（別　紙　１）

ツベルクリン反応検査・BCG 接種市町村調査調査票

市町村：_____都・道・府・県・市　_____市・町・村_____保健所

1.　平成 11 年１０月１日現在の総人口（　　）

2.　年度別ツベルクリン反応検査・BCG 接種実施件数

		平成９年度	平成 10 年度	平成 11 年度
初回検査	被注射者数			
	被判定者数			
	陽性者数			
	BCG 被接種者数			
再検査	被注射者数			
	被判定者数			
	陽性者数			
	BCG 被接種者数			
出　生　数*				

＊出生数は、年度内（同年の４月１日から翌年の３月３１日まで）の出生数とする。

3.　平成 11 年度初回ツベルクリン反応検査実施者の年齢分布

～6 ヵ月	~12 ヵ月	１歳児	２歳児	３歳児	不明	総数

4.　平成 11 年度ツベルクリン反応検査実施方法（該当するものに○）

4.1　形態：①集団検査　②個別検査　③併用

4.2　集団検査の場合その設置回数（１日１回として）_____回

4.3　再検査の実施方法　①判定当日に再注射する　②別の日・会場で再注射　③特定医療機関に紹介する　④その他（_____）

4.4　検査の実施担当者　①市町村医師　②医師会医師　③検診機関　④その他

4.5　担当医師について配慮するか　①特定の医師を指定　②無作為　③その他（_____）

4.6　検査の勧奨方法　①個人通知　②広報　③その他（_____）

4.7　検査を受けたことの確認と再勧奨など　①行わない　②次年に個別勧奨　③その他（　　）

5.　平成 11 年度 BCG 接種実施方法（該当するものに○）

5.1　形態：①集団接種　②個別接種　③併用

5.2　集団接種の場合その設置回数（１日１回として）_____回

5.3　接種の実施担当者　①市町村医師　②医師会医師　③検診機関　④その他

5.4　担当医師について配慮するか　①特定の医師を指定　②無作為　③その他（_____）

5.5　接種の勧奨方法　①個人通知　②広報　③その他（_____）

5.6　接種を受けたことの確認と再勧奨など　①行わない　②次年に個別勧奨　③その他（　　）