

28 教福第 12949-2 号  
平成 28 年 5 月 18 日

各市町（学校組合）教育委員会  
健康管理対策関係課長 殿

香川県教育委員会事務局  
健 康 福 利 課 長  
( 公 印 省 略 )

○ 健康診断結果に基づく事後措置（医療機関での受診勧奨等）について（送付）

平成 27 年度の香川県教育委員会事務局及び教育機関（県立学校を含む。）教職員並びに公立小中学校の県費負担教職員の現職死亡者数は 11 人と、例年に比べて非常に多く、その約半数が、突然の脳・心臓疾患の発症によるものが原因となっています。また、職場要因のストレスや疲労の蓄積等により、長期間の療養が必要となる病気を発症する事例も少なくありません。

これらの病気の発症については、生活習慣病がその下地になっているとされており、健康診断における異常所見が深く関係していることから、職員の健康を確保するための第一の条件として、健康診断結果に基づく事後措置等の徹底を図る必要があります。

このような状況を踏まえ、今年度から新たに、県立学校においては、「健康診断結果に基づき事業者が講ずべき措置に関する指針」に基づき、別添写しのとおり、健康診断（人間ドック・脳ドック及び個人受診を含む。）の結果、要精密検査または要医療と判定された職員については、学校長が医療機関での受診を勧奨するとともに、その結果を所定の様式により報告することとしたので、参考までに送付します。

つきましては、各市町（学校組合）教育委員会におかれましても、貴管内公立小中学校教職員の健康管理対策のより一層の充実に取り組まれるよう御配慮をお願いします。



写

28 教福第 12949 号  
平成 28 年 5 月 18 日

各 県 立 学 校 長 殿

健 康 福 利 課 長  
( 公 印 省 略 )

健康診断結果に基づく事後措置（医療機関での受診勧奨等）について（依頼）

○ 平成 27 年度の香川県教育委員会事務局及び教育機関（県立学校を含む。）教職員並びに公立小中学校の県費負担職員の現職死亡者数は 11 人と、例年に比べて非常に多く、その約半数が、突然の脳・心臓疾患の発症によるものが原因となっています。また、職場要因のストレスや疲労の蓄積等により、長期間の療養が必要となる病気を発症する事例も少なくありません。

これらの病気の発症に関しては、生活習慣病がその下地になっているとされており、健康診断における異常所見が深く関係していることから、職員の健康を確保するための第一の条件として、健康診断結果に基づく事後措置等の徹底を図る必要があります。

このような状況を踏まえ、「健康診断結果に基づき事業者が講すべき措置に関する指針」（別添 1）に基づき、今年度から別紙「健康診断結果に基づく事後措置（医療機関での受診勧奨等）について」のとおり、健康診断（人間ドック・脳ドック及び個人受診を含む）の結果、要精密検査または要医療と判定された職員（以下「要精密検査等対象者」という。）については、医療機関での受診を勧奨するとともに、その結果を所定の様式により報告していただくこととした。

各学校長におかれましては、所属職員が要精密検査等対象者となった場合は、医療機関での受診を勧奨するとともに、受診結果の報告について、御指導いただきますようお願いします。また、健康診断結果及び医療機関での受診結果をもとに、必要に応じて、保健管理医（教職員の健康管理について総合的に指導・助言に当たる学校医）から意見を聴き、就業上の配慮を行うなど、適切な健康管理に努めていただきますようお願いします。



## 健康診断結果に基づく事後措置（医療機関での受診勧奨等）について

### 1 対象者

定期健康診断（人間ドック・脳ドック及び個人受診（以下「人間ドック等」という。）含む。）及び雇入時健康診断において、要精密検査または要医療の判定を受けた職員

※ 人間ドック等については、県教育委員会が実施する定期健康診断の受診に替えて実施していることから、同様の扱いとします。

### 2 受診結果の報告方法

#### （1）県教育委員会が実施する定期健康診断及び雇入時健康診断受診者

##### 【雇入時健康診断（循環器健康診断項目）の場合】（フロー図A 参照）

- ① 対象者には、各学校で「精密検査等結果報告書」（様式1）を印刷して配付する。校長は、医療機関受診の勧奨をするとともに、受診結果の報告をするよう指導する。
- ② 対象者は、医療機関で精密検査等を受診後、受診結果を「精密検査等結果報告書」（様式1）に記載し、校長に提出する。

