

# 退院又は処遇の改善請求書

年 月 日

神奈川県知事 殿

住 所

請求者

氏 名

(家族等の場合は入院中の者との続き柄 )

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 条の 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。)				

備考 請求者が代理人の場合は、代理権を有することを証する書面を添付してください。