様式１

転　院　申　請　書

　　　年　　　月　　　日

　広島県　　　　　　保健所長　様

病 院 名

所 在 地〒

管理者名

　次の措置入院者を転院させることが適当と認められますので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 措置入院者 | 氏名 | （男・女） | 生年  月日 | 年　　月　　日 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 病　　　　　名 | |  | | |
|  | | 年　　　月　　 日 | | |
| 転院予定病院名 | |  | | |
| 転院予定年月日 | | 年　　　月　　 日 | | |
|  | |  | | |
|  |  |
| 搬送委託の要否 | | 必要（搬送する病院等；　 ）・不要 | | |

様式２

転　　院　　通　　知　　書

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　病院管理者

　 様

広島県　　　　保健所長

　次のとおり，転院を決定しました。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 措置入院者 | | 氏名 | （男・女） | | | | | | | 生年  月日 | | 年　　月　　日 |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | |
| 入院年月日　 年 | | | 年　　　月　　　日  月 　 日i | | | | | | | | | |
| 転院措置年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 転院先 | 病院名 | |  | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |
| 転院前の病院名 | | |  | | | | | | | | | |
| 公費負担者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 受給者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |

様式３

仮　退　院　許　可　書

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　病院管理者

　 様

広島県　　　　保健所長

　　　　年　　　月　　　日付けの精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第４０

条の規定による仮退院許可申請については，次のとおり許可します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 措置入院者 | 氏　名 |  |  |
| 帰住地 | 〒 |
|  | | 年　　　月　　　日から  　（　　　日間）  　　　年　　　月　　　日まで |
| 入院時基本診療料 | | 日 |
| 備　　　　　　考 | |  |
|  |

様式４

仮　退　院　通　知　書

　　　年　　　月　　　日

様

広島県　　　　保健所長

　次のとおり，精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第４０条の規定による仮退院を

許可しました。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 措置入院者 | 氏　名 |  |  |
| 帰住地 | 〒 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | 年　　　月　　　日から  　（　　　日間）  　　　年　　　月　　　日まで |
|  |  |
| 備　　　　　　考 | |  |

様式５

仮　退　院　許　可　書

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　病院管理者

　 様

広島県　　　　保健所長

　　　　年　　　月　　　日付けの精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第４０

条の規定による仮退院許可申請については，次のとおり許可します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 措置入院者  氏　　　名 | 帰　　　　　住　　　　　地 | 仮退院許可期間 | 入院時基  本診療料  請求日数 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |
|  | 〒 | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  （　　日間） | 日 |