

第 号
平成 年 月 日

退院後支援に関する計画決定通知書（支援関係者用）

（宛先）

各支援関係者 様

保健所長

「愛知県措置入院者退院後支援事業実施要綱」第9条第3項に基づき、別紙のとおり退院後支援に関する計画を決定したので、通知します。

記

- 1 支援対象者氏名
- 2 支援期間
- 3 その他特記事項

※ 支援対象者から、この計画について見直しの希望があった場合には、担当保健所へ御連絡くださるようお願いします。

担 当 健康支援課
こころの健康推進グループ
電 話
F A X