

개방 처우 제한에 대한 동의서

開放処遇制限についての同意書

도쿄 도립 마츠자와병원 병원장 귀하

東京都立松沢病院長 殿

자의입원자

任意入院者

성명

氏名

생년월일

生年月日

년

年

월

月

일

日

본인은 자의입원으로 입원했으나, 치료 필요상 자유로운 외출 등이 일시적으로 제한되는 것은 어쩔 수 없다고 생각하므로 개방적 처우의 제한에 동의합니다.

私は任意入院で入院しましたが、治療の必要上、自由な外出などが一時的に制限されることはやむを得ないと思いますので、開放的処遇の制限を受けることに同意します。