

結核患者(入院・退院)届出票

前橋市保健所長 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)

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:) 6.死亡(ア結核死亡 イその他の死亡(死因:)) 7.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:) 3.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。