掲示期間　10.5-10.14

新潟市精神保健及び精神障害者福祉に関する法律等施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和　８年１０月　５日

新潟市長　中原八一

新潟市規則第４９号

新潟市精神保健及び精神障害者福祉に関する法律等施行細則の一部を改正する規則

新潟市精神保健及び精神障害者福祉に関する法律等施行細則（平成１９年新潟市規則第１２０号）の一部を次のように改正する。

別記様式第３号を次のように改める。

別記様式第３号（第６条関係）

措置入院者の症状消退届出書

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

病 院 名
所 在 地
管理者氏名

下記の措置入院者について措置症状が消退したと認められるので、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第29条の5の規定により届け出ます。

措置入院者	フリガナ			
	氏名	（男・女）	生年月日	年　月　日生 （満　歳）
	住所			
措置年月日	年　月　日			
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	
入院以降の病状又は状態像の経過 （措置症状消退と関連して記載すること。）				
措置症状の消退を認めた精神保健指定医氏名				
措置解除後の処置に関する意見	1 入院継続（任意入院・医療保護入院・他科）　2 通院医療 3 転医　4 死亡　5 その他（　）			
退院後の帰住先	1 自宅（i 家族と同居、ii 単身）　2 施設 3 その他（　）			
帰住先の住所				
訪問支援等に関する意見				
障害福祉サービス等の活用に関する意見				
主治医氏名				

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。
　２　選択肢の欄は、それぞれ該当する算用数字、ローマ数字等を○で囲むこと。

附　則

（施行期日）

1　この規則は，公布の日から施行する。

（経過措置）

2　この規則の施行の際現にあるこの規則による改正前の別記様式第 3 号による書類は，この規則による改正後の別記様式第３号によるものとみなす。