

様式第8号（第9条関係）

結核患者入院届

令和 年 月 日

広島県 保健所長 様
(分室)

病院の名称
病院の所在地
病院管理者氏名

㊞

次のとおり入院がありましたので、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項の規定により届け出ます。

1 患者の氏名
住所
保護者の氏名
住所

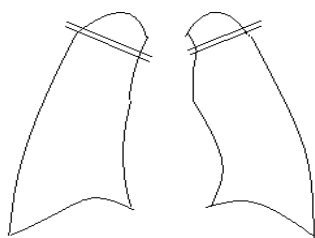
2 病名

3 入院年月日 令和 年 月 日

4 入院時所見

(1) X線所見 令和 年 月 日実施

(2) 赤沈 令和 年 月 日実施
mm/h



学会分類 ()

(3) 結核菌検査状況

	月	月	月	月	月	月
塗抹						
培養						

(4) その他の所見

- 注 1 保護者の氏名及び住所は、患者が成年に達していない場合に記入すること。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。