

精神科デイケア減算回避のお願い

平成 28 年 月 日

厚生労働大臣
塩崎 恭久 殿

公益社団法人 日本精神神経科診療所協会
公益社団法人 全国精神保健福祉会連合会
日本デイケア学会

署名送付先 東京都渋谷区代々木 1-38-2 ミヤタビル 7F
日本精神神経科診療所協会 宛
TEL03-3320-1423 FAX 03-3320-1426
(FAX でも受けつけますが、誤送信にくれぐれもご注意ください。)

署名趣旨

- 一. 精神科デイケアの通所日数を減らさないでください。
- 一. 精神科デイケアの拡充をお願いします。

来年度の診療報酬の改定で貴省は精神科デイケアの縮小を考えているようです。長期に入院している患者さんの受け皿として、ひきこもる患者さんの最初の窓口として、精神科デイケアは必要です。患者さんの社会復帰をせばめる通院日数の減算（週 4 日以下）は患者さんの地域移行、就労支援、復職支援、再発再入院予防に反します。精神科デイケアの通所日数を減らすことなく、精神科デイケアの拡充をお願いします。

なお、この署名は患者さん、患者さんのご家族、精神科医療関係者の皆様を問いません。

氏 名	住 所
	都道 府県
	都道 府県
	都道 府県
	都道 府県
	都道 府県

- 署名はボールペンまたはサインペンで、住所は都道府県名からご記入願います。
- 同じ姓名・住所であっても「〃」は使わないでご記入をお願いします。