

様式第4号

## 結核患者入退院届出票

年 月 日

		法19条又は20条 による入院	その他の入院	
氏名	男 ・ 女 ( 年 月 日生)			
住所				
職業 (勤務先)		世帯主の氏名		
患者が未成年の場合	保護者氏名			
	保護者住所			
病名	1 肺結核 2 結核性胸膜炎 3 その他 ( )			
入退院年月日	入院・退院	年 月 日		
退院時	病状	1 活動性感染性(塗抹陽性・その他菌陽性) 2 活動性非感染性 3 不活動性 4 非定型抗酸菌陽性 5 死亡(結核死・結核外死) 6 その他		
	指導区分	A 休業 B 軽業 C 注意	1 要医療 2 要観察 3 観察不要	
	菌状況	(塗抹)	— ± 1+ 2+ 3+	年 月 日
		(培養)	— + ( )	年 月 日
		(検体の種類) 1喀痰 2喉頭粘液 3胃液 4気管支洗浄液 5穿刺液 6膿・滲出液 7尿 8組織・その他( )		
次回受診予定日等	月 日 ・ 自院 他院( )			
主治医からの連絡(指示)事項:				
病 型 撮影 年 月 日				
医療機関名				
所在地				

注1 各項目の該当事項を○で囲むか、( )内等に記入してください。

2 管理者は、結核患者が入院又は退院したときは7日以内に保健センター所長に届け出て下さい。  
(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)