용 인 시

수신 수지구 결핵검진등 의무기관
(경유)
제목 결핵 및 잠복결핵감염 검진 의무기관 자율점검 실시 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 「결핵예방법」 제11조제1항에 따라 **결핵·잠복결핵감염 검진 의무기관의 장은 소속 종사자에 대하여 결핵검진등을 실시하고, 관련 서류를 작성·비치**하여야 합니다. 또한, 결핵검진등을 실시하지 아니한 경우 같은 법에 따라 **200만원 이하의 과태료**가 부과될 수 있음을 알려드립니다.

【 대상별 결핵검진등 실시주기 】

대상	결핵검진등 실시주기	
	결핵검진(흉부X선 촬영)	잠복결핵감염검진(IGRA)
신규채용자	채용 후 1개월 이내	채용 후 1개월 이내
복직자	복직 후 1개월 이내	근무기간 중 1회
기존 종사자·교직원	매년 1회	근무기간 중 1회

3. 이에 수지구보건소에서는 **검진 의무기관의 결핵검진등 이행 여부를 점검**하고자 하오니, 붙임 1의 「자율점검표」를 작성하여 2026. 11. 30.(월)까지 제출하여 주시기 바랍니다.

※ 제출방법: 용인시청 홈페이지→시민참여→제안·참여→온라인신청→결핵 및 잠복결핵감염 검진 의무기관 자율점검(2026)→신청하기→기관정보 입력 및 자율점검표 업로드

붙임 1. 자율점검표 1부.
2. 자율점검표 작성요령 1부.
3. 결핵예방법 1부. 끝.

용 인 시 장

주무관 **한승희** 감염병대응팀 장 **홍혜진** 보건행정과장 전결 2026. 8. 27. **김경애**

협조자

시행 보건행정과-19522 (2026. 8. 27.) 접수

우 16835 경기도 용인시 수지구 포은대로 435, 수지구보건소 (풍덕천동) / www.yongin.go.kr

전화번호 031-6193-0787 팩스번호 031-6193-0779 / jiny2068@korea.kr / 비공개(5)