別記第58号様式(第20条の2関係)

|  |
| --- |
| 結核患者入院届出票年　　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 |
| 　入院日から7日以内に、最寄りの保健所長に届け出てください。 |