

对开放待遇实施限制时的须知事项

開放処遇の制限を行うに当たってのお知らせ

_____先生/女士 (殿)

日期_____

日付

1. 因您目前的状态符合下列情况, 从现在开始 (上午/下午____点____分) 对于您的开放待遇实施限制。

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) 開放処遇を制限します。

2. 下列状态一旦消失, 将再次转为开放待遇。

下記の状態がなくなれば、再び開放処遇となります。

记

記

- (1) 有可能严重损害与其他患者的人际关系等, 其言行举止会对患者病情的变化及预后带来不良影响的状态

他の患者との人間関係を著しく損なうおそれがある等、その言動が患者の病状の経過や予後に悪く影響する状態

- (2) 有可能产生自杀心理或自我伤害行为的状态

自殺企図又は自傷行為のおそれがある状態

- (3) 除 (1) 或 (2) 之外, 根据该患者的病情, 难以继续实施开放待遇的状况

(1) 又は (2) のほか、当該患者の病状からみて、開放処遇を継続することが困難な状態

- (4) 其它 ()

その他 ()

医师姓名 _____

医師の氏名