

令和 年 月 日

(あて先)
広島市保健所長
(保健センター健康長寿課)

(医療機関名及び所在地)

(管理者)

感染症患者退院通知書

令和 年 月 日に入院した次の患者について、当該入院に関する一類感染症の病原体を保有していないこと、二類感染症の病原体を保有していないこと若しくは症状が消失したことを確認しましたので、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22条第2項の規定により下記のとおり通知します。

記

1 対象者

住所

氏名

2 感染症名

3 確認年月日

令和 年 月 日

4 確認の方法等

☐ 症状消失

☐ 病原検査：(検体：) (方法：)

☐ 血清学的検査：(検体：) (方法：)

☐ その他：(検体：) (方法：)

5 退院年月日及び転帰

退院年月日： 令和 年 月 日

転 帰： 治癒 ・ 通院治療 ・ 転症 (月 日) ・ 死亡 ・ その他 ()