

### 結核患者（入院・退院）届出

下記の患者は、（当院に入院・当院を退院）しましたので、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第53条の11第1項の規定により届け出ます。

患者	氏名		男 女	生年 月日	M T S H	年 月 日 ( 歳 )
	住所			職業		
保護者 ( )	氏名			患者との関係		
	住所					
病名				(入院・退院)年月日	年 月 日	
理由	治癒	転医	中断			
	死亡(結核・結核外)	軽快	その他( )			
(入院・退院)時の病状 エックス線検査(撮影日 年 月 日) 学会分類 r l b  1 2 3 H P l O p						
X線写真略図						
						
菌検査						
検体採取日	検体の種類	塗抹	培養	その他		
活動性分類 1 活動性                      2 不活動性                      3 活動性不明  病状経過 1 著明軽快                      2 軽快 ( a 中等度    b 軽度 )                      3 不変                      4 悪化						
連絡事項、その他所見、今後の方針   <div style="text-align:right; margin-top: 20px;">主治医氏名</div>						

患者が成年に達していない場合に記載してください。  
 (この届出票は、結核患者が入退院したときに7日以内に最寄りの保健所へ提出ください。)

年 月 日

保健所長様

病院所在地

病院名称  
管理者氏名

印  
(自筆署名の場合は押印不要です)