

結核定期健康診断報告
操作マニュアル
(高齢者・障害者等施設向け)

1. 結核定期健康診断結果の新規報告	3
1. 1. TOP 画面の表示	3
1. 2. 報告年度分の結核定期健康診断結果報告データ有無の確認	4
1. 3. 結核定期健康診断結果の報告	5
2. 結核定期健康診断結果の確認・変更	12
2. 1. TOP 画面の表示	12
2. 2. 結核定期健康診断結果の確認・変更	13

1. 結核定期健康診断結果の新規報告

1.1. TOP 画面の表示

- 1) 下記 URL へ接続し、TOP 画面を表示します。

<https://kitakyushu->

city02i.viewer.kintoneapp.com/public/96b9ea28c019db118c68bfceefb86607a2b1da13c9dc8a2c167bec5686431314#

The screenshot shows the Kitakyushu City Kintone viewer interface. The header is green with the city logo and name. The main content area is divided into two columns. The left column contains a sidebar with a list of facility types: 医科 (Medical), 歯科 (Dental), 学校 (School), 高齢者・障害者施設 (Elderly/Disability Facilities), 老人保健施設・助産所等 (Nursing Homes/Midwives, etc.), and その他 (Others). The right column displays a list of reports for the 令和4年度 (Reiwa 4th year). Each report entry includes the facility type and a link to the input form.

施設区分	入力フォーム
令和4年度 医科	入力フォームは こちら
令和4年度 歯科	入力フォームは こちら
令和4年度 学校	入力フォームは こちら
令和4年度 高齢者・障害者施設	入力フォームは こちら
令和4年度 老人保健施設・助産所等	入力フォームは こちら
令和4年度 その他	入力フォームは こちら
令和5年度 医科	入力フォームは こちら

1.2. 報告年度分の結核定期健康診断結果報告データ有無の確認

1) 画面左上の「その他施設」を押下します。

北九州市
CITY OF KITAKYUSHU

施設の報告内容を確認・報告済の年度の更新をする場合は、下のリンクをクリックしてください。

[内科](#)
[歯科](#)
[その他施設](#)

下の施設区分をクリックすると、該当の施設区分のデータのみ表示されます。

すべて
[内科](#)
[歯科](#)
[学校](#)
[高齢者・障害者施設](#)
[老人保健施設・助産所等](#)
[その他](#)

令和4年度	内科
入力フォームは こちら	
令和4年度	歯科
入力フォームは こちら	
令和4年度	学校
入力フォームは こちら	
令和4年度	高齢者・障害者施設
入力フォームは こちら	
令和4年度	老人保健施設・助産所等
入力フォームは こちら	
令和4年度	その他
入力フォームは こちら	
令和5年度	内科
入力フォームは こちら	

