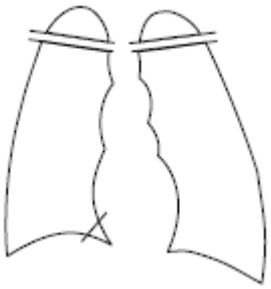
結 核 患 者 （ 入 院 ・ 退 院 ） 届

患　者	氏名 男 女 年齢　　歳	住　所 （入院時・ 退院時）	
病　名		世帯主 氏　名	
入院日	令和　　年　　月　　日		
退院日	令和　　年　　月　　日		

退院時の病状及び菌排泄の有無	病状 	学　会　分　類 r　　l　　b Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　Ⅳ　Ⅴ　0 1　　2　　3 H　p l　O P 菌排泄の有無 ＿＿月＿＿日 塗 抹　－ ・ ＋ （ G　　号 ） 培 養　－ ・ ＋
退院時の医師の指示事項	1 通　院　治　療　（　次回外来予定日　：　　月　　日　） 2 治療終了予定　（　　年　　月まで治療予定　・　未定　） 3 日常生活上の指示　（　有　・　無　） 有の場合＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 4 その他（　　）	
施設	名　称　： 所在地　：	

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、上記のとおり届け出します。

令和　　年　　月　　日

病院管理者

氏　　名