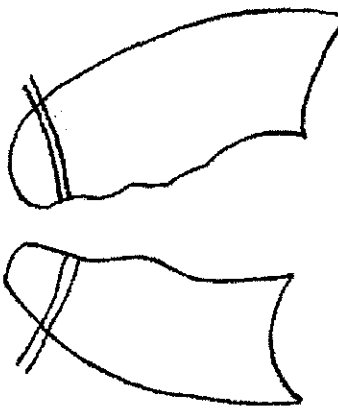


様式第7号

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第53条の11関係

# 結核患者入(退)院届出票

フリガナ 患者名 氏名	性別 男・女	生年月日	大 平 明 昭	年	月	日
患者所 患住	世帯主 氏名					
入院日 年月日	年	月	日	検体	喀痰・その他( )	
退院日 年月日	年	月	日	実施日	塗抹	核酸増幅
結核菌 検査状況				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
撮影日 年月日				学会分類		
<div style="text-align: center;">  </div>				r	I	b
入退院時の病状				I	II	IV
				1	2	3
				H	pl	op
病(医)院所在地				担当医師氏名		
病(医)院名				Ⓜ		
その他必要連絡事項						

- (1) 入退院後7日以内に最寄りの保健所に提出願います。
- (2) 入退いづれかの文字を削除して下さい。