

退院等の請求書

年 月 日

京都府知事 様

請求人

住 所

氏 名

生年月日

患者との関係

下記のとおり精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第38条の4の規定により退院等を請求します。

記

患 者	氏 名		生年 月日	年 月 日 (満 歳)
	帰住地			
病 院 名	病 院 入院形態(入院)			
入院に同意をした家族等	住 所	年 月 日生		
	氏 名	本人との続柄		
請求の趣旨及び理由				