

仮退院許可変更申請書

年 月 日

兵庫県知事 様

病院名.....
 所在地.....
 管理者名.....
 電 話 (.....)
 電子メール.....

年 月 日付け兵庫県指令 第 号で許可のあった措置入院者の仮退院を次のとおり変更したいので申請します。

措置入院者	帰住地		措置入院 年 月 日	年 月 日
	氏 名	男・女	生年月日	年 月 日
精神病床 利用状況	許可病床		床	入院患者数
変 更 内 容	変更前	仮退院年月日	年 月 日	
		仮退院期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	変更後	仮退院年月日	年 月 日	
		仮退院予定期間	年 月 日から 年 月 日まで	
変更理由				