

結核患者入院届・退院届 記入例及び注意事項

○病院の管理者は、結核治療をしている患者（潜在性結核感染症を含む）が、入院又は退院した日から7日以内に保健所へ提出してください。結核以外の傷病で入院した場合も提出が必要です。

様式第1号(施行細則第9条関係)

結核患者入院届

1 患者の名称

住所

生年月日

年

月

日

年齢（ 歳）

性別（男・女）

保護者の名称

住所

2 病名

3 入院年月日

年

月

日

4 入院時所見

(1) X線所見



年

月

日撮影

学会分類（ ）

(2) 結核菌検査状況

	月 日	月 日	月 日	月 日
検体※				
塗抹				
培養				

※検体種類＝①喀痰 ②咽頭粘液等 ③胃液 ④気管支洗浄液
⑤穿刺液 ⑥膿・浸出液 ⑦尿 ⑧組織
⑨その他（ ）

(3) 赤沈

mm/h

年

月

日実施

(4) その他の所見

上記のとおり入院がありましたので、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項の規定により届け出ます。

福山市保健所長 様

病 院 の 名 称

病 院 の 所 在 地

病院管理者名称

注 1 入院後、7日以内に保健所に届出してください。

2 保護者の名称及び住所は、患者が成年に達していない場合に記入すること。

3 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

病院管理者の名称を記載してください。

結核患者退院届

1 患者の名称

住所
生年月日 年 月 日 年齢 (歳) 性別 (男 ・ 女)
保護者の名称
住所

患者情報を記載してください。患者が未成年の場合は、保護者の名前・住所も記載してください。

2 病名

3 退院年月日

年 月 日

4 退院理由

治癒、軽快、転院、転症()、自己退院、死亡(結核死亡・結核外死亡)

5 退院時所見

退院理由に○をしてください。

(1) X線所見



年 月 日撮影

学会分類 ()

(2) 結核菌検査状況

	月 日	年 月 日	月 日	月 日
検体※				
塗抹				
培養				

※検体種類＝①喀痰 ②喉頭粘液等 ③胃液 ④気管支洗浄液
⑤穿刺液 ⑥膿・浸出液 ⑦尿 ⑧組織
⑨その他 ()

退院時の所見について、検査の実施があれば記載してください。

(3) 赤沈

mm/h

年 月 日実施

(5) その他の所見

(4) 感受性検査

薬 品 [mcg/ml]	年	月
INH []	感 感	不完 完
RFP []	感 感	不完 完
SM []	感 感	不完 完
EB []	感 感	不完 完
PZA []	感 感	不完 完
PAS []	感 感	不完 完
その他 []	感 感	不完 完

記載した年月日を記入してください。

注：保健所へ7日以内の提出が必要です。

上記のとおり退院がありましたので、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項の規定により届け出ます。

年 月 日

福山市保健所長 様

病 院 の 名 称

病院の所在地

病院管理者名称

病院管理者の名称を記載してください。

- 注 1 退院後、7日以内に保健所に届出してください。
2 保護者の名称及び住所は、患者が成年に達していない場合に記入すること。
3 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。