別記第59号様式(第20条の2関係)

|  |
| --- |
| 結核患者退院届出票年　　月　　日　　　　　　　　　保健所長　様医療機関名　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　管理者　　　　　　　　　　　　　　　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項の規定により届け出ます。 |
| 　 | 患者の氏名 | 　 | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 　 | 　 |
| 保護者(患者が未成年の場合) | 　 | 続柄 | 　 | 職業 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 病名 | 　 |
| 入院年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 退院年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 退院事由 | 　軽快　・　転院(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　死亡(　　　年　　　月　　　日)死因(　　　　　　　　　　　　) |
| 退院時の病状及び排菌 | 医師所見 | 最終胸部X線所見　　　　年　　月　　日撮影 | 病型(　　　　　) |
| 菌検査 | 　 |
| 　 | 　 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 　 |
| 塗抹 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 培養 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　退院日から7日以内に、最寄りの保健所長に届け出てください。 |