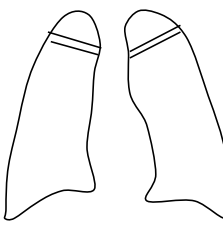
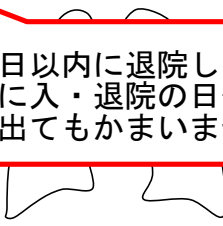


記入のポイント

結核患者の入院届書

7日以内の届出をお願いします。

〔この届は、病院の管理者から結核患者が入院又は退院したとき7日以内にもよりの保健所長に届け出なければならないものである。〕

患者の住所	新潟市 区		
患者の氏名	大昭平令	年 月 日生	(職業)
患者の属する世帯の世帯主の氏名	保険等の別	政府健保(本人・家族) 組合健保(本人・家族) 国保(一般・退職本人・退職家族) 市町村共済(本人・家族) その他共済(本人・家族) 生活保護(保護受給中・保護申請中) 後期高齢 その他()	
病名	入院年月日	年 月 日	
	退院年月日	年 月 日	
X線所見	入院時		退院時
			
病型	1. 学研分類		1. 学研分類
	2. 病学会分類		2. 病学会分類
結核菌検査	年月日 塗抹(G 号)・培養()	年月日 塗抹(G 号)・培養()	年月日 塗抹(G 号)・培養()
	検体種類(喀痰・その他)	検体種類(喀痰・その他)	未検査
	※検体に対するNALC-NaOH法による処理の有無 有・無	※検体に対するNALC-NaOH法による処理の有無 有・無	※検体に対するNALC-NaOH法による処理の有無 有・無
	PCR結果	活動性	1 活動性肺結核 2 活動性肺外結核 3 不活動性 4 初感染結核 5 非定型抗酸菌陽性 6 活動性不明
薬剤感受性試験	薬品 (μg/ml)	年 月	年 月
	INH [0.2] INH [1.0] RFP [40] SM [10] EB [2.5] () []	感完 感完 感完 感完 感完 感完	感完 感完 感完 感完 感完 感完
医療内容			
備考	1. 主治医氏名		
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57条第1項の規定により上記のとおり届けます。			
年 月 日 病院名 所在地 管理者			
新潟市保健所長様			

入院後、7日以内に退院した場合は、1枚の用紙に入・退院の日付を記入し、同時に届け出てもかまいません。

忘れずに届出日をご記入ください。

※入院時の結核菌検査欄及び薬剤感受性試験欄は、公費負担申請書に記載してある場合は記入不要とする。