


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第53条の11関係

結核患者入(退)院届出票					
フリガナ  患者氏名	性別  男・女	生年月日 大 昭 年 月 日 平 令			
患者住所		世帯主氏名			
入院年月日 年 月 日	結核菌	検体実施日	喀痰・その他( )		
退院年月日 年 月 日		検査状況	塗抹	核酸増幅	培養
	/				
	/				
	/				
撮影日 年 月 日	学会分類				
入退院時の病状  	r	I	b		
	I	II	III	IV	V
	1	2		3	
	H	pl		op	
病(医)院所在地					
病(医)院名		担当医師氏名 <span style="float: right;">(印)</span>			
その他必要連絡事項					

- (1) 入退院後7日以内に最寄りの保健所に提出願います。
- (2) 入退いずれかの文字を削除して下さい。