

結核患者(入院・退院)届出票

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。

患者氏名	(男・女)	病名
生年月日	明大 昭平 年 月 日生 歳	職業
電話番号	()	世帯主氏名
住所		(続柄)
平成 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	平成 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	I II III IV V O Pl Op H 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	平成 年 月 日	担当医師名					
退院時の活動性分類	I II III IV V O Pl Op H 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 (退院前6ヶ月の結果)	月	月	月	月	月	月	月
	塗抹						
	培養						
退院事由	1.軽快 2.自己退院 3.転症 4.転院(転院先:) 5.死亡(ア結核死亡 イその他の死亡(死因:))						
	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:) 3.保健所 4.その他()						
退院後の連絡先	退院後の住所が現住所と異なる場合、管理を他医療機関に依頼した場合、または転院した場合ご記入してください。						

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。)