様式第64号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入 院

結　 核　 患　 者　 退 院 　届　 出 　票

　　　　　　　　　　　　　　　中 止

(元号)　　　年　　　月　　　日

保健所長 様

所在地

医療機関名

管理者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 | 男女 | 生年月日 | ＴＳ　　年　　月　　日Ｈ　　　　　　　Ｔ　　　　　　　　歳 | 職業 |  |
| 患者氏名 |  |
| 電話 |  |
| 住　所 |  |
| 世帯主の氏名 |  | 世帯主の職業 |  | 患者との続柄 |  |
| 病　名 |  | 入退院(治療中止)年月日 |  　　年　　月　　　日 |
| 退院（中止）理由 | 治癒　　転医（　　　　　）　中断　　死亡（結核・結核外）　軽快　　その他（　　　） |
| 保険種別 | 健保（本人・家族）　　国保（一般・退職本人・退職家族）後期高齢　　生保（保護受給中・保護申請中）　その他（　　　　　　　　　　　） |
| Ｘ線所見 | 入退院時の病状 | 喀痰検査 | 年　月　日　塗抹・培養（　　　　）年　月　日　塗抹・培養（　　　　）年　月　日　塗抹・培養（　　　　） |
| 肺の図 |
| 医学的所見 |  |
| その他所見 |  |
| 入院中の処置 | 　　　在院（予定）　　　期間　　　年　　　月 |
| 　　　　　年　　　月　　　日　撮影 |
| 学　会　分　類 | 記載上の注意 |
| ｒ０１Ｈ | Ⅰ | ｌⅡ２Ｐｌ | Ⅲ | ｂⅣ３Ｏｐ | Ⅴ | 1234 | 患者氏名・生年月日・住所及び職業は患者より聴取し記載すること。病状欄は所要の所見について記載すること。入院患者が死亡したときもこの届を行うこと。治療を中止したときもその届を行うこと。 |

（病院管理者の行う届出）

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

病院の管理者は、結核患者が入院した時、又は、入院している結核患者が退院したときは、7日以内に当該患者について厚生労働省令で定める事項を、最寄の保健所長に届け出なければならない。