

退院又は処遇の改善請求書

年 月 日

(あて先) 川崎市長

住 所
請求者
氏 名

入院中の
者との続柄

精神科病院に入院中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 号の 4 の規定により請求します。

入 院 中 の 者	氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
	住 所			
入院している 精神科病院の名称				
請 求 の 趣 旨				
請 求 の 理 由 (できるだけ 詳しく記載 してくださ い。)				

(注) 代理人による請求の場合は、代理権を有することを証する書面を添付してください。