

신체적 구속 시행에 관한 안내

身体的拘束を行うに当たってのお知らせ

귀하 (殿)

1. 귀하의 상태가 아래에 해당하기 때문에
지금부터(오전·오후 시 분) 신체적 구속을 실시합니다.
あなたの状態が、下記に該当するため、これから(午前・午後 時 分)身体的拘束をします。
2. 아래의 상태가 사라지면 신체적 구속을 해제하겠습니다.
下記の状態がなくなれば、身体的拘束を解除します。

아래 記

- 가. 자살기도 또는 자해행위가 현저하게 임박해 있는 상태
自殺企図又は自傷行為が著しく切迫している状態
- 나. 주의 결핍 과잉 행동 또는 불안정이 현저한 상태
多動又は不穏が顕著である状態
- 다. 가. 또는 나. 이외의 정신 장애로 인해 그대로 방치하면 환자의 생명에까지 위험이 미칠 우려가 있는 상태
が又はナのほか精神障害のために、そのまま放置すれば患者の生命にまで危険が及ぶおそれがある状態
- 라. 기타 ()
その他 ()

[]

정신보건 지정의 성명 _____
精神保健指定医の氏名