

改正精神保健福祉法実務マニュアルについて

平成 26 年 4 月の改正精神保健福祉法（以下、改正法）施行に伴い、日本精神科病院協会では「改正精神保健福祉法実務マニュアル」を発刊いたしました。

>>詳細は日精協ホームページ「事務局からのお知らせ/改正精神保健福祉法実務マニュアルについて」のページをご参照ください。 <http://www.nisseikyo.or.jp/news/jimukyoku>

◆内容

1. 改正の趣旨
2. 主な改正点
3. 改正精神保健福祉法に伴う病院実務（医療保護入院の成立、退院後生活環境相談員、地域援助事業者、医療保護入院者退院支援委員会、入院誓約書）
4. 改正精神保健福祉法に関する Q & A（保護者制度の廃止関係、医療保護入院の同意に関する運用関係、市町村長同意関係、退院後生活環境相談員関係、医療保護入院者退院支援委員会関係、精神医療審査会関係、他）
5. 参考資料（厚生労働省 社会・援護局障害保健福祉部精神・障害保健課 事務連絡 平成 26 年 3 月 20 日）精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の一部を改正する法律等の施行に伴う Q & A

◆ご注文方法

記載事項(すべて必須)を明記の上、下記申し込み先まで F A X にてお申込みください。

なお、お電話でのお申し込みは受け付けておりませんのでご了承下さい。

※改正精神保健福祉法実務マニュアルは会員専用ホームページ「日精協ファイリングシステム」で閲覧できます。(会員病院専用コンテンツ/検索キーワードは「改正精神保健福祉法実務マニュアル」)

※ ただし、在庫が無くなった時点で、販売を終了いたします。

----- 改正精神保健福祉法実務マニュアル申込書 -----

申込先・FAX 番号	(株)日精協サービスセンター事務局 03-6722-0516
価格	1,500 円/1 冊 (送料：宅急便着払い) 請求書に記載の指定口座へお振込み下さい。(請求書は冊子に同封して送付)
ご希望部数	冊
施設名 [日精協会員番号]	[日精協会員病院は会員番号をご記載ください：]
送付先住所 電話番号	〒 [電話番号]
ご担当者氏名又は申込者名 [肩書き・担当部署名]	[肩書き・担当部署名]