

結核患者退院届出票

年 月 日

和歌山市保健所長

医療機関名

所在地

管理者

㊞

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第1項の規定により、届け出ます。

患者の氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日												
保護者 (当該者が未成年の場合)		続柄		職業													
住所																	
病名																	
入院年月日	年	月	日														
退院年月日	年	月	日														
退院時の病状 及び菌検査所見	医師所見	 最終胸部 X 線所見 平成 年 月 日撮影 病型()															
	菌検査所見 (直近の3回分)	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>塗抹</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>培養</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					月 日	月 日	月 日	塗抹				培養			
		月 日	月 日	月 日													
塗抹																	
培養																	
状況	軽快・転院() 死亡(年 月 日) 死因()																

この届出は、退院日から7日以内に行ってください。