　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、病院の管理者は、結核患者が入院したとき、または入院している患者が退院したときは、7日以内に最寄りの保健所長に届け出ることになっていますのでこの用紙にご記入のうえ、届け出て下さい。

結核患者入退院届出票

西宮市保健所長　あて

〒662-0911西宮市池田町８番１１号

保健予防課　感染症予防チーム

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者氏名 |  | | 男  女 | 生年  月日 | 年　　　　月　　　日（　　　歳） | |
| 患者住所 |  | | | | 職業 |  |
| 保護者氏名・住所  ※患者が未成年の場合 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（患者との続柄） | | | | | |
| (住所)  ※患者住所と異なる場合のみ記入 | | | | | |
| 病　名 | 肺結核　　 肺外結核　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  結核性胸膜炎　 潜在性結核感染症 | | | | | |
| 届出区分 | 入院　　　退院 | 入退院年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 入退院時の  菌検査の状況 | 月　　　　日　実施　　塗抹（　　　　　　）培養（　　　　　　）PCR等（　　　　　　）  検体： 　喀痰　　胃液　　胸水 　膿　　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 退院時の病状 | 治癒　　在宅療養　　転院（機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　死亡（死亡日　　　　/　　　　死因　　　　　　　　　　　　）　　その他（　　　　　　　） | | | | | |
| 医療機関所在地 |  | | | | | |
| 医療機関名称 |  | | | | | |
| 管理者名 |  | | | | | |

（TEL）0798-26-3675

（FAX）0798-33-1174　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日届出