結核患者　（　**入院　・　退院　）**　届出票

＊入院・退院のどちらかに○をつけて下さい。

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53条の11に基づく届出（感染症患者が入退院後7日以内に最寄りの保健所に提出して下さい。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病名 |  | 患者氏名 |  | 性別 | 男・女 |
| 入院年月日 | 年　　月　　日 | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 退院年月日 | 　 年　　月　　日 | 患者職業 |  |
| 入退院時の病状 | 胸部X線写真略図イメージ撮影日：　　年 　月 　日　　　　病型分類： | 患者住所 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 |  |
| 病院名 |  |
| 病院所在地 |  |
| 喀痰所見 | 塗抹（　　　）培養（　　　） | 担当医師名 | 　　　　　　　　　　　　　　印 |
| その他連絡事項 |  |