

別記第55号様式の2（第20条の2関係）

結核患者入院届出票

年 月 日

保健所長 様

医療機関名

所在地

管理者



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。

患者の氏名		性別	男・女	生年月日	
保護者 (患者が未成年の場合)		続柄		職業	
住 所					
病 名					
入院年月日	年	月	日		

入院日から7日以内に、最寄りの保健所長に届け出てください。