2) ログイン画面に施設のユーザー名/パスワードを入力し、「ログイン」を押下します。

※ログイン画面が表示されない場合は、この手順は不要です。

ログイン

https://kitakyushu-city02i.viewer.kintoneapp.com

ユーザー名

パスワード

3) 報告年度分のデータが表示されていないことを確認し、画面左の「こちら」を押下します。

※報告する年度が表示されている場合は、「2. 結核定期健康診断結果の確認・変更」の2.2の3)以降の手順で報告内容を確認・変更してください。

北九州市
CITY OF KITAKYUSHU

既に報告している年度は、右の該当年度をクリックし、報告内容を確認・編集してください。

新年度分の報告は、[こちら](#)から。

年度	施設正式名称
令和3年度	

1.3. 結核定期健康診断結果の報告

- 1) 年度・施設区分を確認し、「こちら」を押下します。

画面左下、青枠の「高齢者・障害者施設」を押下すると、施設区分が「高齢者・障害者施設」の入力フォームのみに絞り込めます。

- 2) ログイン画面に施設のユーザー名/パスワードを入力し、「ログイン」を押下します。
※ログイン画面が表示されない場合は、この手順は不要です。

- 3) 表示されている施設情報（青枠）に間違いがないか確認し、代表者名（赤枠）を入力した後、「次へ」ボタンを押下します。

※「*（アスタリスク）」の項目は入力必須です。

結核定期健康診断報告

① 施設情報 ② 人数入力（職員） ③ 人数入力（職員以外） ④ 報告担当

施設正式名称* 年度* 報告日*

施設区分

郵便番号 所在地 町名・番・号等

電話番号 代表者名（実施者）*

上記内容に変更がある場合は、保健予防課（522-8764）までご連絡ください。

→ 次へ

青枠部分の内容に変更がある場合は、
保健予防課（522-8764）までご連絡ください。

- 4) 事業者（職員）の報告内容を入力し「次へ」ボタンを押下します。

結核定期健康診断報告

① 施設情報

② 人数入力（職員）

③ 人数入力（職員以外）

④ 報告担当

事業者（職員）

対象者数

対象者

-

5

+

人

実施者数

胸部エックス線検査を実施した人数（直接）

合計人数（直接）

0

人

未実施者数

合計人数（未実施）

1

人

理由：妊娠（可能性を含む）

-

1

+

人

理由：産休・育休・病休

-

0

+

人

その他理由

-

0

+

人

その他理由詳細

未実施者への対応

☒ 受診勧奨を行った（年度内に受診予定）
☐ その他

その他対応詳細

← 戻る

→ 次へ

7

5) 入所者（65 歳以上）の報告内容を入力し「次へ」ボタンを押下します。

結核定期健康診断報告

施設情報

人数入力（職員）

人数入力（職員以外）

報告担当

入所者（65歳以上）

対象者数

対象者

-

10

+

人

実施者数

胸部エックス線検査を実施した人数（直接）

合計人数（直接）

0

人

未実施者数

合計人数（未実施）

2

人

理由：妊娠（可能性を含む）

理由：産休・育休・病休

その他理由

-

0

+

人

-

0

+

人

-

2

+

人

その他理由詳細

その他理由

未実施者への対応

☐ 受診勧奨を行った（年度内に受診予定）
☐ その他

その他対応詳細

戻る

次へ

8

6) 担当者情報を入力し「確認」ボタンを押下します。

※「* (アスタリスク)」の項目は入力必須です。

結核定期健康診断報告

施設情報 人数入力（職員） 人数入力（職員以外） ④ 報告担当

所属 担当者電話番号 * 担当者氏名 *

備考

← 戻る **✓ 確認**

7) 画面に表示されている内容を確認し、間違いがなければ「報告」ボタンを押下します。

結核定期健康診断報告

施設情報

施設正式名称	
年度	令和4年度
報告日	2022-4-5
施設区分	高齢者・障害者施設
郵便番号	
所在地	北九州市小倉北区
町名・番・号等	
電話番号	
代表者名(実施者)	test

人数入力(職員)

