様式第７号

保健所長あて結核患者入・退院届出票

|  |
| --- |
| 注　感染症法第５３条の１１の規定により病院の管理者は結核患者の入退院を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 　　　 生年月日 　　　　年　　　月　　　　日

住　所 　 　 職　　　業

世帯主の氏名　　　　　　　　　　　 病名

|  |
| --- |
| 入院時の記入欄 （※１）  １　入院年月日 　　　　年　　月　　日　ＡＭ・ＰＭ　　　時（該当する方に○）  ２　活動性分類(該当するものに○をつける) ア 肺結核活動性　イ 肺外結核活動性  ３　入院時菌検査結果  ア　喀痰塗抹(Ｇ　　号)又は(－　±　１+　２+　３+)  イ その他の検査(ｱ)検査方法,検体の種類(　　　　　　　　　　　　　　　　)  　　　　　　(ｲ)検査結果(　　　　　　　　　　　　) |
| 退院時の記入欄（※２）  １　退院年月日　　　　　年　　月　　日  ２ 活動性分類(該当するものに○をつける)  ア 肺結核活動性　イ 肺外結核活動性　ウ 不活動性結核　エ (非定型抗酸菌陽性)  ３　退院時の病状(該当するものに○をつける)  ア　日本結核病学会病型分類(　　　　　　　　)  イ　指導区分 (ｱ)要医療　(ｲ)経過観察　(ｳ)異常なし　(ｴ)その他  　　 ウ　退院後の医療について  　　　　 (ｱ)退院後当医療機関で医療を続ける （次回外来予定日　　月　　日）  (ｲ)退院後他医療機関で医療を続ける  　　　　　　(受診先医療機関名 )  　　　 　(ｳ)その他  (継続困難理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　)  ３　退院時直近の菌検査結果（連続３回の結果）  ア 喀痰塗抹　(採取　　　年　　　月　　　日　　結果：　　　　　　　　)  　　　　　　　　　(採取　　　年　　　月　　　日　　結果：　　　　　　　　)  　　　　　　　　　(採取　　　年　　　月　　　日　　結果：　　　　　　　　)  イ 喀痰培養　(採取　　　年　　　月　　　日　　結果：　　　　　　　　)  　　　　　　　　　(採取　　　年　　　月　　　日　　結果：　　　　　　　　)  　　　　　　　　　(採取　　　年　　　月　　　日　　結果：　　　　　　　　)  　 ウ　その他の検査(　　　　　年　　　　月　　　　日採取)  (ｱ)検査方法、検体の種類(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　)  (ｲ)検査結果(　　　　　　　　　　 　) |

　　その他特記すべき事項

|  |
| --- |
| 医療機関名称及び所在地　　　　　　　　　　報告日　　　　年　　月　　　日  医療機関管理者名 |

（※１：入院の届出は、「結核発生届」の下段「結核患者入院届」を記入することで提出とすることもできます。※２：死亡退院も届出を提出してください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　(H29)