

退 院 等 請 求 書

平成 年 月 日

茨城県知事 殿

請求者

住所

氏名

印

(続柄)

次の者の退院又は処遇の改善について、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第 38 条の 4 の規定により請求します。

入 院 者	氏 名		性 別	男・女
	生年月日	年 月 日 (歳)		
入 院 して いる 精 神 科 病 院 の 名 称				
請 求 の 趣 旨 ・ 内 容 及 び 理 由				

備考

- 1 請求人が印鑑を所持していない場合は、ぼ印でも差し支えありません。
- 2 請求の趣旨・内容及び理由の欄には、請求の内容が退院か処遇改善かについても記載してください。
- 3 請求人が代理人の場合は、代理権を有することを証する書面を添付してください。