

結核健康診断事業補助金補助事業者
ご担当者様

沖縄県保健医療介護部地域保健課
感染症対策班

令和7年度結核健康診断事業補助金及び沖縄県日本語教育機関結核健康診断
事業補助金の実績報告書の提出について（依頼）

令和7年度結核健康診断事業補助金及び沖縄県日本語教育機関結核健康診断事業補助金につきましては、交付決定通知書を別途送付したところであります。

補助金額につきましては、適正な実績報告書等の提出をもって確定することとしていますので、下記の事項にご留意の上、管轄保健所（結核事務担当者）あて提出してください。

記

- 1 実績報告書の提出書類（各書類2部提出してください）
 - (1) 実績報告書類（かがみ文、別紙1～4）
 - ・様式ファイルは、沖縄県公式ホームページに掲載します。
 - (2) 医療機関等から発行された領収書
 - ・コピーの提出可
 - ・内訳や但し書き等に胸部X線検査料、受診人数、税抜額、税込額等の記載がある領収書を提出してください。
 - (3) 受診者数分かる資料
 - ・施設：結核健康診断を受診した65歳以上（本年度65歳に達する者も含む）の入所者数及び年齢（生年月日含む）が把握できる資料
 - ・学校等：入学者数が把握できる資料（基本調査票など）
- 2 注意事項
各補助事業者におかれましては、実績報告書の作成・提出にあたり、添付しています記入例に沿って作成しているか、関連する数値が突合しているか等、確実にチェックを行って頂きますようお願いいたします。
- 3 実績報告書の提出期限及び提出先
 - (1) 健康診断実施済みの施設等
 - ・令和8年3月10日までに管轄保健所（結核事務担当者）あてご提出ください。
 - (2) 健康診断未実施（これから実施）の施設等
 - ・健康診断実施後1ヶ月または令和8年3月末日のいずれか早い日

< 提出先 > 管轄の保健所
< お問い合わせ先 >
〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2
沖縄県保健医療介護部地域保健課
感染症対策班 照屋
TEL : 098-866-2215 / FAX : 098-866-2241