

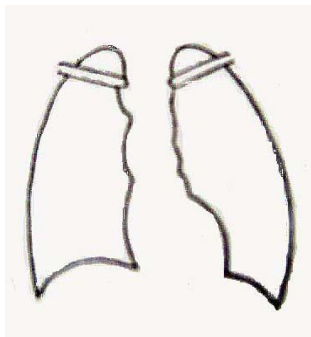
三重県伊賀保健所長 あて

病院所在地：

病院名：

管理者氏名：

下記の患者が、入院 ・ 退院 しましたので届け出ます。

住 所	電話			—	—
氏 名		生年月日			
職 業		世帯主氏名(続柄)		( )	
入院年月日		退院年月日			
入院時・退院時の病状	診断：肺結核・肺外結核 ( )				
		年	学会分類	退	全治 ・ 略治 ・ 軽快 ・ 事故
		月	r l b	院	死亡 ・ 結核 ・ 他疾患 ( )
		日	I II III IV V	事	転院 (転院先 )
	撮影	1 2 3	由	その他 ( )	
	赤	年 月 日	H PL OP	の	1 治療継続 (当院・他院 )
	沈	1h 2h	LTBI	状	及び
	後	月/日 / / / / / /		今	後の
	方	塗抹 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )		後	化学療法 ( )
	針	培養 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )		方	その他 ( )
方	他 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )		針	2 経過観察 (当院・他院 )	
針	検体			3 保健所で管理健診をしてください。	
【合併症等その他の所見】			【保健所への要望等】		
			主治医氏名		

(注) この届出は感染症法第53条の11に基づくものであり、結核患者が入院又は退院したとき、病院の管理者は7日以内に最寄りの保健所に届け出てください。

保健所受付印

--