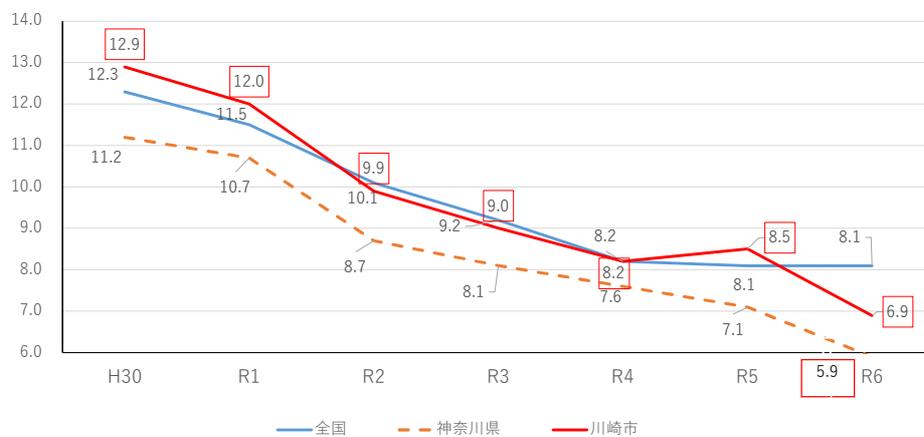


川崎市の結核の状況

結核罹患率の推移(全国・神奈川県・川崎市)

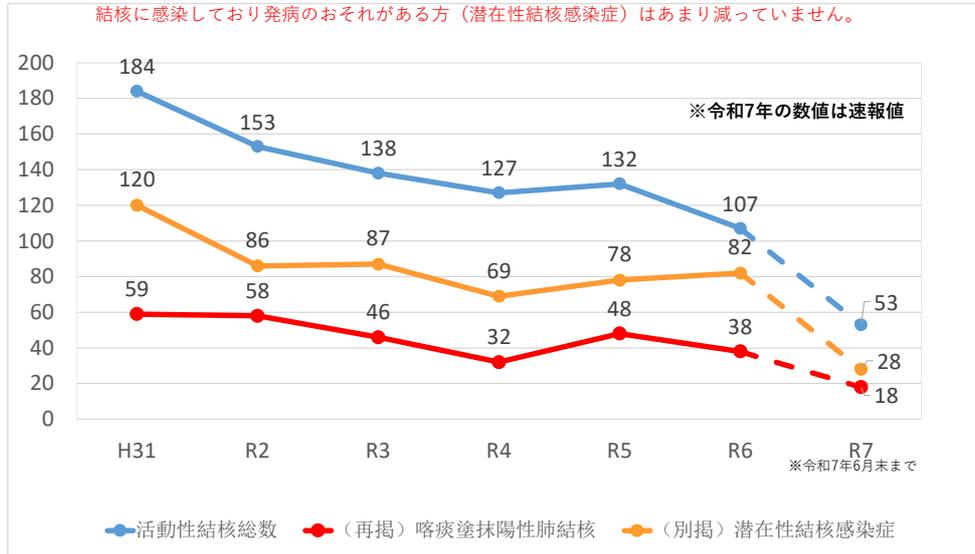
罹患率は減少していますが、「見つかっていないだけ」かも知れません。

(人口10万対)



