

結核患者入院(退院)届出票

鹿児島市保健所長 殿

年 月 日

医療機関所在地 _____
 医療機関名 _____
 管理者名 _____

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の規定により、下記のとおり届けます。

氏名	男・女	大・昭・平・令	年 月 日生(歳)
住所	町 丁目	番 号	世帯主の氏名
病名	(合併症)		
入院年月日	年 月 日		
退院年月日	年 月 日 (退院理由)		

X線所見
(年 月 日 撮影)



学会病型	I 広汎空洞型	両側 右 左
	II 非広汎空洞型	両側 右 左
	III 不安定非空洞型	両側 右 左
	IV 安定非空洞型	両側 右 左
	V 治癒型	
活動性分類	1 活動性肺結核	2 活動性肺外結核
	3 不活動性肺結核	4 活動性不明

直近の排菌状況	塗抹	培養	核酸増幅法	その他の検査
採取年月日	年 月 日 () () () ()			

検体の種類	1 喀痰	2 喉頭粘液等	3 胃液	4 気管支洗浄液
	5 穿刺液	6 膿・浸出液	7 尿	8 組織・その他
耐性検査	INH (感・耐)	RFP (感・耐)	SM (感・耐)	EB (感・耐)
	PZA (感・耐)	その他()		

指導区分	生活面	A 要休業	医療面	1 要医療
		B 要軽業		2 要観察
		C 要注意		3 観察不要
		D 健康		

外科的処置	種類	(令和 年 月 日処置)
-------	----	--------------

その他の治療

家庭訪問の要否 要 ・ 否

入院又は退院を選択

入院開始日は、結核と診断された日以降となる。
※他疾患で入院中に結核が判明した場合、結核診断日が入院開始日となる。

退院年月日を記入
() 内には退院理由(治癒・転院・通院による治療・死亡等)を記入

現在の状況を記入

保健所による緊急訪問の要否について記入

- ※「要」の場合の理由
- ・合併症、他疾患あり
 - ・治療に非協力的
 - ・感染症に対する認識不足
 - ・精神的支援が必要
- 等

入院・退院日の7日以内の日付で記入
※感染症法第53条の11に基づく

医療機関の管理者の情報を記入
※院長や主治医等ではなく管理者を記入

患者情報を記入

直近のX線所見を記入
(スケッチを含む)

直近の菌検査情報を記入
※退院時には必ずご記入ください

該当する場合、情報を記入

(注) この届出票は結核患者が入院又は退院した日から7日以内にもよりの保健所長に提出してください。
 ※ 菌検査結果は必ず記入してください。