

岡山県知事 殿

所在地
病院名
管理者氏名

応急入院届

下記の者が応急入院しましたので、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第33条の6第5項の規定により届け出ます。

応 急 入 院 者	フリガナ		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	氏 名	(男・女)		
	住 所	都道 府県	郡市 区	町村 区
依頼をした者と 入院者との関係				
入院年月日及び時刻	年 月 日		午前 時 午後 時	
第34条による移送の 有 無	1 有 2 無			
病 名	1 主たる精神障害 ICDカテゴリー()	2 従たる精神障害 ICDカテゴリー()	3 身体合併症	
応急入院の必要性 (診察の結果 ①医療及び保護のためには 入院治療が不可欠な程度 の病状であること ②自発的な入院に努めた結 果、当該精神障害のため に「患者本人の病識の欠 如」、「理解力、判断能力の 低下」などがあり、「入院治 療の同意が得られなかった こと」 を具体的に記載すること。)				
病状又は状態像の概要				
応急入院の措置を採った 理 由 (家族等の同意を得ること ができなかった理由を含 め、応急入院の措置を 採った理由について記載 すること。)				
入院を必要と認めた精神 保健指定医の氏名	署名			

- (注) 1 内は，精神保健指定医の診察に基づいて記載すること。ただし，第34条による移送が行われた場合は，この欄は，記載する必要はないこと。
- 2 入院を必要と認めた精神保健指定医の氏名の欄は，精神保健指定医自身が署名すること。