

結核発生届

京都府知事 京都市長 殿

報告年月日 令和 年 月 日

この届出は診断後直ちに行ってください

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10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。

医師の氏名

従事する病院(科)・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), 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 (9、10は患者が未成年の場合のみ記入), 11 保護者電話番号

Main diagnostic table with columns for symptoms (11), diagnosis methods (12), clinical findings (13-17), infection cause/pathway/region (18), and other infection prevention/medical matters (19). Includes a chest X-ray diagram and a table for tuberculosis classification (結核病学会分類).

(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。(※)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。)