入・退院結核患者届出票（奈良市用）

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、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、七日以内に、その患者について省令で定める事項を、最寄りの保健所長に届け出ることになっていますので、この用紙を使って奈良市保健所にお届けください。

入退院いずれかを○印で囲み、記入すること。

（ふりがな）				性別	男・女
患者氏名					
生年月日	大正 昭和　　年　　月　　日 平成	職業		年齢	
患者住所	奈良市				
保護者氏名 ＊患者が未成年の場合		保護者住所＊			
病名	肺結核・結核性胸膜炎・その他（　　）				
入・退院年月日	入院　・　退院　　年　　月　　日				
入院事由	結核治療・結核以外の治療（　　）				
退院事由	軽快・自己退院・転院（転院先：　　） 結核死亡・結核外死亡（死因：　　）				

入・退院時の病状

X線所見

病型（学会分類）		
r	l	b
0　Ⅰ	Ⅱ　Ⅲ	Ⅳ　Ⅴ
1	2	3
H	Pl	Op

（　　年　　月　　日撮影）

結核菌所見　塗抹　　月　　日　　－・±・1＋・2＋・3＋（G　　号）

培養　　月　　日　　－・＋

〔検体の種類〕　喀痰・胃液・気管支洗浄液・その他（　　）

その他所見

病院名　　（診療科：　　）

病院所在地

病院管理者名　　㊞

（届け先）

〒630-8122　奈良市三条本町13番1号

奈良市保健所　保健予防課

TEL　0742-93-8397　　FAX　0742-34-2486