

審査結果

次のとおり開催した。

名称	第1回 静岡市精神医療審査会 A合議体
開催日時	令和8年4月9日(木) 18時50分から21時05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 5名 ・精神障害者の医療に関し学識経験を有する者 3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 39件 ・医療保護入院者の入院期間更新届 28件 ・措置入院者の定期病状報告 0件 ・措置入院決定報告書 1件 2 退院請求等電話相談の結果報告について ・延べ4件 3 退院等の請求について ・退院等の請求に係る案件 3件(うち取下げ1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