Форма 7

Уведомление о решении о госпитализации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Хэйсэй Год Месяц День

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Губернатор

1 В результате медицинского осмотра у назначенного психиатра вы пришли к выводу, что необходимы меры по госпитализации, о чем вы будете уведомлены.

2 Ваша госпитализация означает [ (1) госпитализацию для принятия мер в соответствии со статьей 29 Закона о психическом здоровье и благополучии лиц с психическими заболеваниями (2) госпитализацию в целях неотложной помощи в соответствии со статьей 29-2 Закона о психическом здоровье и благополучии лиц с психическими заболеваниями. Психическое заболевание ].

3 Вам не будет запрещено отправлять или получать письма или открытки, пока вы находитесь в больнице. Однако, если будет установлено, что в конверте находится инородное вещество, вас могут попросить открыть его в присутствии персонала больницы, и инородное вещество может быть доставлено в больницу.

4 Во время вашей госпитализации с сотрудником административного органа по защите прав человека телефон/посещение адвоката, который является вашим представителем, или адвоката, который намеревается действовать в качестве вашего представителя по вашей просьбе, или вашей семьи и т. д. Посещения не ограничены, но телефонные звонки и интервью с другими людьми могут быть временно ограничены по указанию вашего врача в зависимости от вашего состояния здоровья.

5 В связи с терапевтическими потребностями на вас могут быть наложены поведенческие ограничения.

6 Если у вас есть какие-либо вопросы или опасения, пожалуйста, не стесняйтесь обращаться к персоналу больницы.

Тем не менее, если вы не удовлетворены своей госпитализацией или лечением, вы или члены вашей семьи можете обратиться к губернатору префектуры с просьбой выписать вас из больницы или улучшить стационарное лечение. Если вы хотите узнать больше об этом, обратитесь к персоналу больницы или свяжитесь со следующим.

Контактная информация губернатора префектуры (включая номер телефона).

7 Пожалуйста, сосредоточьтесь на лечении в соответствии с политикой лечения в больнице.

8 Если вы недовольны этим распоряжением, вы можете запросить экспертизу у министра здравоохранения, труда и социальной защиты в течение 3 месяцев со дня, следующего за днем, когда вы узнали, что это распоряжение было принято . В течение 3 месяцев со дня, следующего за днем, когда вы узнали, что возникла проблема, вы не сможете подать запрос на экспертизу по истечении 1 года со дня, следующего за днем этого уведомления. )

9 Иск об отмене настоящего распоряжения должен быть предъявлен префектуре в качестве ответчика в течение 6 месяцев со дня, следующего за днем получения уведомления об этом распоряжении (лицом, представляющим префектуру в процессе, является управляющий префектуры ).Вы можете подать в суд (кроме того, даже если он находится в течение 6 месяцев со дня, следующего за получением уведомления о данном распоряжении, если со дня, следующего за днем данного распоряжения, прошел 1 год. Вы не сможете подать иск об отзыве этого распоряжения.)

Кроме того, если вы подадите запрос на проведение экспертизы в течение трех месяцев со дня, следующего за днем получения вами уведомления об этом распоряжении, вы не сможете подать заявление об отзыве этого распоряжения Иск может быть предъявлен в течение 6 месяцев со дня, следующего за днем вручения решения о запросе о проведении экспертизы (обратите внимание, что на следующий день после дня вручения решения о запросе о проведении экспертизы в течении 6 месяцев , подать иск об отмене данного распоряжения будет невозможно по истечении 1 года со дня, следующего за днем принятия решения по ходатайству о проведении экспертизы.)