

結核患者入院届

1 患者の名前

住所

生年月日 年 月 日 年齢 (歳) 性別 (男 ・ 女)

保護者の名前

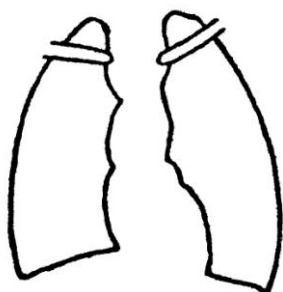
住所

2 病名

3 入院年月日 年 月 日

4 入院時所見

(1) X線所見



年 月 日撮影

学会分類 ()

(2) 結核菌検査状況

	月 日	月 日	月 日	月 日
検体※				
塗抹				
培養				

※検体種類=①喀痰 ②咽頭粘液等 ③胃液 ④気管支洗浄液
⑤穿刺液 ⑥膿・浸出液 ⑦尿 ⑧組織
⑨その他 ()

(3) 赤沈

mm/h

年 月 日実施

(4) その他の所見

上記のとおり入院がありましたので、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。

年 月 日

福山市保健所長 様

病院の名称

病院の所在地

病院管理者名前

印

- 注 1 入院後、7日以内に保健所に届出してください。
 2 保護者の名前及び住所は、患者が成年に達していない場合に記入すること。
 3 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。