

第 号
年 月 日

《家族等》 様

堺市長

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第34条の
適用に関する判定結果について（通知）

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第34条の規定により調査し、協議した結果、
下記のとおり決定しましたので通知します。

記

- 1 対象者
現住所：
氏名：
性別： 男・女
生年月日： 年 月 日
年齢： 歳
- 2 判定結果
精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第34条の規定による診察は不要
- 3 判定理由