様式結1-2号

結核患者入院・退院届出票（法第53条の11）

年　　月　　日

大分県　　保健所長　殿

下記の者が（入院・退院）しましたので届け出ます。

所　在　地

医療機関名

管理者氏名

病名	1 肺結核　2 肺外結核【　　】　3 潜在性結核感染症						
ﾌﾘｶﾞﾅ		男・女	生年月日	MTSH	年　月　日　歳		
患者氏名							
住所	TEL	職業		世帯主氏名		続柄	
入・退院年月日	年　月　日	主治医氏名					
治療中断の有無	1 発病（再発）してから、患者が治療を中断したことがある（約　　ヶ月） 2 発病（再発）してから、継続して治療を受けている						
医療費区分	1 健保（ 本人・家族 ）　2 国保（ 一般・退職本人・退職家族 ） 3 生保（ 受給中・申請中 ）　4 その他（　　）						
直近の結核菌検査	菌採取時期	年　月　日	検体種類	1 喀痰　2 胃液・喉頭粘膜 3 気管支洗浄液　4 肺生検　5 穿刺液 6 膿・侵出液　7 組織　8 その他 【　　】			
	菌株の保存	【 有・無 】					
	塗抹	1 実施（G 号） 2 未実施	培養	1 実施（＋・－） 2 検査中 3 未実施			
退院理由	1 治癒　2 転院（　　）　3 通院による治療 4 転症（　　）　5 死亡（死因　　）　6 その他（　　）						
症状経過	1 著明軽快　2 軽快（中等度・軽度　3 不変　4 悪化						
紹介先							
保健所緊急訪問の要否	要・否	（要の場合の理由） 1 感染症・合併症・他疾患あり　2 治療に非協力的 3 感染症に対する認識欠如　4 経済的・精神的に問題あり 5 その他（					
備考							

感染症法第53条の11

病院の管理者は、結核患者が入院したとき、又は入院している結核患者が退院したときは、7日以内に、当該患者について患者の居住地を管轄する保健所への届出をお願いします。

※入院の場合には　　の項目は記入不要です。
※治療開始時は治療中断の有無の項目は記入不要です。