

審査結果

次のとおり開催した。

名称	第 9 回 静岡市精神医療審査会 A 合議体
開催日時	令和 6 年 8 月 8 日（木） 18時41分から19時57分
開催場所	静岡市こころの健康センター 研修室
出席者	委員 4 名 ・精神障害者の医療に関し学識経験を有する者 2 名 ・法律に関し学識経験を有する者 1 名 ・精神障害者の保健又は福祉に関し学識経験を有する者 1 名
審査	1 定期の病状報告書等について ・医療保護入院者の入院届 34件 ・医療保護入院者の入院期間更新届 12件 ・医療保護入院患者の定期病状報告 0 件 ・措置入院者の定期病状報告 1件 ・措置入院決定報告書 0 件 2 退院等の請求について ・退院等請求にかかる案件 0 件
問合せ先	静岡市こころの健康センター 電話番号：054-262-3011 FAX番号：054-262-3060