##### 【循環器健康診断・V.D T健康診断の場合】（フロー図B 参照）

- ① 対象者には、香川県予防医学協会が「精密検査等のお知らせ」（様式3）を発行するので、校長は、対象者に「精密検査等のお知らせ」（様式3）を配付し、医療機関を受診するとともに、受診結果の報告をするよう指導する。
- ② 対象者は、医療機関で精密検査等を受診後、受診結果を「精密検査等のお知らせ」（様式3）の下半分にある点線以下の「精密検査等結果報告書」に記載し、校長に提出する。

##### 【胸部X線、胃、大腸がん、子宮がん、乳がん検診等の場合】（フロー図C 参照）

- ① 対象者には、検診結果とともに、各学校で「精密検査結果報告書」（様式2）を印刷して配付する。校長は、医療機関受診の勧奨をするとともに、受診結果の報告をするよう指導する。
- ② 対象者は、医療機関で精密検査を受診後、受診結果を「精密検査結果報告書」（様式2）に記載し、校長に提出する。

#### （2）人間ドック等の場合（フロー図D 参照）

- ① 受診者全員に、各学校で「精密検査等結果報告書」（様式1）及び「精密検査結果報告書」（様式2）を印刷して配付する。校長は、ドック等の結果、対象者となった場合は、医療機関を受診するとともに、受診結果の報告をするよう指導する。
- ② 対象者は、医療機関で精密検査等を受診後、受診結果を、循環器健康診断項目については「精密検査等結果報告書」（様式1）、がん検診等項目（胸部X線、胃、大腸、子宮、乳房等）については「精密検査結果報告書」（様式2）に記載し、校長に提出する。

### **3 報告後の措置等**

- (1) 校長は、対象者から提出のあった「精密検査等結果報告書」(様式1・3)及び「精密検査結果報告書」(様式2)を確認し、保健管理医へ報告する。
- (2) 校長は、必要に応じて、保健管理医による保健指導の勧奨等を行うほか、保健管理医に意見を聴き、就業上の配慮等を行う。
- (3) 胸部X線、胃、大腸がん、子宮がん、乳がん検診の精密検査結果については、現行どおり、教職員定期健康診断実施状況調査において、県教委へ報告する。

### **4 留意事項**

#### **(1) 医療機関受診に係る服務上の取扱い及び費用**

精密検査のための受診は職務に専念する義務の免除(嘱託職員及び臨時職員は特別休暇)、治療のための受診は年次休暇となります。

また、費用はすべて自己負担です。なお、保険診療となりますので、保険証を持参してください。

#### **(2) 受診結果の報告期限**

疾病等の早期発見・早期対応のため、健康診断結果を受け取った日から概ね1ヵ月以内とします。

#### **(3) 健康情報の保護**

「健康診断結果に基づき事業者が講ずべき措置に関する指針」(別添1)及び「雇用管理に関する個人情報のうち健康情報を取り扱うに当たっての留意事項」(別添2)に基づき、健康情報の保護に十分に留意してください。

