

年 月 日

(あて先) 八戸市保健所長

住 所
届出者
氏 名

㊟

結核患者入(退)院届出書

結核患者が入院(退院)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第53条の11第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

患者	住 所	(電話番号)
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	性 別	男 ・ 女
	職 業	
患者の属する世帯の 世帯主の氏名		
保護者氏名 (患者が未成年の場合のみ記入)		
病 名		
入(退)院年月日		年 月 日
病院の名称及び所在地		(電話番号)
退院時の病状		
菌排せつの有無		有 ・ 無

注1 菌排せつの有無は、退院の場合に記入すること。