

感染症法第53条の11に基づく入退院結核患者届出票
(病院管理者が入退院後記入し、7日以内に最寄りの保健所に提出のこと。)

年 月 日

茅ヶ崎市保健所長 あて

病院所在地
病 院 名
管理者氏名
電 話 番 号

患者情報 (※患者本人が未成年の場合保護者氏名・住所の記載のこと。)

患者氏名			
生年月日	年	月	日 (才)
患者性別		患者職業	
患者住所			
被保険者等の別	被用者(本人・一般)、国保(一般・退職本人・退職家族)、後期高齢者医療、生活保護法(受給中・申請中)、その他()、不明		
保護者氏名			
保護者住所			

入院時

病 名			
入院年月日	年	月	日

退院時

病 名					
退院年月日	年	月	日		
退院時の 病状	菌検査の実施	有 ・ 無			
	検体採取日	検体の種類	塗 抹	培 養	同定検査
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(肺結核) ② 退院させることができる基準を満たしたため(肺結核) ③ 軽快 ④ 自己退院 ⑤ 死亡(結核・結核以外) ⑥ 転院				
退院後の 管理	1 当院にて引き続き管理 2 他医療機関に転院(医療機関名)				
備考					