川崎市結核登録患者数推移

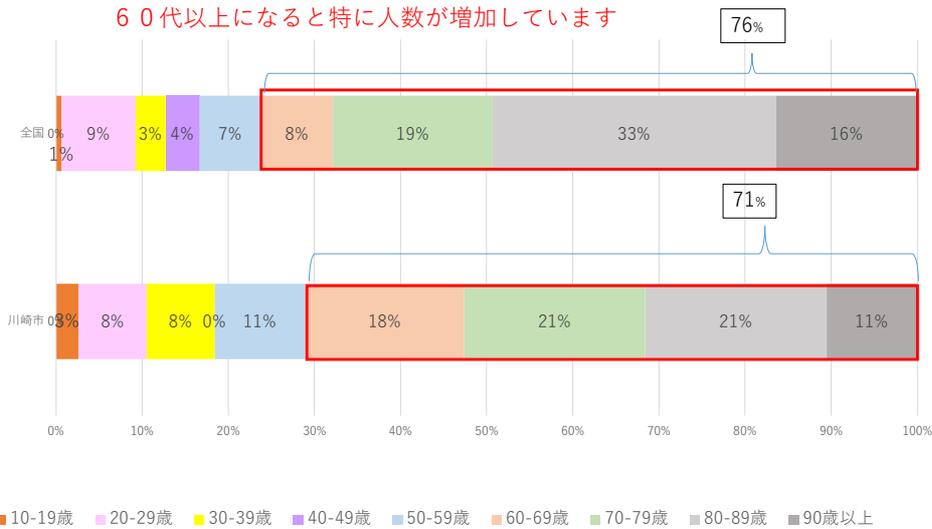
結核を発病している方（喀痰塗抹陽性肺結核）は減少が見られますが、
結核に感染しており発病のおそれがある方（潜在性結核感染症）はあまり減っていません。



3

R6新登録結核患者 年齢階級別割合（全国比）

60代以上になると特に人数が増加しています



4

～川崎市からのお願い～

令和7年度結核定期健康診断の実施及び報告について

時下、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から、本市の結核対策に御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号。以下「法」という。）の規定により、事業者（医療機関開設者、学校の長、施設の長）は従事者に対して毎年度、学校の長は学生又は生徒に対し入学した年度、施設の長は入所している者に対し65歳に達する日の属する年度以降毎年度、結核に係る健康診断（胸部X線検査）を実施し（法第53条の2）、保健所長を経由して市長に報告しなければならない（法第53条の7）とされております。

結核の早期発見・早期治療のためには結核定期健康診断の実施が非常に重要です。

つきましては、次により結核に係る定期の健康診断の実施について、御報告いただきますようお願いいたします。重複のお願いになっている場合はご容赦ください。

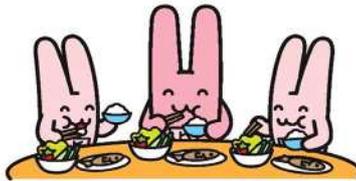


川崎市 インフォメーション

1. 適度な運動



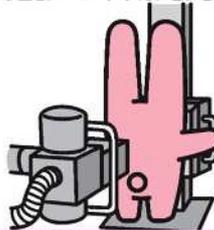
2. バランス良い食事



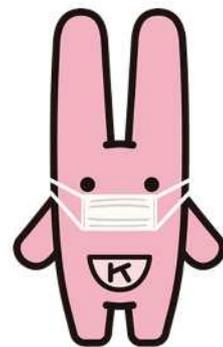
3. 十分な睡眠



4. 定期的な健診で早期発見



5. 咳エチケット



【問い合わせ】川崎市健康福祉局感染症対策課
TEL:044-200-2439 FAX:044-200-3928

※結核定期健康診断補助金を申請されない場合でも「結核健康診断報告書」の提出をお願いいたします。

提出先及び提出方法

所在地の区役所地域みまもり支援センター衛生課あてに結核健康診断報告書をオンライン、FAX、郵送又はご持参ください。

川崎区役所：〒210-8570 川崎区東田町8 FAX 044-201-3291
Logo フォームアドレス：https://logoform.jp/form/FUQz/1091708

幸 区役所：〒212-8570 幸区戸手本町1-11-1 FAX 044-556-6659
Logo フォームアドレス：https://logoform.jp/form/FUQz/1091561

中原区役所：〒211-8570 中原区小杉町3-245 FAX 044-744-3342
Logo フォームアドレス：https://logoform.jp/form/FUQz/287090

高津区役所：〒213-8570 高津区下作延2-8-1 FAX 044-861-3308
Logo フォームアドレス：https://logoform.jp/form/FUQz/202367

宮前区役所：〒216-8570 宮前区宮前平2-20-5 FAX 044-856-3274
Logo フォームアドレス：https://logoform.jp/form/FUQz/321368

多摩区役所：〒214-8570 多摩区登戸1775-1 FAX 044-935-3394
Logo フォームアドレス：https://logoform.jp/form/FUQz/1111874

