

結核患者入院・退院届出票(法第53条の11)

年 月 日																
大分県 保健所長 殿																
下記の者が(入院・退院)しましたので届け出ます。																
所在地																
医療機関名																
管理者氏名																
病名	1 肺結核 2 肺外結核【 3 潜在性結核感染症															
フカナ																
患者氏名	男	生年月日	M	T	S	H	年 月 日 歳									
住所	職業						世帯主氏名						続柄			
	TEL															
入・退院年月日	年 月 日						主治医氏名									
治療中断の有無	1 発病(再発)してから、患者が治療を中断したことがある(約 ヶ月)															
	2 発病(再発)してから、継続して治療を受けている															
医療費区分	1 健保(本人・家族) 2 国保(一般・退職本人・退職家族)															
	3 生保(受給中・申請中) 4 その他(後期高齢者)															
直近の結核菌検査	菌採取時期		平成 年 月 日						検体種類	1 喀痰 2 胃液・喉頭粘膜						
	菌株の保存		【 有・無 】							3 気管支洗浄液 4 肺生検 5 穿刺液						
塗抹	1 実施(G 号)		培 養	1 実施(+・-)						【 胸水 8 その他 】						
	2 未実施			2 検査中												
退院理由	1 治癒 2 転院( ) 3 通院による治療															
	4 転症( ) 5 死亡(死因 ) 6 その他( )															
症状経過	1 著明軽快 2 軽快(中等度・軽度) 3 不変 4 悪化															
紹介先																
保健所緊急訪問の要否	要・否	(要の場合の理由)														
		1 感染症・合併症・他疾患あり						2 治療に非協力的								
		3 感染症に対する認識欠如						4 経済的・精神的に問題あり								
備考																
感染症法第53条の11に基づき、病院の管理者は、結核患者が入院したとき、又は入院している患者が退院したときは、7日以内に患者の居住地を管轄する保健所への届出をお願いします。																
※入院の場合には の項目は記入不要です。																
※治療開始時は治療中断の有無の項目は記入不要です。																