

**令和8年度 長崎県県北保健所  
感染症診査協議会及び結核診査専門部会**

1 開催日程

令和8年 4月 22日 (水)	令和8年 10月 28日 (水)
令和8年 5月 20日 (水)	令和8年 11月 25日 (水)
令和8年 6月 17日 (水)	令和8年 12月 23日 (水)
令和8年 7月 15日 (水)	令和9年 1月 20日 (水)
令和8年 8月 5日 (水)	令和9年 2月 17日 (水)
令和8年 9月 2日 (水)	令和9年 3月 17日 (水)
令和8年 9月 30日 (水)	以上 全13回

2 開催場所・問合せ先

長崎県県北保健所

平戸市田平町里免1126-1

電話0950-57-3933 (担当：地域保健課 健康対策班)

3 その他

(1) 結核患者を診断したときは、直ちに保健所へ届出ください。

(2) 結核医療費公費負担申請書の提出時は、**胸部エックス線画像** (治療開始時、前回申請時及び最新のもの) 及び可能であればCT検査データを添付してください。

なお、肺外結核の場合は、その根拠となる画像を添付してください。