

結核患者(入院・退院)届出票

大津市保健所長 様

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の規定により届け出ます。

年 月 日 届出

共通	(フリガナ) 患者氏名		性別	男・女	生年月日	
	患者住所				電話番号	
	病名 (病型)	()	世帯主氏名		患者職業	
	保護者氏名 ※1			保護者住所 ※1		
	医療機関名称				医師氏名	
	医療機関所在地					

※1 患者が未成年の場合、記入。

(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関係)

入院	入院日 (時間)	年 月 日 (午前・午後 時 分)	菌検査	年 月 [塗抹] [培養] [その他]
	合併症	無・有 ()	咳症状	無・有 (年 月から か月)

(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関係)

退院	退院日	年 月 日	菌検査	年 月 [塗抹] [培養] [その他]
	退院理由	軽快・治癒・転症()・転院・死亡(結核死・その他死)・その他()		