関	一般医療機関	一般医療機関	一般医療機関	専門医療機関	一般医療機関
診断医療機関	専門医療機関	専門医療機関	専門医療機関	専門医療機関	一般医療機関
受診医療機関数	2	3	3	1	2
発見時の症状	咳嗽	咳嗽、痰、発熱、倦怠感 呼吸苦	咳嗽、発熱、体重減少	なし	咳嗽、血痰
発病～初診	1年	1ヶ月3日	6ヶ月11日	1ヶ月6日	3年
初診～診断	3日	5日	13日	2日	1ヶ月
事例の特徴	既往歴に喘息があり 咳症状があった。 令和4年の職場健診 の胸部エックス線撮 影にて陰影指摘され るが受診せず。1年後 の職場健診で空洞影 を指摘された。	既往歴に気管支喘息、 COPDあり。 父が結核で死亡。 施設（養護老人ホーム）入 所中に症状出現し受診、 結核診断に至った。	意識障害、発熱で救急搬 送され胸部CT上両肺野肺 炎像、空洞影あり。喀痰 検査で結核疑いと診断さ れた。 既往歴にCOPDあり。	事例1の勤務先の高 齢者施設入所中であ り、施設調査で定期 健診の胸部エックス 線検査が要精検で未 受診であることが判 明。勧奨受診し結核 と診断。既往歴に間 質性肺炎あり。	数年前から血痰あり、健 康診断の胸部エックス 線撮影で肺MAC症疑い と診断された。 喀痰検査でTB-PCR (+) となり結核診断。 喀痰培養検査でMAC (+) 肺MAC症診断。 Tスポット (-)。

事例	6	7	8	9
診断名	結核性胸膜炎	肺結核	肺結核	粟粒結核、結核性胸膜炎、副腎結核
年齢	70 代	80 代	30 代	70 代
性別	男	男	男	男
居住地域	羽曳野市	羽曳野市	藤井寺市	松原市
職業	製造業	無職	飲食店勤務	無職
発見方法	有症状受診	有症状受診	職場健診	有症状受診
診断根拠	胸水 ADA129.6、 T スポット (+)	喀痰塗抹 (-)、 培養 (+)、 質量分析法 (+)	喀痰塗抹 (-)、 培養 (+)、 QFT (+)	画像上有所見、 T スポット (+)、 胸水 ADA67
初診医療機関	一般医療機関	一般医療機関	専門医療機関	一般医療機関
診断医療機関	専門医療機関	一般医療機関	専門医療機関	一般医療機関
受診医療機関数	2	1	1	1
発見時の症状	体重減少、動悸、 息切れ	食欲不振、発熱、 傾眠傾向	なし	呼吸苦、体重減少
発病～初診	27 日	1 ヶ月 20 日	2 ヶ月 9 日	2 ヶ月 17 日
初診～診断	1 ヶ月 17 日	2 ヶ月	2 7 日	18 日
事例の特徴	原因不明の血小板減少あり精査中。 令和 4 年の職場健診で肺野に腫瘍陰影指摘されたが受診していなかった。	高齢者施設入所中。 誤嚥性肺炎で死亡後、結核菌培養 (+) と判明し、結核と診断。 入所中の胸部エックス線検査に所見あったが、要精査判定ではなかった。	職場健診で要精査となり受診。喀痰検査で結核菌培養 (+) 判明し、結核と診断。 培養陽性判明後就業制限を行った。	呼吸苦で救急搬送され、喀痰検査で結核菌塗抹 (+) 判明し、結核と診断。 透析週 3 日通院中。 多発性骨髄腫合併。

結核に係る定期健康診断実施報告書の提出 をお願いします！



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第53条の2及び第53条の7に基づき、病院・診療所の事業者は、事業において業務に従事する者に対する【結核に係る定期健康診断】を実施し、保健所長を経由し大阪府知事に報告する義務があります。

※参考：令和3年度報告率 病院 約70% 診療所 約59% 歯科診療所 約50%
令和4年度報告率 病院 100% 診療所 約73% 歯科診療所 約62%

実施義務者：事業所の長

対 象 者：病院、診療所（歯科診療所含む）

実施回数：毎年度に1回

提出時期：健康診断を実施した翌月の10日まで

報 告 先：大阪府藤井寺保健所 地域保健課に郵送またはFAXで提出
してください。

届け出様式は下記URLを参照してください。

大阪府 結核対策情報 結核に係る定期健康診断の実施と報告

<https://www.pref.osaka.lg.jp/tondabayashihoken/kekakuhoukou/index.html>