

【様式20】

＜この届出は、7日以内に行ってください＞

結核患者（入院・退院）届出票

栃木県 保健所長 様

報告年月日 年 月 日

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、以下のとおり届け出ます。

医療機関所在地

医療機関名

管理者氏名

1 入院、退院ともに記入してください。

患 者	氏 名	
	住 所	
世 帯 主 の 氏 名		
病 名		

2 入院の場合、記入してください。

入 院 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

3 退院の場合、記入してください。

退 院 年 月 日	年 月 日				
退院時の状況	軽快 治癒 その他（ ）				
最終X線検査	年 月 日撮影				
学 会 分 類	(r l b) (I II III p l H O p IV V) (1 2 3)				
菌 検 査	採取時期	検体の種類	結果		
			塗抹	培養	P C R 等
	年 月 日	喀痰・その他（ ）	+ -	+ - 検査中	+ -
	年 月 日	喀痰・その他（ ）	+ -	+ - 検査中	+ -
	年 月 日	喀痰・その他（ ）	+ -	+ - 検査中	+ -
退院後の予定	外来治療 転院（医療機関名 ）				

備 考	
-----	--