入退院結核患者届出票入退院結核患者届出票

様式第53号

届出年月日　　　　　　年　　　月　　　日

病　　　名

患者の氏名　　　　　　　 （ 男性・女性 ）

入院年月日　　　年　　　月　　　日

 　　　　　　　 　　年齢

患者の生年月日 　　　　 年　　月　　日( )

退院年月日　　　年　　　月　　　日

世帯主の氏名

|  |
| --- |
| 入退院時の病状・喀痰所見　塗抹( 　)培養( )・結核性疾患の手術　有り，無し　（　　　年　　月　　日施行）・その他特記すべき事項 |

 患者の住所（※）　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 患者の職業（※）

 病院の名称

　　 病院の所在地

　　 　 病院管理者名　 　　　　　　　　　　　印

　　 担当医師名　　　　　　　　　　　　　印

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（抜粋）

　第53条の11第１項　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，当該患者について厚生労働省令で定める事項を，最寄りの保健所長に届け出なければならない。

　（注）１　（※）は，退院の場合は退院後のものを記入してください。

　　　　２　患者の氏名，患者の生年月日，患者の住所及び患者の職業は，患者から聴取して記載してください。

　　　　３　入退院時の病状は，主要所見について簡単明瞭に記載してください。

　　　　４　入院患者が死亡又は転帰したときも，この届出を行ってください。