

結核患者退院届出票

年 月 日

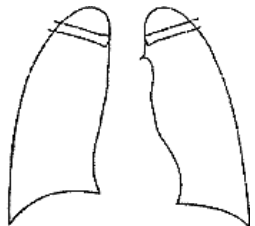
保健所長 様

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																
退院年月日	年	月	日																
退院事由	軽快・転院() 死亡(年 月 日)死因()																		
退院時の病状 及び排菌	医師所見	最終胸部X線所見 年 月 日撮影  病型()																	
	菌 検 査	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>塗抹</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>培養</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					月 日	月 日	月 日	月 日	塗抹					培養			
	月 日	月 日	月 日	月 日															
塗抹																			
培養																			

退院日から7日以内に、最寄りの保健所長に届け出てください。