

結 核 患 者 入 院 届

届出年月日 年 月 日

患 者	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令
	氏名	男・女		年 月 日
	住所	TEL () -		
保護者 (患者が未成年の場合のみ記載)	ふりがな		患者との関係	
	氏名			
	住所	(患者と同じときは記載不要) TEL () -		
病 名				
入院年月日	年 月 日			

届出医療機関所在地

届出医療機関名

病院管理者氏名

この届出に関する連絡先
(担当者名及び電話番号)

TEL () -

※ 法第53条の11第1項抜粋
病院の管理者は、結核患者が入院したとき、又は入院している結核患者が退院したときは、7日以内に、当該患者について厚生労働省令で定める事項を、最寄りの保健所長に届出なければならない。

保健福祉センター受付