結核患者(入院･退院)届出票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （男・女）　　病　　　名 | | | |
|  | 明　大  昭　平　　 年　　　月　　　日生　　　歳 |  | 職　　　業 |  |
| 世帯主氏名 |  |
|  | ( ) | （続　柄　　　　　　　　　　） | |
| 住　　所 |  | | | |

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の規定に基づき病院の管理者は、結核患者が入院・退院した場合は**７日以内**に最寄りの保健所長に届け出ることになっています。

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

管理者氏名

入院時記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入院年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 担当医師名 |
| 排菌の有無 | 有（塗抹（　　　）・培養（　　 ）・PCR等（　　　　　））　・　無 | |
| 入院時の活動性分類 | 結核病学会病型分類  1.活動性菌陽性 2.活動性菌陰性　　3.肺外結核　　４.その他 | |
| 保険の種類 | 1. 被用者(本人・家族)　２. 国保（一般・退職本人・退職家族） ３.後期高齢   ４.生活保護法（受給中・申請中）　５.その他（　　　　　　） | |

退院時記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退院年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 担当医師名 | | | | |
| 退院時の  活動性分類 | 結核病学会病型分類  １.活動性菌陽性　２.活動性菌陰性　３.不活動性　４.非結核性抗酸菌症　５その他 | | | | | | | |
| 菌検査等の状況 | 月/日 | ／ | ／ | | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 塗抹 |  |  | |  |  |  |  |
| 培養 |  |  | |  |  |  |  |
| 核酸増幅 |  |  | |  |  |  |  |
| 退院事由 | 1. 退院させなければならない基準を満たしたため 2. 退院させることができる基準を満たしたため 3. 転症 4. 自己退院 ５ 転院 (転院先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) 4. 死亡（ｱ 結核死亡　　ｲ　その他の死亡（死因：　　　　　　　　　　　　　）） 5. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 退院後の方針 | 1.要医療 2.要観察 3.観察不要 | | | | | | | |
| 退院後の管理 | 1. 当院で管理 ２．他医療機関に依頼（依頼先：　　　　　　　　　　　　　　） 2. 保健所 ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 退院後の連絡先 |  | | | | | | | |
| 連絡事項\* |  | | | | | | | |

\*保健師が訪問する時の注意等がありましたらご記入ください。