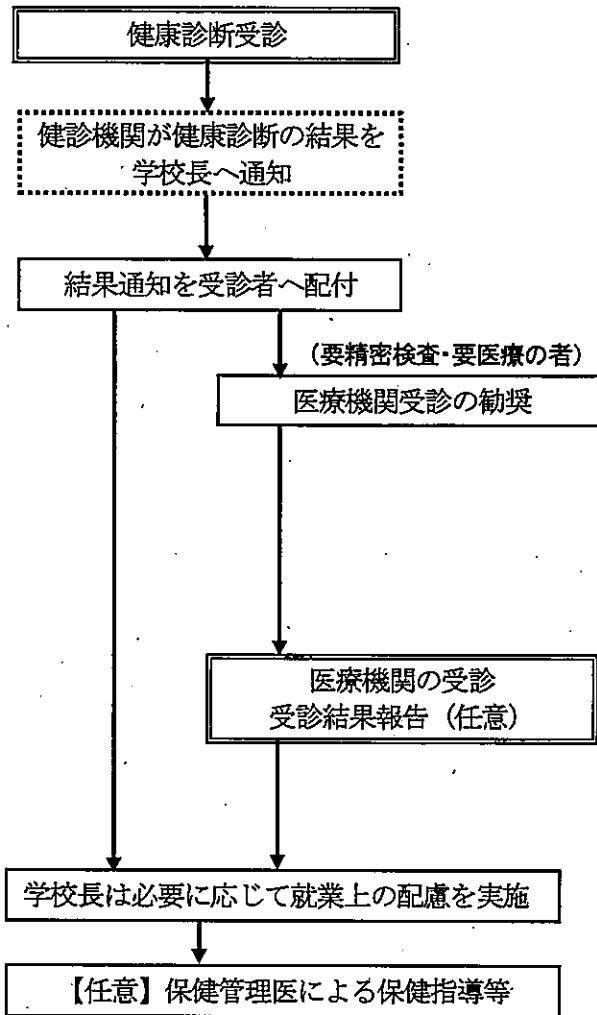
#### **(4) 「精密検査等結果報告書」(様式1・3)及び「精密検査結果報告書」(様式2)の保存**

各学校で綴を作成し、対象者から提出のあった「精密検査等結果報告書」(様式1・3)及び「精密検査結果報告書」(様式2)を年度毎に綴じ、鍵のかかるロッカー等に保管してください。保存期間は、提出日から5年とします。

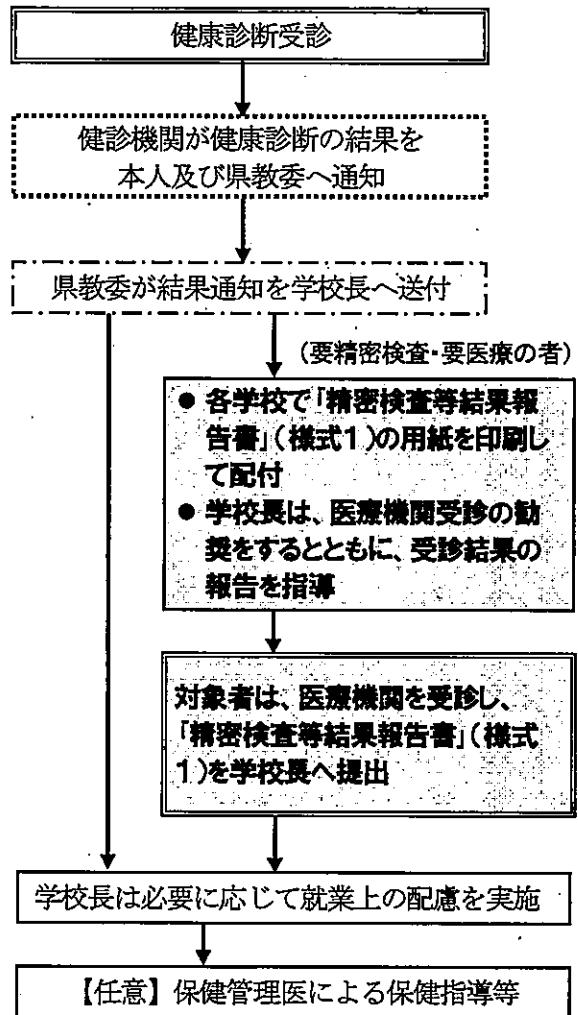
(フロー図A)

