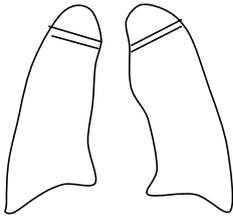
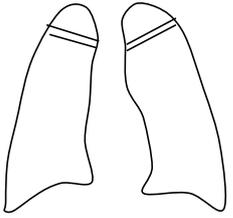


結核患者の入院届書

〔 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日以内に最寄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 <small>(該当するものに○)</small>	*健保(本人・家族) *国保(一般・退職本人・退職家族) *生活保護(保護受給中・保護申請中) *後期高齢者医療 / *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	
	 年 月 日撮影		 年 月 日撮影	
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		
	検体種類(喀痰・その他)	塗抹(G 号)・培養()		
	年 月 日 塗抹(G 号)・培養()	検体種類(喀痰・その他) 未検査		
	検体種類(喀痰・その他)	退院時までの化療期間 年 か月		
PCR結果	年 月 日 塗抹(G 号)・培養()	(RFPを含む化療期間 年 か月)		
	検体種類(喀痰・その他)	培養陰性化に要した期間 年 か月		
薬剤感受性試験	薬品(μg/ml)		活動性	
	年 月 日	年 月 日	1 活動性肺結核 2 活動性肺外結核 3 不活動性	
	INH [0.2]	感 耐	感 耐	4 非定型抗酸菌陽性 5 活動性不明
	INH [1.0]	感 耐	感 耐	病状経過
	RFP [40]	感 耐	感 耐	1 著明軽快 2 軽快(a 中等度 b 軽度)
	SM [10]	感 耐	感 耐	3 不変 4 悪化
EB [2.5]	感 耐	感 耐	指導区分	
L VFX [1.0]	感 耐	感 耐	A 休業 B 軽業 C 注意 D 正常	
() []	感 耐	感 耐	1 要医療 2 要観察 3 医療観察不要	
医療内容	死亡の場合			
	1 結核死 2 その他(病名)			
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53条の11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省略可とする。