

第 号
平成 年 月 日

退院後支援に関する計画変更通知書

(宛先)

様

保健所長

「愛知県措置入院者退院後支援事業実施要綱」第11条第3項に基づき、別紙のとおりあなたの退院後支援に関する計画を変更したので、通知します。

記

1 支援期間

2 変更内容

※ 退院後支援に関する計画は、あなたが退院した後、あなたの希望に沿った医療等の支援を適切かつ円滑に受けることができるよう、必要な支援内容等を記載した書類です。

※ この計画について、再度、見直しを希望する場合は、支援の関係者（保健所、病院、利用している障害福祉サービス事業者・介護サービス事業者等）に申し出てください。

担 当 健康支援課
こころの健康推進グループ

電 話

F A X