

【記載方法】 入院・退院 結核患者届出票(北九州市)

結核の治療をしている患者さんが、入院又は退院した日から7日以内に保健所へ提出してください。
※結核外の傷病で入院した場合も、提出が必要です。

様式第2号

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。)

令和元 年 5 月 10 日

北九州市長 様

| | |
|----------|------------------|
| 医療機関の所在地 | 北九州市小倉北区△△-〇〇-□□ |
| 医療機関の名称 | 〇〇病院 |
| 管理者 | 〇〇 □□□ |
| 担当医 | ☆☆ 〇〇〇 |

| | | | |
|---------|----------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| フリガナ | キタクユウ コタロウ | 性別 | 生年月日 |
| 患者氏名 | 北九 小太郎 | 男・女 | 明・大・昭 平 令 20 年 1 月 1 日 (11 歳) |
| 住 所 | 北九州市 小倉北 区 馬借一丁目7番1号 | | |
| 保護者※の氏名 | 北九 大太郎 | ※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 同上 | | |

患者が未成年の場合は、保護者の氏名・住所も記載してください。

1 入院の場合

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

入院の場合に記載してください。

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) | | | | | |
| * 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() | | | | | |

退院・転症の場合に記載してください。

注:転院で医療機関が変更になる場合は、「患者票等記載事項変更願」により医療機関の変更手続きが必要です。