### 雇入時健康診断（循環器健康診断項目）の場合

<昨年度まで>



<今年度から>



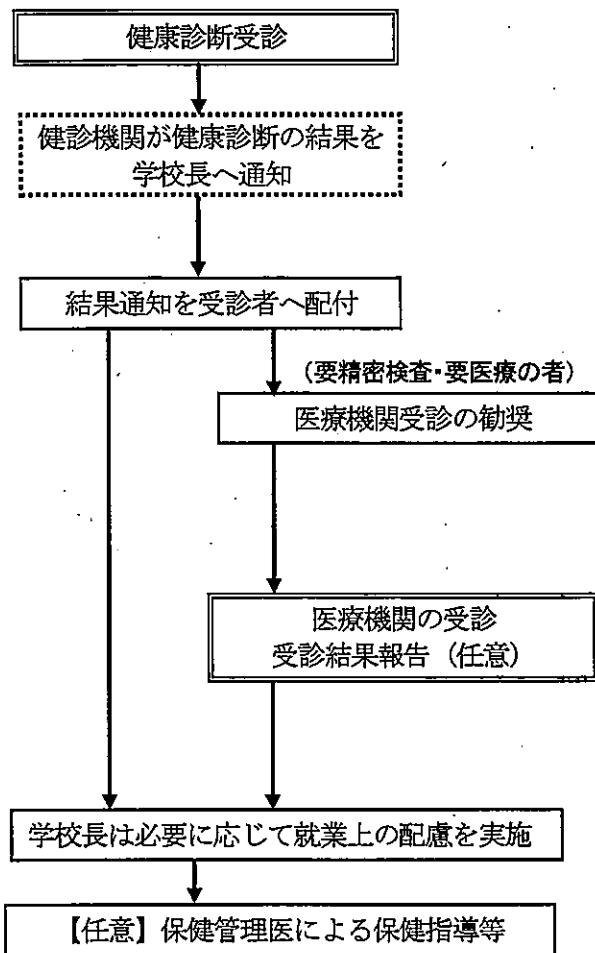
※平成29年度以降の教員対象の雇入時健康診断につ  
いては、県教委から本人に医療機関の受診勧奨及び  
受診結果の報告を指示する予定です。

受診者	<input type="text"/>
学校	<input type="text"/>
健診機関	<input type="text"/>
県教委	<input type="text"/>

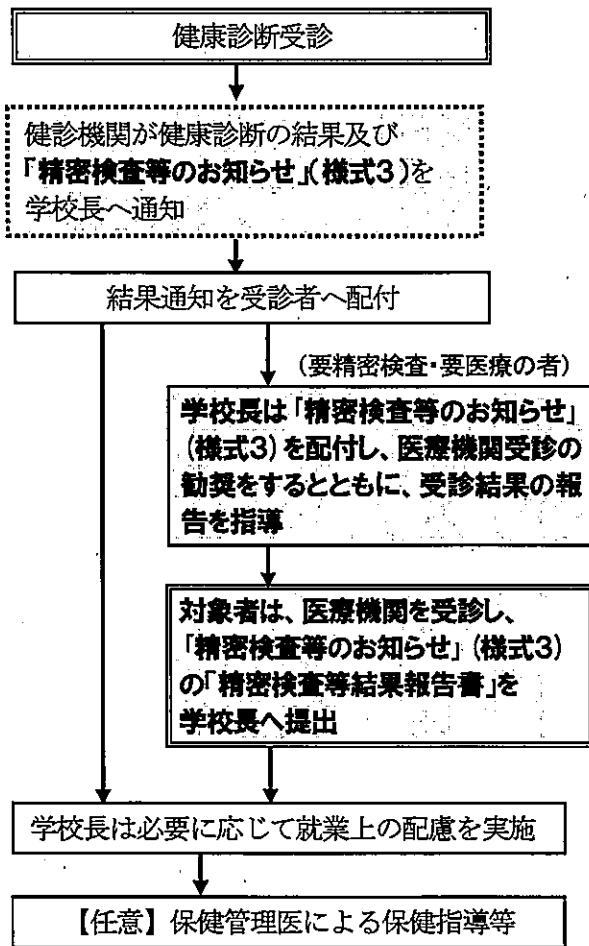
(フロー図B)

