第24号様式(第23条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退院結核患者届出票  　　　　　　　　　保健所長　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。  記 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 入院患者  退院患者 | | | の氏名等 | | | | | | 年　　月　　日届出 | | | | | | | | | | | |
|  | 患者 | | 氏名 | | | | 男・女 | | | | | | | | 世帯主との続柄 | |  | | | | |  |
| 生年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | 職業 | 患者 |  | | | | |
| 世帯主氏名 | | | | | |  | | | | | | | | 世帯主 |  | | | | |
| 2　入院患者の届出事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 入院時病名 | | | | | | (学会病型　　　) | | | | | | | | 入院年月日 | | 年　　月　　日 | | | | |  |
| 入院時住所 | | | | | | 方 | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療費区分 | | | | | | 社保(本人・家族)　　　　　　国保　　　　　　後期高齢  生保(保護受給中・保護申請中)　　　自費　　　その他(　　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 3　退院患者の届出事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 退院年月日 | | | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 退院後住所 | | | | | | 方 | | | | | | | | | | | | | | |
| 退院事由 | | | | | | 軽快　 自己退院　 転院 | | | | | | 転院先が分かる場合は、備考に記入してください。 | | | | | | | 死亡( 年 月 日)  結核・結核以外 | |
| 退院時病状 | | | 活動性分類 | | | | | 活動性感染性 | 活動性非感染性 | | 不活動性 | | | | 菌検査 | 塗抹 | － | ± + 2+ 3+  ( 年 月) | | 不検 |
| 学会分類 | | | | | Ⅰ 　Ⅱ 　Ⅲ 　Ⅳ 　Ⅴ | | | | | | | 培養 | － | ＋(　週)  ( 年 月) | | 不検 |
| 指導区分 | | | | | 要医療　要観察　観察不要 | | | | | | | 手術 | 無　有(　年　月実施) | | | | |
| (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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | 病院所在地  病院名  管理者氏名 | | | | | | | | |