■ 정신보건법 시행규칙 [별지 제18호서식] <개정 2015.10.15.>

입원 요청 및 진단결과 기록부

신청인	성명	생년월일 (남, 여)	전화번호
	주소		
피신청인	성명	생년월일	전화번호
	주소		

진단내용

면허번호: 정신건강의학과전문의: (서명 또는 인)

진단일시	진단장소

피신청인 또는 보호자에 대한 요청 사항 및 요청 일시	
요청결과	

입원의뢰 일자	입원의뢰 된 의료기관명

「정신보건법 시행령」 제6조제5항 및 같은 법 시행규칙 제15조제3항에 따라 위와 같이 기록합니다.

년 월 일

기록자 소속: 직급: 성명: (서명 또는 인)

백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)