: No

④

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ano　　mês　 dia

Prezado/a Sr/Sra

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　Diretor de *Hokenjo*

**Sobre o prolongamento da internação compulsória (aviso)**

Sua internação foi comunicada pelo aviso no dia ( ) mês( ) ano（ ） , regulamentada pelo artigo 20, parágrafo 4 ( aplicado no artigo 26 e artigo 26, cláusula 2) da Legislação que regulamenta a prevenção de doenças infectocontagiosas e os tratamentos para infectados (abaixo chamado “Legislação”) baseado no artigo 3 da Lei governamental que determina a Covid-19 como doença designada , de acordo com o citado abaixo prolongaremos o prazo de sua internação.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Instituição médica para internação |
|  | 1. Nome da instituição
2. Endereço
 |
| 2 | Prazo do prolongamento da internaçãodo dia(　　)　　　mês(　　)　　ano(　　) até　　　dia(　　)　　　mês(　　)　　ano(　　) |
| 3 | Motivo do prolongamento da internação (1) Evitar a propagação de doenças infecciosas |
|  | (2) Foi reconhecida/o com sintomas de doença infecciosa　　 |
| 4 | Outros |
|  | De acordo com a determinação do artigo 22, parágrafo 3 da Legislação ( aplicado no artigo 26 da Legislação), você poderá pedir a alta hospitalar, para isso é necessário não possuir o elemento patogênico desta doença infectocontagiosa e além disso deve haver a confirmação do desaparecimento dos sintomas correspondentes, poderá finalizar a internação determinada no regulamento do artigo 22, parágrafo 1 da Legislação (aplicado artigo 26 da Legislação).Poderá baseada no artigo 24, artigo segundo 1º parágrafo, no decurso da internação exprimir em texto ou verbalmente as reclamações no trato hospitalar.  |

Responsável：