

入院・退院 結核患者届出票(北九州市)

(この届出票は、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に基づき、患者の入退院後7日以内に保健所へ提出してください。)

令和 年 月 日

北九州市長 様

医療機関
の所在地医療機関
の名称

管理者

担当医

フリガナ		性別	生年月日
患者氏名		男・女	明・大・昭 平・令 年 月 日(歳)
住所	北九州市 区		
保護者※ の氏名	※患者が未成年の場合は、保護者の氏名及び住所を記載してください。		
保護者※ の住所	北九州市 区		

1 入院の場合

入院年月日	令和 年 月 日	入院時 の病名	
-------	----------	------------	--

2 退院及び転症の場合 転症の場合は、*欄のみ記載してください。

退院年月日 (転症年月日)	令和 年 月 日	退院時 の病名				
職業		X線所見 (学会分類)	撮影日 令和 年 月 日			
退院時の (転症時の) 抗酸菌検査	検体採取日	検体の種類	塗抹	培養	核酸増幅法(PCR)	同定検査
	月 日	喀痰 咽頭粘膜等 胃液 気管支洗浄液 その他()	G()号 検査中 未実施	() 検査中 未実施	+ - 検査中 未実施	結核菌 非結核性抗酸菌 未実施
病状経過	* 1 軽快 2 不変 3 悪化() 4 転症(病名又は菌種名) 5 その他()					
退院理由	1 治療終了 2 軽快 3 転院(転院先:) 4 死亡(死因:) 5 医療中止 (1) 転出:他の市町村に転出したもの (2) 自己の都合による退院:病状がまだまだ軽快又は治癒の状態に達していないにもかかわらず、 家庭の事情等でやむを得ず退院するもの (3) 事故退院:上記(2)以外で、自己により又は無断で行方不明になった等の理由によるもの (4) その他:具体的に()					