

結核患者化学療法終了(中断)届出票

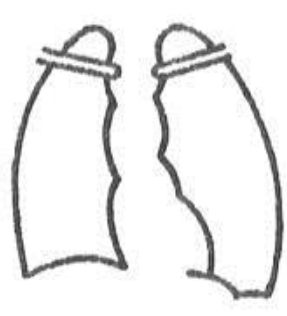
記入日:令和 年 月 日

三重県 保健所長 あて

医療機関
医師名 _____

下記のとおり化学療法を(終了 ・ 中断)したので届け出ます。

患者氏名		生年月日	T.S.H.R 年 月 日
患者住所		病 名	肺結核・肺外結核() 潜在性結核感染症

<p>【終了(中断)年月日】 令和 年 月 日</p> <p>【理由】</p> <p>① 治癒</p> <p>② 病巣安定</p> <p>③ 予防内服(潜在性肺結核)終了)</p> <p>④ 転症(疾患名: _____) (診断日: 平成 年 月 日)</p> <p>⑤ 死亡(死亡日: 平成 年 月 日) {死因:肺結核 ・ 他疾患(_____)}</p> <p>⑥ 自己中断 最終受診日: 平成 年 月 日</p> <p>⑦ その他</p>		<p style="text-align: center;">学 会 分 類</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>r</td> <td>l</td> <td>b</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III IV V</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>Pl</td> <td>Op</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	r	l	b	I	II	III IV V	1	2	3	H	Pl	Op		0																
r	l	b																														
I	II	III IV V																														
1	2	3																														
H	Pl	Op																														
	0																															
<p>令和 年 月 日撮影</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 20%;">採取時期</th> <th style="width: 10%;">塗抹</th> <th style="width: 10%;">培養</th> <th style="width: 15%;">検体種類 (注)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center; vertical-align: middle;">結核菌検査</td> <td>R . .</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>R . .</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>R . .</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>R . .</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>R . .</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>R . .</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			採取時期	塗抹	培養	検体種類 (注)	結核菌検査	R . .				R . .				R . .				R . .				R . .				R . .				
	採取時期	塗抹	培養	検体種類 (注)																												
結核菌検査	R . .																															
	R . .																															
	R . .																															
	R . .																															
	R . .																															
	R . .																															
<p>注) 検体の種類は下記の該当番号を記入する</p> <p>1喀痰 2喉頭粘液 3胃液 4気管支洗浄液 5穿刺液 6膿・浸出液 7尿 8組織、その他</p>																																

<p>【今後の方針】</p>	<p>① 経過観察を()ヶ月毎に当院で(実施中 ・ 実施予定) 他疾患で (入院 ・ 通院)中のため、当院で併せて実施中。 (疾患名 : _____)</p> <p>② 保健所で管理検診をしてください。</p> <p>③ その他 (_____)</p>
-----------------------	--

<p>【保健所への連絡事項】</p>	
---------------------------	--

—