

(法第53条の11関係)

感染症法第53条の11に基づく入院結核患者届出票

(この届出票は、病院管理者が入院後記入し、7日以内に最寄りの保健所に提出のこと。
患者本人が20歳未満の場合保護者氏名・住所の記載のこと。)

病名

患者氏名


患者住所

入院年月日 年 月 日

保護者氏名

保護者住所

入院時の病状

X線所見  年 月 日撮影	日 本 結 核 病 学 会 病 型 分 類			活動性分類
	病 側	病巣の性状	拡 が り	1 活動性 2 不活動性 3 活動性不明
	r 右のみ	I 広汎空洞型 II 非広汎空洞型 III 不安定非空洞型	1 第2肋骨前端上縁を 通る水平線以上の肺野 の面積を超えない範囲	
	l 左のみ	IV 安定非空洞型 H 肺門リンパ節腫脹 Pl 浸出性胸膜炎 Op 手術のあと	2 1と3の間 3 一側肺野面積を超え るもの	
b 両 側				
入 院 時 結核菌検査	検体の種類 1 喀痰 2 気管支洗浄液 3 その他 () 塗抹 ガフキー 号 (または-、±、+、++、+++)			
備 考	(肺外結核の場合は、所見を記入してください。)			

年 月 日届出

病院名

病院所在地

電話番号

管理者氏名