

結核患者入院届出票

年 月 日

静岡県 保健所長 様

病院又は診療所 所在地
 名称
 管理者名

印（自署又は記名押印のこと）

結核患者が入院したので、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（平成10年法律第114号）第53条の11第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

患者	氏名		性別	男・女	年齢	歳
	生年月日	年 月 日	職業			
	住所地					

入院年月日	年 月 日				
結核病名				学会分類	
菌検査所見	検査日	月 日	月 日	月 日	月 日
	塗抹	号	号	号	号
	培養	液・固 () 週	液・固 () 週	液・固 () 週	液・固 () 週
	検体の種類				
	核酸増幅法				
入院主病名	1 結核 2 結核外 ()				
保険者等の種別	健保（本人・家族） 後期高齢 その他 ()		国保（一般・退職本人・退職家族） 生保（保護受給中・保護申請中）		