様式第５号（第７条関係）

入院措置通知書

　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

広島県知事　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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29条第１項  第29条の２第１項 | の規定によ | |
| る入院措置をしました。  　　なお，精神科病院に入院中の者又はその家族等は，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，広島県知事に対して，退院及び処遇改善のために必要な措置を採るよう請求をすることができます。 | | | | | |
| 措置入院者等の氏名 |  | | |
| 病院の名称 |  | | |
| 病院の所在地 |  | | |
| 入院措置年月日 | 年　　　月　　　日 | | |

　注　１　不用の文字は，消すこと。

２　用紙の大きさは，日本産業規格Ａ列４とする。