

被災職員氏名	青森 花子	性別	女	年齢等	〇〇歳(昭和〇〇年〇月〇日生)
所属名	〇〇市立〇〇病院			職名	看護師
<p>1 職務歴</p> <p>令和〇〇年〇月～令和〇〇年〇月 〇〇総合病院 令和〇〇年〇月～ 〇〇市立〇〇病院</p> <p>2 職務の内容</p> <p>〇〇病棟〇〇階 入院患者看護</p> <p>3 肺結核等の既往歴</p> <p>〇〇〇</p> <p>4 ツベルクリン反応検査、QFT検査等の結核菌感染を確認するための医学的検査の結果 (検査結果の写しを添付すること。)</p> <p>〇〇〇〇〇〇(別添参照)</p> <p>5 結核菌曝露の状況に関する事項</p> <p>(1) 感染源患者との接触状況の詳細(時系列的に記載する。別紙可。)</p> <p>別紙のとおり</p> <p>(2) 家族歴</p> <p>〇〇</p> <p>(3) 公務以外において結核菌に感染する可能性の有無(有の場合は、具体的状況を記載すること。)</p> <p>〇〇</p>					
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・保健所の指導により医療機関を受診した場合は、保健所の指導内容等の詳細 ・健康診断(過去5年間)、指導区分及び事後措置の記録の写し又は人間ドック(過去5年間)の診断結果の写し ・感染源患者と接触した場所の見取図(換気状況等を含む) 				