（様式３０号の１）

措置入院者特別（外泊・外出）届

 　　　　　　　 　　　　 年　　　月　　　日

 　　　保健福祉（環境）事務所長　　殿

　　　　　 　 　 　病院所在地

 　　　　　 　 　　病　院　名

 　　　　　 　 　　病院管理者

　措置入院者（家族）から、下記理由のため（外泊・外出）の申し出がありましたので、お届けします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  措置入院者 |  氏名 |  |  男 ・ 女 |  生年 月日 |  　 年　　月 　日生 　 （満 　 歳） |
|  住所 |  　　　　 都道　　　　　　　郡市　　 町村 府県 区 区 |
|  家　族 等 |  氏名 |  |  男 ・ 女 |  続柄 |  生年 月日 |   　　 年　　月 　日生 　　 （満 　 歳） |
|  |
|  住所 |  都道 　郡市　　 町村 府県 区 区 |
|  外泊・外出理由 |  |
|  外泊先・外出先 の住所等 |  | 患者との続柄等 |  |
|  外泊・外出期間 |  　　 年 月 日 から 　　 年 月 日　まで |
|  看護上の配慮等 に係る措置（※１） |  |
|  現在の症状及び外泊・外出に対する診断所見等 精神保健指定医　　　　　　　　　　　　　署名 |

※ １　病院管理者は複数名の看護職員を付き添わせるなど、適切な措置を講じること。

 　　　２　原則として、外泊は一泊程度、外出の場合にあっては当日内とする。

　　　 ３　１部作成し、取扱い保健福祉環境事務所長あて提出すること。