

結核患者化学療法終了(中断)届出票

記入日: 令和 年 月 日

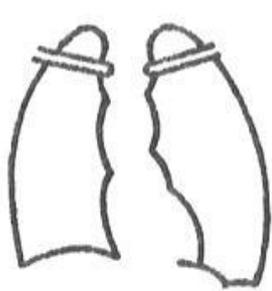
三重県伊賀保健所長 あて

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 | M・T・S・H・R 年 月 日 |
| 患者住所 | | 病 名 | 肺結核・肺外結核() 潜在性肺結核 |

| <p>【終了(中断)年月日】</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> |  | <p style="text-align: center;">学 会 分 類</p> <p style="text-align: center;">r l b</p> <p style="text-align: center;">I II III IV V</p> <p style="text-align: center;">1 2 3</p> <p style="text-align: center;">H Pl Op</p> <p style="text-align: center;">LTBI</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:))</p> <p style="padding-left: 20px;">(診断日: 令和 年 月 日)</p> <p>⑤ 死亡(死亡日: 令和 年 月 日)</p> <p style="padding-left: 20px;">{死因:肺結核 ・ 他疾患()}</p> <p>⑥ 自己中断</p> <p style="padding-left: 20px;">最終受診日: 令和 年 月 日</p> <p>⑦ その他</p> | <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: 15%;">採取時期</th> <th style="width: 10%;">塗抹</th> <th style="width: 10%;">培養</th> <th style="width: 10%;">検体種類</th> <th style="width: 10%;">赤沈1h値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">結核菌検査等</td> <td style="text-align: center;">. .</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ミリ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">. .</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ミリ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">. .</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ミリ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">. .</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ミリ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">. .</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ミリ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">. .</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ミリ</td> </tr> </tbody> </table> | | 採取時期 | 塗抹 | 培養 | 検体種類 | 赤沈1h値 | 結核菌検査等 | . . | | | | ミリ |
| | 採取時期 | 塗抹 | 培養 | 検体種類 | 赤沈1h値 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 結核菌検査等 | . . | | | | ミリ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | . . | | | | ミリ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | . . | | | | ミリ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | . . | | | | ミリ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | . . | | | | ミリ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | . . | | | | ミリ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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)</p> <p style="padding-left: 20px;">他疾患で (入院 ・ 通院)中のため、当院で併せて実施中。</p> <p style="padding-left: 20px;">(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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |