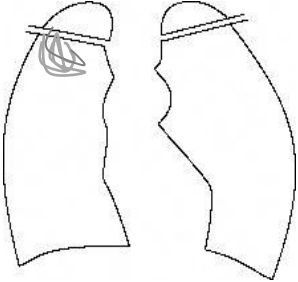


結核患者（**入院**・退院）届出票

*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
(感染症患者が入院退院後 7 日以内に最寄りの保健所に提出して下さい。)

入院した日から7日以内にご提出ください。郵送等で保健所へ到着が7日を超えそうな場合には、事前に FAX 等での届出をお願いします。

病名	肺結核	患者氏名	福島 太郎	性別	男 ・女
入院年月日	令和〇年 5月20日	生年月日	昭和〇〇年 △月 ◇日 (〇〇 歳)		
退院年月日	年 月 日	患者職業	無職		
入退院時の病状	胸部 X 線写真略図  撮影日：令和〇年5月20日 病型分類： rⅢ1	患者住所	福島市森合町10番1号		
		保護者氏名	(患者が成年に達していない場合、記載)		
		保護者住所	(患者が成年に達していない場合、記載)		
		病院名	〇〇△△クリニック		
		病院所在地	福島市〇〇△△□		
喀痰所見	塗抹 (5/20 陰性) 培養 (5/20 検査中)	担当医師名	森合 花子		
その他連絡事項	※入院に至った経過等をご記載ください。				