

結 核 発 生 届

東大阪市長 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 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。

報告年月日 令和 年 月 日

医師の氏名  
従事する病院・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)

|                                                    |                               |        |                 |         |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|--------|-----------------|---------|
| 1 診断(検案)した者(死体)の種類                                 |                               |        |                 |         |
| ・患者(確定例) ・無症状病原体保有者 ・疑似症患者 ・感染症死亡者の死体 ・感染症死亡疑い者の死体 |                               |        |                 |         |
| 2 当該者氏名                                            | 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 |
|                                                    | 男・女                           | 年 月 日  | 歳 ( か月)         |         |
| 7 当該者住所                                            |                               |        |                 |         |
| 電話 ( ) -                                           |                               |        |                 |         |
| 8 当該者所在地                                           |                               |        |                 |         |
| 電話 ( ) -                                           |                               |        |                 |         |
| 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) |        |                 |         |
|                                                    | 電話 ( ) -                      |        |                 |         |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 病 型                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 18 感染原因・感染経路・感染地域                                                                                                                             |
| 1) 肺結核 2) その他の結核 ( )      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ①感染原因・感染経路 ( 確定・推定 )<br><br>1 飛沫核・飛沫感染(感染源の種類・状況:<br><br>)<br><br>2 その他 ( )<br><br>② 感染地域 ( 確定・推定 )<br>1 日本国内 ( 都道府県 市区町村)<br>2 国外 ( 国 詳細地域 ) |
| 11 症状                     | ・せき ・たん ・発熱 ・胸痛<br>・呼吸困難・その他 ( )<br>・なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                               |
| 12 診断方法                   | ・塗抹検査による病原体の検出<br>検体:喀痰・その他 ( )<br>結果:陰性・陽性(±・+・2+・3+・G ・検査中)<br>・分離・同定による病原体の検出<br>検体:喀痰・その他 ( )<br>・核酸増幅法による病原体遺伝子の検出<br>検体:喀痰・その他 ( )<br>結果:陰性・陽性<br>・病理検査における特異的所見の確認<br>検体:( )<br>所見:( )<br>・ツベルクリン反応検査<br>(発赤・硬結・水疱・壊死)<br>・リンパ球の菌特異蛋白刺激による放出インターフェロンγ試験<br>・画像検査における所見の確認<br>( )<br>・その他の方法 ( )<br>検体 ( )<br>結果 ( )<br>・臨床決定<br>( ) |                                                                                                                                               |
| 13 初診年月日 令和 年 月 日         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19 その他感染症のまん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                                                                                                       |
| 14 診断(検案(※))年月日 令和 年 月 日  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |
| 15 感染したと推定される年月日 令和 年 月 日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |
| 16 発病年月日(※) 令和 年 月 日      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |
| 17 死亡年月日(※) 令和 年 月 日      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |

(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。)

この届出は診断後直ちに行ってください