麻生区役所：〒215-8570 麻生区万福寺1-5-1 FAX 044-965-5204
Logo フォームアドレス：https://logoform.jp/form/FUQz/341064

提出期限

対象者への健診を実施し、結果を確認した月の翌月まで
(健診を複数回実施する場合は、すべての健診が終了してからまとめてご報告いただいても大丈夫です。)

※健診を実施していない月の報告は不要です。ただし、年度内に事情により一度も実施できなかった場合は、受診者数0として報告書をご提出ください。

川崎市健康福祉局感染症対策課
電話 044-200-2439

7川健感対第423号

令和7年6月13日

施設長 様

川崎市健康福祉局長 石渡 一城

令和7年度結核健康診断補助金の交付申請について（通知）

日ごろから、本市の結核対策に御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、感染症法第58条の3及び第60条の規定に基づき、65歳以上の入居者に対して実施する定期健康診断について、補助金を交付します。

つきましては、補助金の交付を希望する場合、別添「令和7年度結核健康診断補助金申請書類記入要領」を御確認の上、管轄の保健所支所（区役所地域みまもり支援センター（福祉事務所・保健所支所）衛生課又は下記担当に、期限内に必要な書類を御提出くださいますようお願いいたします。

〒210-8577

川崎市川崎区宮本町1番地

川崎市健康福祉局保健医療政策部

感染症対策課 エイズ・結核担当

電話（044）200-2439

FAX（044）200-3928

Eメール 40kansen@city.kawasaki.jp

現在位置 [トップ](#) > [くらし・総合](#) > [予防接種・感染症](#) > [感染症・インフルエンザ](#) > [結核について](#) >

令和7年度川崎市結核健康診断補助金について

令和7年度川崎市結核健康診断補助金について

公開日：2023年12月7日
更新日：2025年12月18日

概要

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号。以下「感染症法」という。）第60条第1項の規定に基づき、学校及び施設（公設を除く。）の長が行う定期の健康診断（感染症法第53条の2）に要する費用の一部を補助します。

提出期日

令和7年度結核健康診断補助金提出期日

	提出期日	対象	提出書類	振込予定日
第1回 【終了しました】	令和7年8月1日 (金曜日)	(1)令和7年7月末日までに健康診断の実施が完了して、通常払により請求する場合	ア 補助金交付申請書（第16号様式） イ 補助金交付申請額内訳書（第17号様式） ウ 歳入歳出明細書（第18号	令和7年9月25日 (木曜日)
第1回（ 精 払い ） 【終了しました】				9月25日
第2回 【終了しました】				10月25日
第3回 【終了しました】				11月26日 予定
			カ 領収書（写し） キ 結核健康診断報告書（写し）	

第3回までは
終了しています

第4回	令和8年2月2日 (月曜日)	令和8年1月末日までに健康診断の実施が完了して、通常払により請求する場合	ア 補助金交付申請書 イ 補助金交付申請額内訳書 ウ 歳入歳出明細書 エ 結核健康診断事業実績報告書 オ 結核健康診断事業精算額内訳書 カ 領収書(写し) キ 結核健康診断報告書(写し)	令和8年3月25日 (水曜日) 予定
第5回	令和8年4月1日 (水曜日)	令和8年3月末日までに健康診断の実施が完了して、通常払により請求する場合	ア 補助金交付申請書 イ 補助金交付申請額内訳書 ウ 歳入歳出明細書 エ 結核健康診断事業実績報告書 オ 結核健康診断事業精算額内訳書 カ 領収書(写し) キ 結核健康診断報告書(写し)	令和8年5月中旬予定

対象施設及び対象者

対象施設及び対象者の表	
対象施設 (当該年度の4月1日に開校又は開設されている学校又は施設とする。)	対象者
社会福祉法第2条第2項第1号及び第3号から第6号までに規定する施設	施設に入所している65歳以上の者
大学、大学院、高等学校、高等専門学校、専修学校又は各種学校 (修業年限が1年未満のものを除く。)	その年度に入学した学生又は生徒

対象事業

本市会計期間(4月1日から翌年3月31日まで)に感染症法第53条の2第1項の規定による学校及び施設の長が行う定期健康診断事業。

補助額

補助事業に要する費用の額からその年度における寄付金その他の収入額を控除した額と、交付基準額(令和7年度は506円)にエックス線撮影を受けた者の延数を乗じて得た額)を比較し、いずれか少ない額を補助基準額とし、この補助基準額に補助率3分の2を乗じて得た額。

その他

概算払により資金を受領した場合は、各回申請期日に関わらず、事業完了後すみやかに実績報告を行ってください。

申請関係書類

交付要綱・記入要領・申請様式

 [川崎市結核健康診断補助金交付要綱\(PDF形式, 111.40KB\)](#) 別ウィンドウで開く

 [補助金交付申請書\(第16号様式\)\(PDF形式, 44.43KB\)](#) 別ウィンドウで開く

 [補助金交付申請額内訳書\(第17号様式\)\(PDF形式, 12.81KB\)](#) 別ウィンドウで開く

 [歳入歳出明細書\(第18号様式\)\(PDF形式, 30.53KB\)](#) 別ウィンドウで開く

 [結核健康診断事業実績報告書\(第3号様式\)\(PDF形式, 53.25KB\)](#) 別ウィンドウで開く

 [結核健康診断事業精算額内訳書 \(第4号様式\)\(PDF形式, 130.97KB\)](#) [別ウィンドウで開く](#)

 [結核健康診断報告書 \(第14号様式\) \(PDF形式, 126.91KB\)](#) [別ウィンドウで開く](#)

 [記入要領\(PDF, 487.62KB\)](#) [別ウィンドウで開く](#)

ワード形式の様式はこちら

 [第16号様式【補助金交付申請書】\(DOC形式, 28.50KB\)](#)

 [第17号様式【申請額内訳書】\(DOC形式, 36.00KB\)](#)

 [第18号様式【歳入歳出明細書】\(DOCX形式, 15.58KB\)](#)

 [第3号様式【実績報告書】\(DOC形式, 30.50KB\)](#)

 [第4号様式【精算額内訳書】\(DOC形式, 32.50KB\)](#)

 [第14号様式【結核健康診断報告書】\(DOC形式, 45.50KB\)](#)

 [振込口座記入用紙\(DOCX形式, 12.74KB\)](#)

オンライン申請について

申請先

オンライン手続 | [令和7年度川崎市結核健康診断補助金申請フォーム](#) [外部リンク](#)

- 送信エラーになる場合には、PDFファイルを再度「Microsoft Print to PDF」で印刷し、アップロードをお願いいたします。
- 根拠となる条例・規則・要綱等：感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律・感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行令・川崎市結核健康診断事業補助金交付要綱

オンライン手続 | [令和7年度川崎市結核健康診断補助金請求書提出フォーム](#) [外部リンク](#)

- 補助金の申請を先に行ってください。押印不要の請求書の場合はオンラインでも御提出いただけます。

このフォームから手続される方は、必ず、[利用規約](#) [外部リンク](#) 及び [プライバシーポリシー](#) [外部リンク](#) を事前にご確認ください。本サービスを利用された方は、本規約等に同意したものとみなします。

請求書について

川崎市で業者登録や債権者登録をされている場合には、請求書に押印いただく必要はありません。

押印について [\(PDF形式, 55.88KB\)](#)

お問い合わせ先

川崎市健康福祉局保健医療政策部感染症対策課

住所: 〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地

電話: 044-200-2439

ファクス: 044-200-3928

メールアドレス: 40kansen@city.kawasaki.jp

コンテンツ番号130399

同じ分類から探す

▶ [結核について](#) (この記事の分類)

- ▶ [結核の基礎知識](#)
- ▶ [川崎市の結核の状況](#)
- ▶ [結核医療費の公費負担](#)
- ▶ [医療機関の方へ](#)
- ▶ [令和7年度川崎市結核健康診断補助金について](#)
- ▶ [令和7年度結核定期健康診断の実施及び報告について](#)
- ▶ [結核集団感染の発生について](#)

よくある質問FAQ

AIチャットボット

[外部リンク](#)

区役所

[川崎区](#)

[幸区](#)

[中原区](#)

[高津区](#)

[宮前区](#)

[多摩区](#)

[麻生区](#)