## 循環器健康診断・VDT健康診断の場合

<昨年度まで>



<今年度から>

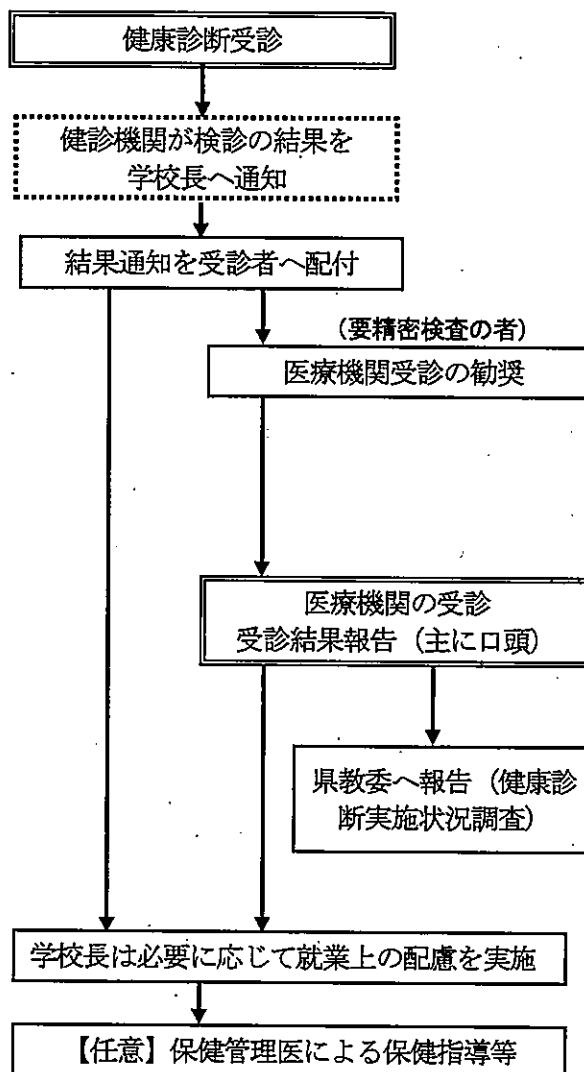


受診者   
学校   
健診機関

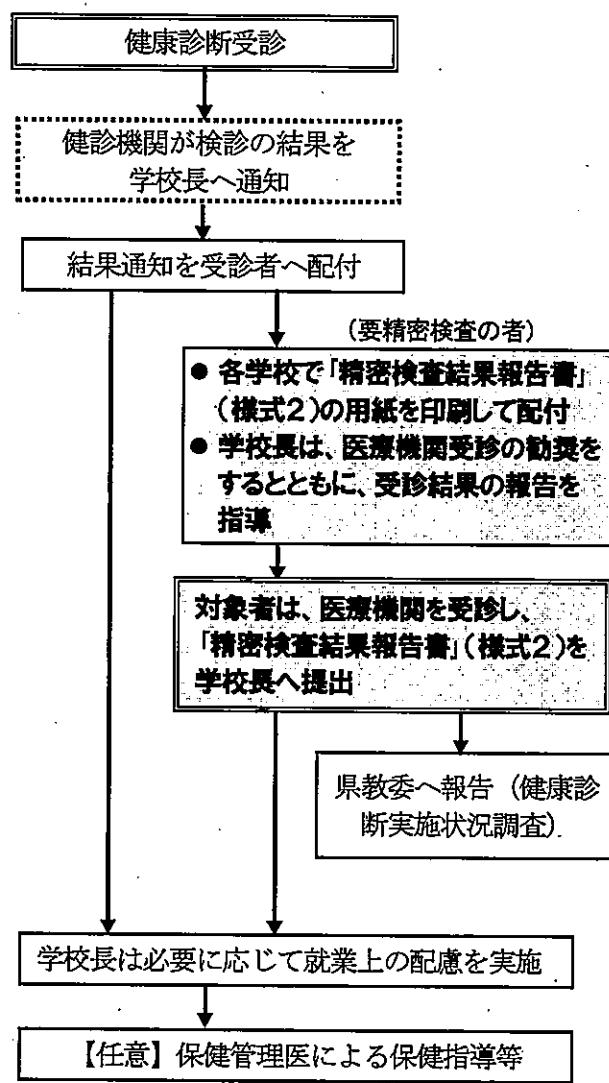
(フロー図C)

