様式７

結核患者発生速報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　学校名 |  | ２　診断年月日 | 年　　月　　日 |
| ３　患者の氏名・住所・年齢・性別（児童生徒の場合は学年・組を付記） | | | |
| ４　診断の状況等  　(1) 診断名：  　(2) 症状、検査所見（喀痰・塗抹検査、胸部XP、IGRA）  　(3) 発生の経緯（発見の端緒、感染経路、登校状況）  　(4) 加療の指示内容  　(5) 参考  　　ア　診断した医療機関の名称及び所在地  　　イ　入院の場合、入院先医療機関の名称及び所在地 | | | |
| ５　保健所の指示内容 | | | |
| ６　学校の措置（学校医の指示等） | | | |
| ７　その他参考事項 | | | |

注）　この様式によりファックス等で速報するとともに、様式５の月報にも計上すること。

（R4.3.1改正）