

様式第34号

仮退院者帰院届

年 月 日

保健所長 殿

所在地

病院名

管理者氏名

次のとおり、仮退院していた措置入院者が帰院したので届け出ます。

記

措置入院者氏名		生年月日	年 月 日
住 所			
仮退院許可期間	年 月 日から 年 月 日まで		
帰院年月日	年 月 日		
帰院理由			
備 考			