

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、病院の管理者は、結核患者が入院したとき、または入院している患者が退院したときは、7日以内に最寄の保健所長に届け出るようになっておりますのでこの用紙にご記入のうえ、届出をして下さい。

結核患者入院届出票

(あて先)西宮市保健所長
FAX : 0798-33-1174

年 月 日届出

患者氏名		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住 所				
※患者が未成年の場合、保護者氏名				
病 名	<input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 肺外結核 <input type="checkbox"/> 非定型抗酸菌症 <input type="checkbox"/> その他()			
入院年月日	年 月 日			
医療機関所在地				
医療機関名称				
管理者名				