

(様式 5-2)

令和 年 月 日

保健所長 殿

病 院 所 在 地
病 院 名
病院管理者氏名



入院

結 核 患 者

届 出 票 (徳 島 県)

退院

患 者	ふりがな	性	男・女	生年	T・S	年				
	氏名	別		月日	H・R	月	日			
	現住所地	TEL() -								
	職 業	世帯主氏名								
医療費 区分	健保(本人・家族) 国保(一般・退本・退家) 後期高齢者 生保(受給中・申請中) その他()									
病 名										
入退院年月日	年 月 日									
胸部レントゲン撮影 所 見	r	l	b	菌 検 査 所 見	検査年月日	結果		検体の種類 (番号を記入)		
	O	I	II		III	IV	V		塗抹	培養
	1		2			3				
	H		PI			Op				
	令和 年 月 日撮影				年 月 日				(検体の種類) ①喀痰 ②気管支洗浄 ③胃液 ④胸水 ⑤その他	
退 院 の 理 由	死亡(結核死亡・結核外死亡)・軽快・治癒・中断 転医(病院名)・その他()									
退 院 後 の 治 療 状 況	通院治療・入院治療 治療の必要なし・その他()									
備 考										

感染症法抜粋

第53条の11 病院管理者は、結核の患者が入院したとき、または入院している結核患者が退院したときは、7日以内に施行規則第27条の6に定める事項を管轄の保健所長に届けなければならない。