

結核患者入院（退院）届出票

届出年月日 年 月 日

(ふりがな)

患者氏名 男・女

生年月日 年 月 日(歳)

住 所

電話番号 ()

職 業

世帯主氏名

患者との続柄

病 名

患者区分 (一般患者・入院勧告患者)

入院年月日 年 月 日

医 師 氏 名

医療機関名

所 在 地

電話番号 ()

管理者氏名

備 考

※以下の項目は、退院時のみ記入してください。

退院年月日 年 月 日 (退院先：自宅・転院・施設・その他)

医療機関名 ()

入所施設名 ()

退 院 理 由 軽快・自己退院・その他 ()

死 亡 : 死亡理由 (結核死・その他)

退院後職業 (新職業・元職復帰・未定・不明)

退院時病状 学会分類： (年 月 日撮影Bx p)

指導区分：要医療・要観察・観察不要

菌 検 査(最近のもの) 検体の種類：喀痰・気管支洗浄液・胸水・その他()

塗 抹 年 月 日：陰性・陽性(±・＋・++・+++ G 号)

培 養 年 月 日：4週()・8週()

検体の種類：喀痰・気管支洗浄液・胸水・その他()

その他の検査 { PCR : 年 月 日 ()

{ その他 () : 年 月 日 ()

退院後に結核医療を受ける医療機関名

所 在 地

特記事項

注 1. 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（平成10年法律第114号）第53条の11の規定に基づき、病院の管理者は、結核患者が入院したとき、又は入院している結核患者が退院したときは、7日以内に最寄の保健所に届け出なければなりません。