### 胸部X線、胃、大腸がん、子宮がん、乳がん検診等の場合

<現行>



<今年度から>

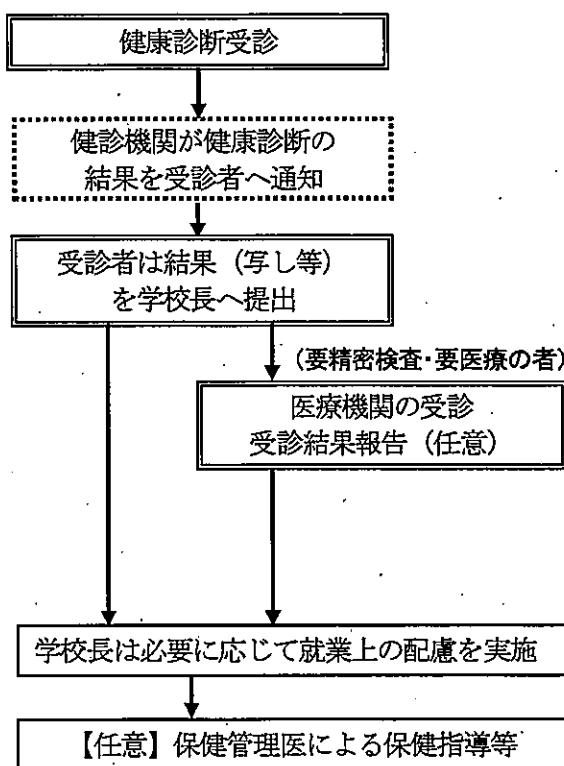


受診者   
学校   
健診機関

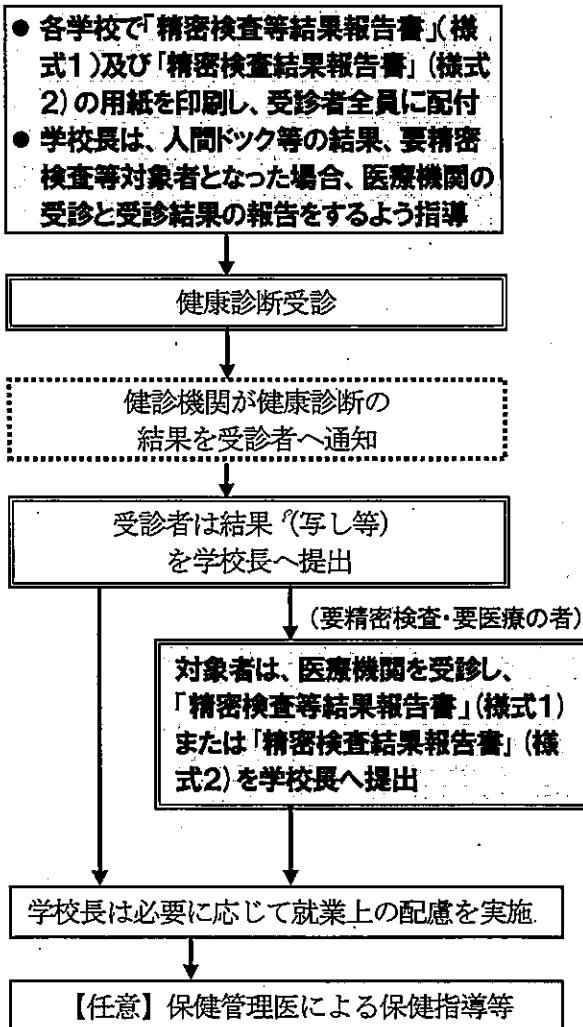
(フロー図D)

