

입 소 통 지 서

입소자	성명	생년월일	전화번호
	(남, 여)		
주소			
입소 사유			
입소 일시		입소기간	
입소기관명		전화번호	
입소기관 소재지			

「정신보건법」 제24조제5항 및 「정신요양시설의 설치기준 및 운영 등에 관한 규칙」 제6조제8항에 따라 위와 같이 입소를 하였기에 알려드리며, 귀하는 「정신보건법」 제29조제1항 및 「정신요양시설의 설치기준 및 운영 등에 관한 규칙」 제8조제1항에 따라 시장·군수·구청장에게 퇴소 또는 처우개선을 청구할 수 있음을 알려드립니다.

년 월 일

정신요양시설의 장 인

입소자·보호의무자 귀하