

様式第 25 号 (第 22 条関係)
兵庫県指令 第 号

仮 退 院 許 可 書

病 院 名.....
所 在 地.....
管 理 者 名.....

年 月 日付けで申請のあった仮退院許可申請・仮退院許可変更申請については、次のとおり許可します。

年 月 日

兵庫県知事



管 轄 事 務 所		入院病院	
措置入院者	帰住地		
	氏 名		
仮 退 院 許 可 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
入院時基本診療料 請 求 日 数	日		
管轄事務所の相談指導	要 ・ 否		
備 考			