

退院・処遇改善請求書

年 月 日

新潟市長 様

請求者住所  
氏 名  
入院者との続柄

印

退 院

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

の

処遇改善

請求をします。

入院者氏名	生年月日	年齢	性別	住所（帰住先）	入院している 病院名
	年 月 日	歳	男・女		

請求の趣旨及び理由

請求の趣旨及び理由