

結核発生届

記入例

報告年月日 平成 28 年 7 月 25 日

この届出は診断後直ちに行ってください

沖縄県知事 那覇市長 殿

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)の規程により、以下のとおり届け出る。

医師の氏名 那覇 太郎 (署名又は記名押印のこと)

従事する病院(科)・診療所の名称 那覇市役所附属病院
上記病院・診療所の所在地(※) 那覇市泉崎1-1-1
電話番号(※) 098-853-7972
(※病院・診療所に従事していない医師にあっては、その住所・電話番号を記載)

Table with 6 columns: 1 診断(検案)した者(死体)の類型, 2 当該者氏名(ふりがな), 3 性別, 4 生年月日, 5 診断時の年齢(0歳は月齢), 6 当該者職業(具体的に). Includes patient name 那覇 花子, gender 女, birth date S5年 7月 8日, age 86歳, and occupation 無職.

Main diagnostic table with columns for 病型 (1) 肺結核, 11 症状 (せき, たん, 発熱), 12 病原体の検出 (塗抹検査, 培養検査, 核酸増幅法), 18 感染原因・感染経路・感染地域 (飛沫核・飛沫感染), 19 その他感染症の蔓延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項. Includes chest X-ray image and description: 右上葉に浸潤影あり.

発生届報告年月日と診断年月日は同じ日付になるように記入をお願いします。

(1,3,11,12,18欄は、該当する番号等を○で囲み、4,5,13,17欄は年齢、年月日を記入すること。
(※)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。)