様式46号

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日入院延長に係る意見書　　　　　　　保健所長　殿 |
| 患者の氏名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 大･昭平･令 | 　年　　月　　日 | 年齢 | 　　　歳 |
| 住　所 |  |
| 病　名 | １　　　　　　　　　　　　２　　　　　　　　　　　　３ |
| 現症 | 令和　　年　　月　　日撮影 | 所　見 | 抗結核薬 | １　薬品名INH RFP RBT SM EBPZA LVFX KM TH PAS EVM CS DLM２　１のうち局所療法に　　　　用いるもの（　　　　　　　　） |
| 副腎皮質ホルモン剤薬剤名（　　　　　　　　　　） |
| 喀痰検査 |  | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 |
| 塗抹 | 　　　　 | 　　　　 | 　　　　 | 　　　　 | 　 | 　　　　 |
| 培養 | 　　　　個 | 　　　　個 | 　　　　個 | 　　　　個 | 個　 | 　　　　個 |
| 結核菌同定検査 |  |  |  |  |  |  |
| ＜今後の方針＞ |
| 　　医療機関の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　医師の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 電 話　　　　　　　―　　　　　―　　　　　　　）　 |
| 感染症診査協議会 |
| 学会分類 | 感染症診査協議会の意見 |
| ｒ　　　ℓ　　　ｂ０　Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　Ⅳ　Ⅴ１　　　２　　　３Ｈ　　　Pℓ　　　Oｐ | 入院延長　要　　否特記 |
|  |
| 月　号 | 月　号 | 月　号 | 月　号 | 月　号 | 月　号 |
| 月　個 | 月　個 | 月　個 | 月　個 | 月　個 | 月　個 |
|  |  |  |  |  |