

結核発生届

大阪市長様

様式3-1

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12条第1項(同条第6項において準用する場合を含む。)の規定により、以下のとおり届け出る。

報告年月日 年 月 日

医師の氏名 印 (署名又は記名押印のこと)

従事する病院・診療所の名称

上記病院・診療所の所在地(※)

電話番号(※) () - (※病院・診療所に従事していない医師にあつては、その住所・電話番号を記載)

患者カルテ番号

保健所から連絡するときの担当者:

Table with 6 columns: 1. 診断(検案)した者(死体)の種類, 2. 当該者氏名, 3. 性別, 4. 生年月日, 5. 診断時の年齢, 6. 当該者職業, 7. 当該者住所, 8. 当該者所在地, 9. 保護者氏名, 10. 保護者住所.

Main diagnostic table with columns for symptoms (11), diagnosis methods (12), and clinical course (13-17). Includes detailed fields for infection cause, route, and region (18).

この届出は診断後直ちに行ってください

(1, 3, 11, 12, 18欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13から17欄は年齢、年月日を記入すること。19の□は該当すればチェックする。)

(※)欄は、死亡者を検案した場合のみ記入すること。(*)欄は、患者(確定例)を診断した場合のみ記入すること。

11, 12欄は、該当するものすべてを記載すること。(☆)塗抹検査結果の菌量記載例:(-)、G5、2+、検査中

入院届

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、上記患者の入院について以下のとおり届け出る。

(上記発生届の報告年月日と異なる場合) 報告年月日 年 月 日

入院日 年 月 日 (入院・入院予定) (どちらかに○)

病院管理者氏名

記入上の注意

- (2週間以内)の喀痰塗抹検査陽性の結核患者を診断した場合(医師が結核と診断していないものは除く)、又は19の□に該当する場合... 入院の場合、点線より下についても記載のこと。その場合、別に入院届を提出する必要はありません。