

## <記載例>

### 入（退）院結核患者届出票

届出年月日 令和〇年〇月〇日

病名	患者氏名 ○○ ○○
(合併症)	生年月日 明大昭平令〇年〇月〇日(歳)
	世帯主氏名 ○○ ○○
入院年月日 令和〇年〇月〇日	患者住所 札幌市〇区〇〇
退院年月日 令和〇年〇月〇日	職業 ○○ 勤務先 ○○

(退院理由) 病状軽快・転院・死亡・その他

#### 菌所見

##### ① 菌陽性

菌所見	検体	検査		菌陰性化の時期
		塗抹	培養	
喀痰	塗抹	-	+	G (●号)
	培養	-	+	
(PCR-TB)	(PCR-TB)	-	+	※その他の検査法
喀痰以外の検体 ( )	塗抹	-	+	G ( )
	培養	-	+	
	( )	-	+	※その他の検査法

##### 2 菌陰性

##### 3 非定型抗酸菌陽性

その他特記すべき事項	病院名 ○○病院
	病院所在地 札幌市〇区〇〇
	病院管理者名 ○○ ○○ 印
	担当医師氏名 ○○ ○○

#### 記載上の注意

1. 入院患者が死亡又は転院したときも、この届出を行なってください。
2. 退院時については退院後の住所を記載してください。