

입원 신청서

환자	성명	생년월일 (남, 여)	전화번호
	주소		

보호자	성명	생년월일	전화번호
	주소		환자와의 관계

본인은 「정신보건법」 제23조제1항 및 같은 법 시행규칙 제11조의8에 따라 귀 정신의료기관에 입원하려고 신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인:

(서명 또는 인)

정신의료기관의 장 귀하

※ 환자는 「정신보건법」 제23조제2항에 따라 언제든지 퇴원을 신청할 수 있습니다.