...	
-----	--

(可能性を含む)	
理由:産休・盲休・病休	0
その他理由	2
その他理由詳細	その他理由
未実施者への対応	
その他対応詳細	

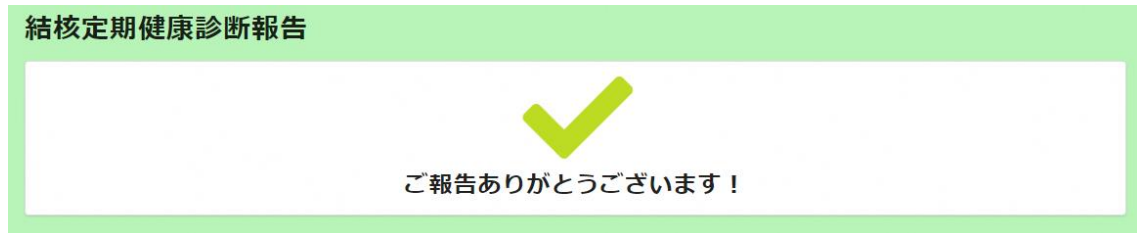
報告担当

所属	
担当者電話番号	111-1111
担当者氏名	担当者 太郎
備考	

戻る

報告

8) 完了画面が表示され、結核定期健康診断結果の報告完了となります。



2. 結核定期健康診断結果の確認・変更

2.1. TOP 画面の表示

- 1) 下記 URL へ接続し、TOP 画面を表示します。

<https://kitakyushu->

city02i.viewer.kintoneapp.com/public/96b9ea28c019db118c68bfceefb86607a2b1da13c9dc8a2c167bec5686431314#

北九州市
CITY OF KITAKYUSHU

施設の報告内容を確認・報告済の年度の更新をする場合は、下のリンクをクリックしてください。

[医科](#)
[歯科](#)
[その他施設](#)

下の施設区分をクリックすると、該当の施設区分のデータのみ表示されます。

すべて
医科
歯科
学校
高齢者・障害者施設
老人保健施設・助産所等
その他

令和4年度 医科
入力フォームは こちら
令和4年度 歯科
入力フォームは こちら
令和4年度 学校
入力フォームは こちら
令和4年度 高齢者・障害者施設
入力フォームは こちら
令和4年度 老人保健施設・助産所等
入力フォームは こちら
令和4年度 その他
入力フォームは こちら
令和5年度 医科
入力フォームは こちら

2.2. 結核定期健康診断結果の確認・変更

1) 画面左上の「その他施設」を押下します。

北九州市
CITY OF KITAKYUSHU

施設の報告内容を確認・報告済の年度の更新をする場合は、下のリンクをクリックしてください。

[医科](#)
[歯科](#)
[その他施設](#)

下の施設区分をクリックすると、該当の施設区分のデータのみ表示されます。

すべて
[医科](#)
[歯科](#)
[学校](#)
[高齢者・障害者施設](#)
[老人保健施設・助産所等](#)
[その他](#)

令和4年度 医科	入力フォームは こちら
令和4年度 歯科	入力フォームは こちら
令和4年度 学校	入力フォームは こちら
令和4年度 高齢者・障害者施設	入力フォームは こちら
令和4年度 老人保健施設・助産所等	入力フォームは こちら
令和4年度 その他	入力フォームは こちら
令和5年度 医科	入力フォームは こちら

2) ログイン画面に施設のユーザー名/パスワードを入力し、「ログイン」を押下します。

※ログイン画面が表示されない場合は、この手順は不要です。

ログイン

<https://kitakyushu-city02i.viewer.kintoneapp.com>

ユーザー名

パスワード

ログイン キャンセル

3) 確認・変更したい報告年度分のデータを押下します。

北九州市
CITY OF KITAKYUSHU

既に報告している年度は、右の該当年度をクリックし、報告内容を確認・編集してください。

新年度分の報告は、[こちら](#)から。

年度	施設正式名称
令和4年度	
令和3年度	

- 4) 報告済みの内容が表示されます。報告内容を編集したい場合は、「報告内容を編集する」ボタンを押下します。

北九州市
Kitakyushu City

既に報告している年度は、右の該当年度をクリックし、報告内容を確認・編集してください。
新年度分の報告は、[こちら](#)から。

報告内容を確認・編集する

事業者（職員）

対象者数 26人
検体検査
1人

胸部エックス線検査を実施した人数（直接）

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
2人	3人	4人	5人	6人	7人	8人	9人	10人	11人	12人	13人

胸部エックス線検査を実施した人数（間接）

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
14人	15人	16人	17人	18人	19人	20人	21人	22人	23人	24人	25人

