

令和7年11月3日

船橋市保健所長様

医療機関所在地

船橋市北本町△-△-△

医療機関名称

△△△病院

医師氏名

千葉 太郎

(署名又は記名押印をお願いします)

(印)

下記のとおり、感染症指定医療機関医療担当規程第8条に基づき、結核患者に係る患者情報を提供します。

記

カルテ No.		患者氏名			生年月日			
123-4567		船橋 一二三			昭和 30年 1月 23日			
治療内容	1 2 3	肺結核 結核性胸膜炎	合併症	肝機能障害 糖尿病	治療開始日	令和7年 11月 3日		
	初回治療 ・ 継続 ・ 再治療	化学療法	抗結核薬 ()剤 使用	INH · RFP · EB · PZA · SM · LVFX · KM · TH · PAS · CS · RBT · DLM · BDQ うち局所療法に使用する薬剤 ()	入院日	令和7年 11月 3日		
			副腎皮質ホルモン剤	薬剤名 ()				
胸部X線写真	学会分類 r l b I (II) III IV V O 1 2 3 H P l Op		その他の所見 (肺外結核の場合は、そのX線写真略図及びその他の所見)					
	令和7年 11月 3日 撮影							
菌検査	連続喀痰検査 (検査結果を記入)			診断後菌検査	実施日	11月 3日	月 日	月 日
	塗抹 G	号 ()	10月 27日		検体	(喀痰)	()	()
	G	号 ()	10月 28日		塗抹	G 号	G 号	G 号
	G	号 ()	10月 29日		(検査結果を記入)	- · ± · 1+ · 2+ · 3+ - · ± · 1+ · 2+ · 3+ - · ± · 1+ · 2+ · 3+		
	PCR	(+) -	10月 29日		培養	+	-	+
IGRA	検査方法	QFT · T-SPOT	耐性検査	実施日	年 月 日			
	実施日	年 月 日		(薬剤 [μg/ml])				
	結果	陽性 · 判定保留 · 隆性		INH [0.2]	RFP [40]	SM [10]	EB [2.5]	
	有 · 無 · 不明	結核治療の歴		感 · 耐	感 · 耐	感 · 耐	感 · 耐	
BCG	年 月 日	年 月 日	[]	[]	[]	[]		
	ツベルクリン 反応検査 (最新のもの)	実施日	年 月 日	発赤 mm	硬結 mm	mm		
	副反応	二重発赤 · リンパ管炎 · 水疱 · 出血 · 壊死						
備考	2HREZ + 7HR 予定 肝機能障害のため治療薬変更の可能性あり							

記入上の注意

- 該当する項目を○で囲んで下さい。
- 菌検査の記載は、検査結果に準じたものを記入して下さい。
- 診断後に菌検査を実施した場合は、最新のものから左欄より記入して下さい。
- CT等がありましたら、一連の写真を添付して下さい。