（様式2-3）

結核患者入院・退院届

届出日：　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿保健所長　殿

病院の名称	
所在地	
管理者氏名（押印不要）	

次の患者が（　入院　・　退院　）しましたので届出ます。

患者の氏名	性別	生年月日	患者住所		職業
		年　月　日 （　　歳）			
患者が未成年の場合は保護者の氏名・住所	氏名： 住所：		病　　名 ※該当する□に✔ ※肺外結核は病名を記載	□肺結核　□結核性胸膜炎 □潜在性結核感染症 □肺外結核（　　）	
入院年月日 （退院届出時も記入してください）	年　月　日		退院年月日	年　月　日	
備考（入院時・退院時の特記事項・連絡事項）			（退院理由別）※注2参照　※該当する□に✔ □治癒　□略治　□自己退院 □転院（転院先：　　） （退院時の病状） 1　学会分類 2　菌所見　塗抹（　月　日から陰性） 培養（　月　日から陰性） 3　その他の所見		

注1）　この届出は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に基づくものであり、結核患者が入院または退院したときは**7日以内に最寄りの保健所長に届出**てください。

注2）治癒（結核が治癒した状態で退院）、略治（ほぼ治癒に近い状態まで改善しているが、完全治癒には至っていない状態で退院）、自己退院（自己の意思・都合による退院）、転院（別の病院に移った場合。分かる場合は転院先を記載。）

注3）死亡の場合は、届出対象外となりますが、患者管理を行う保健所に御連絡をお願いいたします。