結核患者 27人
潜在性結核 28人
発病のおそれ 29人

理由：妊娠（可能性を含む） 30人
理由：産休・育休・病休 31人
その他理由 32人
未実施理由詳細

未実施者への対応 未実施者への対応詳細

- 5) ログイン画面に施設のユーザー名/パスワードを入力し、「ログイン」を押下します。
※ログイン画面が表示されない場合は、この手順は不要です。

ログイン

<https://kitakyushu-city02i.viewer.kintoneapp.com>

ユーザー名

パスワード

ログイン キャンセル

- 6) 表示されている施設情報（青枠）に間違いがないか確認し、必要な場合は代表者名（赤枠）を編集した後、「次へ」ボタンを押下します。

※「*（アスタリスク）」の項目は入力必須です。

結核定期健康診断報告

① 施設情報 ② 人数入力（職員） ③ 人数入力（職員以外） ④ 報告担当

施設正式名称* 年度* 報告日*

施設区分

郵便番号 所在地 町名・番・号等

電話番号 代表者名（実施者）*

上記内容に変更がある場合は、保健予防課（522-8764）までご連絡ください。

→ 次へ

青枠部分の内容に変更がある場合は、
保健予防課（522-8764）までご連絡ください。

7) 事業者（職員）の報告内容を入力し「次へ」ボタンを押下します。

結核定期健康診断報告

① 施設情報

② 人数入力（職員）

③ 人数入力（職員以外）

④ 報告担当

事業者（職員）

・対象者数

対象者

-

5

+

人

・実施者数

胸部エックス線検査を実施した人数（直接）

合計人数（直接）

0

人

・未実施者数

合計人数（未実施）

1

人

理由：妊娠（可能性を含む）

-

1

+

人

理由：産休・育休・病休

-

0

+

人

その他理由

-

0

+

人

その他理由詳細

未実施者への対応

☒ 受診勧奨を行った（年度内に受診予定）
☐ その他

その他対応詳細

← 戻る

→ 次へ

16

17

9) 担当者情報を入力し「確認」ボタンを押下します。

※「* (アスタリスク)」の項目は入力必須です。

結核定期健康診断報告

施設情報 人数入力（職員） 人数入力（職員以外） ④ 報告担当

所属 担当者電話番号 * 担当者氏名 *

111-1111 担当者 太郎

備考

← 戻る **✓ 確認**

- 10) 画面に表示されている内容を確認し、間違いがなければ「報告」ボタンを押下します。

結核定期健康診断報告

施設情報

施設正式名称	
年度	令和4年度
報告日	2022-4-5
施設区分	高齢者・障害者施設
郵便番号	
所在地	北九州市小倉北区
町名・番・号等	
電話番号	
代表者名(実施者)	test

人数入力(職員)

...	
-----	--

(可能性を含む)	
理由:産休・盲休・病休	0
その他理由	2
その他理由詳細	その他理由
未実施者への対応	
その他対応詳細	

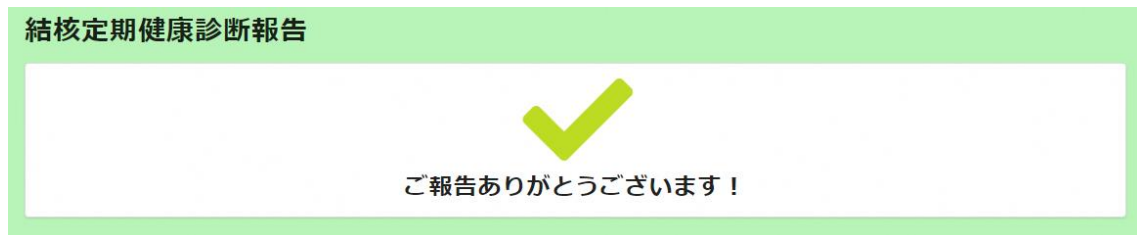
報告担当

所属	
担当者電話番号	111-1111
担当者氏名	担当者 太郎
備考	

戻る

報告

- 1 1) 完了画面が表示され、結核定期健康診断結果の報告完了となります。



以上