結核患者入院届出票								
						年	月	日
	保健所長	様						
	医療機関名							
	所在地							
	管理者							
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第1項の規定により届け出ます。								
患者の氏名			性別	男・女	生年月	日		
保 護 者 (患者が未成 年の場合)			続柄		職	業		
住 所						•		
病名								
入院年月日		年	月	日				
入院日から7日以内に、最寄りの保健所長に届け出てください。								