

재심사 청구서

(앞쪽)

접수번호		접수일	
입소자	성명	생년월일 (남, 여)	전화번호
	주소		
보호의무자	성명	생년월일	전화번호
	주소		입소자와의 관계

재심사 청구 내용:

재심사 청구 사유:

년 월 일(통지번호 호)로 통지받은 사항에 대하여 「정신보건법」 제34조제1항 및 「정신요양시설의 설치기준 및 운영 등에 관한 규칙」 제10조제1항에 따라 위와 같이 재심사를 청구합니다.

년 월 일

입소자 또는 보호의무자 (서명 또는 인)

시·도지사 귀하

첨부서류	1. 「정신보건법」 제33조제2항에 따른 심사결과통지에 불복하는 경우 가. 별지 제6호서식의 입소 연장 통지서(계속입소를 한 경우에만 해당합니다) 1부 나. 별지 제12호서식의 심사결과 및 조치내용 통지서 사본 1부 2. 「정신보건법」 제33조제2항에 따른 심사 기간 내 심사를 받지 못한 경우 가. 별지 제6호서식의 입소 연장 통지서(계속입소를 한 경우에만 해당합니다) 1부 나. 별지 제10호서식의 청구서 사본 1부	수수료 없음
------	---	-----------

이 청구서는 아래와 같이 처리됩니다.

(뒤쪽)

