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)