

入院
退院 結核患者届出票（福岡県）

福岡県糸島保健福祉事務所長 殿

結核患者が（入院 ・ 退院）したので、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の規定により、下記のとおり届け出ます。

届出日 年 月 日

医療機関の所在地

医療機関名

管理者氏名

記

1. 患者の氏名住所等（入院・退院共通）

フリガナ		性別	年齢	患者が成人に達していない場合	
患者氏名		男 女		保護者 氏名	
住 所	TEL			保護者 住所	
病 名					

2. 入院の場合の届出事項

入院日	年 月 日
-----	-------

3. 退院の場合の届出事項

退院日	年 月 日	退院理由（病状等）				
病状（X線所見）		☐ 治癒				
撮影年月日 年 月 日		☐ 軽快				
学会分類		☐ 転院（転院先				
r l b		☐ 死亡：主たる死因 結核				
I II III IV V		結核以外（				
1 2 3		☐ 自己都合による退院				
H p l P		☐ その他（				
抗 酸 菌 検 査	検体採取月日	塗抹	培養	核酸増幅法（PCR）	同定検査	検体の種類
	月 日	G（ ）号 検査中 未実施	（ ） 検査中 未実施	+ - 検査中 未実施	結核菌 非定型抗酸菌 未実施	喀痰 ・ 喉頭粘液等 胃液 ・ 気管支洗浄液 その他（ ）
・ ☐ 有り 下の（ ）内に当てはまるものに○又は記入ください。 患者の（会社員・自営業・接客業・医療従事者（職種： ）その他（ ） 職業 ・ ☐ なし						

（注1）病院の管理者は、結核患者が入院したとき又は退院したときは、7日以内に、この届出票により、最寄りの保健所に届け出ること。

（注2）入院患者の場合は1及び2を、退院患者の場合は1及び3を記入すること。