

**令和7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7年 4月 9日(水) | 令和7年 10月 15日(水) |
| 令和7年 4月 30日(水) | 令和7年 11月 12日(水) |
| 令和7年 5月 28日(水) | 令和7年 12月 10日(水) |
| 令和7年 6月 25日(水) | 令和8年 1月 7日(水) |
| 令和7年 7月 23日(水) | 令和8年 2月 4日(水) |
| 令和7年 8月 20日(水) | 令和8年 3月 4日(水) |
| 令和7年 9月 17日(水) | 令和8年 3月 25日(水) |

2 開催場所・問合先

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。