

退院・処遇の改善の請求書

令和 年 月 日

鹿児島県知事 殿

請求者 住 所
氏 名
電 話
入院者との続柄

下記入院中の者に関して、退院又は処遇の改善について必要な措置を採ることを、
精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第38条の4の規定により請求します。

記

入院中の者	住所					
	氏名		生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 平成		
家 族 等	住所					
	氏名		生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 平成	入の 院続 者柄 と	
入院中の者が入 院している 精神病院	名称					
	住所					
請求の趣旨及び理由						

備考 請求人が代理人（弁護士に限る）の場合は、代理権を有することを証する書面を添付すること。