■ 정신보건법 시행규칙 [별지 제13호서식] <개정 2015.10.15.>

게 소 인 위 치 ㄹ 시 사 처 구 서

※ 해 당되	는 []에			T 남 건 바랍니다.	시파법	чет	- ^		(앞쪽)
환자	성명				생년월일	급여 1종[] 보험[] (남, 여) 급여 2종[] 기타[]			
	입원 전 주소					전화번호			
	진단(ICD-10)					심사청구 총 횟수 회			
	최초 발병일 금회 입원			금회 입원일	일	입원 총 횟수(다른 기관에 입원한 횟수 포함) 회			
1. 정신의학적 상태						아주높음	높음	낮음	비고
① 자기 또는 다른 사람을 해할 위험성 정도									
② 기이한 행동이나 퇴행 정도									
③ 비현실적 및 비논리적 사고의 정도									
④ 기억력, 지남력 및 판단력 손상 정도									
⑤ 병식 결여(퇴원 후 지속적 치료의 중단가능성)의 정도									
2. 일상생활 및 위생관리능력의 장애 정도						높음[] 보통[] 낮음[]			
3. 사회적 지지체계						있음[] 없음[]			
① 보호 의무에 동의할 자나 거주지의 존재 여부									
② 거주 가능한 입소시설(정신질환자사회복귀시설, 공동생활가정, 밤병동, 노숙자쉼터 및 부랑인시설 등)의 유무									
③ 거주지역 내 이용 가능한 시설(정신보건센터, 정신질환 자사회복귀시설, 그룹홈, 낮병동, 밤병동 등)의 유무									
4. 현자	사태에.	서 퇴원	원 가능	여부와 퇴	원을 하기 위한	조건이 있다	나면?(전문	의 소견)	
		년	월	일	정신건강의	학과전문의:		()	너명 또는 인)
보호		성명			생년월일		전화번호		
	러구사	주소					환자와의 관계		
본인	인은 「정신	· I보건법	」 제24	·조제3항 단사	및 같은 법 시행규	칙 제14조제4	항에 따라	 위 환자가 ⁻	귀 정신의
료기관	에 계속 입	입원할 <i>?</i>	것을 동의	의합니다.					
							년	월	일
보호의무기						자:		()	서명 또는 인
정신	의료기-	관의	장 귀혀	<u>5</u> }					
「정신.	보건법 :	제 24조	제3항	단서 및 같은	은 법 시행규칙 제1	4조제4항에	따라 위오	나 같이 계·	속입원치
	심사를 참					"		"	

년 월 일

정신의료기관의 장

시장・군수・구청장 귀하

환자 의견서

※ 작성방법

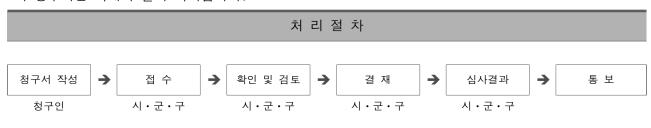
- 1. 계속 입원 치료에 대한 환자의 의견을 기록하며, 그 내용은 입원 경위, 계속 입원 또는 퇴원의 이유, 향후 치료계획 및 생활계획 등입니다.
- 2. 의견서는 환자 본인이 작성하여 서명 후에 제출하는 것을 원칙으로 합니다. 다만, 본인이 작성할 수 없는 경우에는 정신보 건전문요원(정신보건전문요건이 없는 의원급 정신의료기관인 경우에는 병원 관계자를 의미합니다)이 환자의 의견에 따라 작성하고, 작성하지 못하는 사유를 적고 서명 후 제출합니다.

작성자 환자본인 성명: (서명 또는 인)

○ 환자가 직접 작성하지 못한 사유:

작성자 정신보건전문요원 성명: (서명 또는 인)

이 청구서는 아래와 같이 처리됩니다.



백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)