

(様式13)

結核患者(入院 ・ 退院)届

患者住所	氏名	性別	年齢	職業	保護者の氏名	病名	病状		入院・退院年月日	備考
							菌の状況	胸部学会分類		
							S K		入院 退院	
							S K		入院 退院	
							S K		入院 退院	
							S K		入院 退院	
							S K		入院 退院	
							S K		入院 退院	

平成 年 月 日

(注)

1 病院の管理者は、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の規定に基づき、7日以内に、最寄りの保健所長に届け出て下さい。

2 該当する箇所を○で囲み、備考欄には、軽快、治癒、自己退院等の別を記入して下さい。

医療機関の所在地 _____

医療機関の名称 _____ 印