様式　結49号

入院
退院　結核患者届出票（福岡県）

保健所（福祉）環境事務所長　　殿

結核患者が　（入院　・　退院）したので、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の規定により、下記のとおり届け出ます。

届出日　　年　　月　　日

医療機関の所在地

医療機関名

管理者氏名

記

１．患者の氏名住所等（入院・退院共通）

フリガナ		性別	年齢	患者が成人に達していない場合	
患者氏名		男 女		保護者氏名	
住　所	TEL			保護者住所	
病　　名					

２．入院の場合の届出事項

入院日	年　　月　　日

３．退院の場合の届出事項

退院日	年　　月　　日	退院理由（病状等）
病状（X線所見）		□　治癒
撮影年月日　　年　　月　　日		□　軽快
学会分類		□　転院　（転院先　　）
r　l　b		□　死亡：主たる死因　結核
I　II　III　IV　V		結核以外（　　）
1　2　3		□　自己都合による退院
H　p l　P		□　その他（　　）

抗酸菌検査 退院時の	検体採取月日	塗抹	培養	核酸増幅法（PCR）	同定検査	検体の種類
	月	G（　　） 検査中 未実施	（　　） 検査中 未実施	＋　－ 検査中 未実施	結核菌 非定型抗酸菌 未実施	喀痰　・　喉頭粘液等 胃液　・　気管支洗浄液 その他（　　）

患者の職業

・□有り　　下の（　　）内に当てはまるものに○又は記入ください。
（会社員・自営業・接客業・医療従事者（職種：　　）その他（　　）

・□なし

(注1)病院の管理者は、結核患者が入院したとき又は退院したときは、7日以内に、この届出票により、最寄りの保健所に届け出ること。

(注2)入院患者の場合は1及び2を、退院患者の場合は1及び3を記入すること。