

結核患者入退院届出票

静岡県西部保健所長 様

明大
患者氏名 （ふりがな） _____ 男・女 _____ 生年月日 昭平 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

患者住所 _____ 患者職業 _____

世帯主氏名 _____ 続柄 _____

入院年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 退院年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

入院時・退院時の症状

退院時の状況

病名	退院理由
学会分類	今後の方針
菌検査	1 継続治療
____月 ____月 ____月 ____月 ____月	当院 ・ 他院 (_____)
塗抹 () () () () ()	2 経過観察
培養 () () () () ()	3 観察不要

その他の所見 _____ その他連絡事項 _____

BCG歴 未接種 接種 (_____ 年 _____ 月) _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
BCG歴 不明 _____ 医療機関名 _____
及び所在地 _____

病院管理者氏名 _____ 印 _____

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抜粋

（病院管理者の行う届出）

第53条の11 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、当該患者について厚生労働省令で定める事項を、最寄りの保健所長に届け出なければならない。