

結核患者（入・退）院届出票

郡 山 市

この届出票は患者の入退院後7日以内にもよりの保健所に提出してください。

1 入院患者、退院患者とも記入してください。

患 者 氏 名		性 別	男・女	病 名	
生 年 月 日	年 月 日			保 護 者 名	
患 者 住 所					

※ 保護者名は患者が未成年の場合に記入してください。

2 入院患者のみ記入してください。

入 院 年 月 日	年 月 日				
菌 検 査	塗抹 () 培養 () 年 月 日検査	胸部 X 線写真 (学会分類)	(年 月 日撮影)		

3 退院患者のみ記入してください。

退 院 年 月 日	年 月 日				
菌 検 査	塗抹 () 培養 () 年 月 日検査	胸部 X 線写真 (学会分類)	(年 月 日撮影)		
退 院 事 由	1 治癒 2 軽快 3 自己退院 4 転院 () 5 死亡 (年 月 日) → 結核死亡 結核外死亡				

4 主治医名 _____

5 その他特記事項

医 療 機 関 名
所 在 地
病 院 管 理 者 氏 名