## 人間ドック等の場合

<昨年度まで>



<今年度から>



受診者   
学 校   
健診機関

## 精密検査等結果報告書（循環器健診項目）

※循環器健康診断项目において要精密検査または要医療の判定を受けた方は、早急に医療機関で受診してください。その後、結果を以下へ記入して、学校長へ提出してください。

なお、本情報は健康管理や就業上の配慮に使用するものであり、目的外での使用は一切ありません。

学校名			
職名		氏名	
受診年月日	平成 年 月 日		
医療機関名			

(精密検査等結果) 該当する結果に○をつけ、必要事項を記入してください。

要精密検査等項目	受診結果(※1)	今後の医療(※2)
<input type="checkbox"/> 血圧	ア・イ( )	ア・イ・ウ
<input type="checkbox"/> 肝機能	ア・イ( )	ア・イ・ウ
<input type="checkbox"/> 脂質	ア・イ( )	ア・イ・ウ
<input type="checkbox"/> 血糖	ア・イ( )	ア・イ・ウ
<input type="checkbox"/> 貧血	ア・イ( )	ア・イ・ウ
<input type="checkbox"/> 心電図	ア・イ( )	ア・イ・ウ
<input type="checkbox"/> その他( )	ア・イ( )	ア・イ・ウ
<input type="checkbox"/> その他( )	ア・イ( )	ア・イ・ウ
その他 配慮事項等		

※1 ア 異常なし イ 診断名、生活上の注意事項等(医師からの説明内容を分かれる範囲で記入)

※2 ア 治療不要 イ 要経過観察 ウ 要治療

上記のとおり報告します。

氏 名

印

(記載年月日) 平成 年 月 日



## 精密検査結果報告書（がん検診等項目）

※がん検診等項目（胸部X線、胃、大腸、子宮、乳房等）において要精密検査の判定を受けた方は、早急に医療機関で精密検査を受けてください。その後、結果を以下へ記入して、校長へ提出してください。  
なお、本情報は健康管理や就業上の配慮に使用するものであり、目的外での使用は一切ありません。

学校名			
職名		氏名	
受診年月日	平成 年 月 日		
医療機関名			
要精密検査項目	1 胸部X線（結核・肺がん）      2 胃      3 大腸がん 4 子宮がん      5 乳がん      6 その他（ ）		
精密検査結果	ア 異常なし イ 診断名、生活上の注意事項等 ※医師から説明を受けた内容を分かれる範囲で記入してください。 <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>		
今後の医療について	ア 治療不要 イ 要経過観察 ウ 要治療（入院・通院）		
その他配慮事項等			

上記のとおり報告します。

氏名

印

(記載年月日) 平成 年 月 日



(例)

様式3

## 精密検査等のお知らせ

平成28年5月16日

香川県高松市伏石町2129-2

公益財団法人 香川県予防医学協会  
健康管理センター

香川県教育委員会 健康福利課

○○高校

予防 太郎

生年月日 S35.12.22 性別 男

※医療機関(内科等専門科)での精密検査または治療をお勧めします。

受診日 2016年 5月 1日

受診番号 5001

異常項目	肝機能	要精査	異常項目		
	脂質	経過観察			
	血圧	経過観察			

## ※医療機関で受診された方へ

医療機関での受診結果を受診者本人が記入し、校長へ提出してください。

なお、本情報は、健康管理や就業上の配慮に使用するものであり、目的外での使用は一切ありません。

## 精密検査等結果報告書

受診年月日	平成 年 月 日
医療機関名	

(精密検査等結果) 該当する結果に○をつけ、必要事項を記入してください。

要精密検査等項目	受診結果(※1)	今後の医療(※2)
□ 血圧	ア・イ( )	ア・イ・ウ
□ 肝機能	ア・イ( )	ア・イ・ウ
□ 脂質	ア・イ( )	ア・イ・ウ
□ 血糖	ア・イ( )	ア・イ・ウ
□ 貧血	ア・イ( )	ア・イ・ウ
□ 心電図	ア・イ( )	ア・イ・ウ
□ その他( )	ア・イ( )	ア・イ・ウ
□ その他( )	ア・イ( )	ア・イ・ウ
その他 配慮事項等		

※1 ア 異常なし イ 診断名、生活上の注意事項等(医師からの説明内容を分かれる範囲で記入)

※2 ア 治療不要 イ 要経過観察 ウ 要治療

上記のとおり報告します。

氏名

印

(記載年月日) 平成 年 月 日

