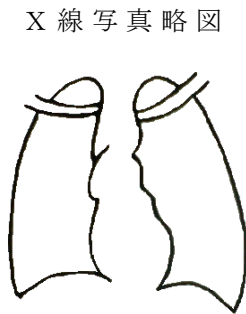


### 結核患者（入院・退院）届出

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	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 <input type="checkbox"/> エックス線検査（撮影日 年 月 日） 学会分類 r l b I II III IV V 1 2 3 H P l O p						
<input type="checkbox"/> 菌検査						
検体採取日		検体の種類	塗抹	培養	その他	
<input type="checkbox"/> 活動性分類 1 活動性                      2 不活動性                      3 活動性不明						
<input type="checkbox"/> 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;">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。)

保健所長様

年 月 日

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)