

岡山県知事 殿

所在地
病院名
管理者氏名

医療保護退院届

下記の医療保護入院者が退院したので、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第33条の2の規定により届け出ます。

医療保護入院者	フリガナ		生年月日	年 月 日生 (満 歳)
	氏 名	(男・女)		
	住 所	都道府県	郡市区	町村区
医療保護入院年月日	年 月 日			
退 院 年 月 日	年 月 日			
病 名	1 主たる精神障害 ICDカテゴリー()	2 従たる精神障害 ICDカテゴリー()	3 身体合併症	
退 院 後 の 処 置	1 入院継続(任意入院, 措置入院, 他科) 2 通院医療 3 転医 4 死亡 5 その他()			
退 院 後 の 帰 住 先	1 自宅(家族と同居, 単身) 2 施設 3 その他()			
帰 住 先 の 住 所	都道府県	郡市区	町村区	
訪問支援等に関する意見				
障害福祉サービス等の活用に関する意見				
主 治 医 の 氏 名				

(注)1 医療保護入院年月日の欄は、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第33条第1項又は第2項の規定による医療保護入院年月日を記載すること。

2 選択肢が記載されている欄においては、それぞれ該当する算用数字等を○で囲むこと。