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。 | | | | | | | | | | | | | | | |