

結核患者退院届

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 退院年月日 年 月 日

4 退院理由 治癒, 軽快, 転院, 転症(), 自己退院, 死亡(結核死亡・結核外死亡)

5 退院時所見

(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 ()

(4) 感受性検査

薬品 [mcg/ml]	年 月		
INH []	感	不完	完
RFP []	感	不完	完
SM []	感	不完	完
EB []	感	不完	完
PZA []	感	不完	完
PAS []	感	不完	完
その他 []	感	不完	完

(3) 赤沈

mm/h

年 月 日実施

(5) その他の所見

上記のとおり退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

㊟

- 注 1 退院後、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。