（別紙様式第７号）

# 診　断　書　（精神通院医療用）

| | | |
|---|---|---|
| 氏　　名 | | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年　月　日生（　　歳） |
| 住　　所 | | |
| ① 病名<br>（ICD ｺｰﾄﾞは、F00～F99,G40 のいずれかを記載） | (1)主たる精神障害 ＿＿＿＿＿＿ ICD コード（　　）<br>(2)従たる精神障害 ＿＿＿＿＿＿ ICD コード（　　）<br>(3)身体合併症 ＿＿＿＿＿＿ 〔(1)(2)に伴う身体合併症を記入〕 | |
| ② 発病から現在までの病歴（推定発病年月、発病状況、治療の経過等を記載） | | |

③ 現在の病状、状態像等（該当する項目を〇で囲む）

(1) 抑うつ状態

1 思考・運動抑制　2 易刺激性、興奮　3 憂うつ気分　4 その他（　　）

(2) 躁状態

1 行為心迫　2 多弁　3 感情高揚・易刺激性　4 その他（　　）

(3) 幻覚妄想状態

1 幻覚　2 妄想　3 その他（　　）

(4) 精神運動興奮及び昏迷の状態

1 興奮　2 昏迷　3 拒絶　4 その他（　　）

(5) 統合失調症等残遺状態

1 自閉　2 感情平板化　3 意欲の減退　4 その他（　　）

(6) 情動及び行動の障害

1 爆発性　2 暴力・衝動行為　3 多動　4 食行動の異常　5 チック・汚言
6 その他（　　）

(7) 不安及び不穏

1 強度の不安・恐怖感　2 強迫体験　3 心的外傷に関連する症状
4 解離・転換症状　5 その他（　　）

(8) てんかん発作等（けいれん及び意識障害）

1 てんかん発作　　発作型（　　）　頻度（　　）
2 意識障害　　3 その他（　　）

(9) 精神作用物質の乱用、依存等

1 アルコール　2 覚醒剤　3 有機溶剤　4 その他（　　）
ア乱用　イ依存　ウ残遺性・遅発性精神病性障害　エその他（　　）

(10) 知能・記憶・学習等の障害

1 知的障害（精神遅滞）　　ア軽度　イ中等度　ウ重度
2 認知症　　3 その他の記憶障害（　　）
4 学習の困難　　ア読み　イ書き　ウ算数　エその他（　　）
5 遂行機能障害　　6 注意障害　　7 その他（　　）

(11) 広汎性発達障害関連症状

1 相互的な社会関係の質的障害　2 コミュニケーションのパターンにおける質的障害
3 限定した常同的で反復的な関心と活動　4 その他（　　）

(12) その他（　　）

④ ③の病状・状態像等の、具体的程度、症状、検査所見等

⑤ 現在の治療内容

1 投薬内容

精神障害に係る投薬 （　　）

精神障害に伴う身体合併症の投薬 （　　）

2 精神療法等 （　　）

3 訪問看護指示の有無 （ 有 ・ 無 ）

⑥ 今後の治療方針

⑦ 現在の障害福祉サービス等の利用状況

（障害者自立支援法に規定する自立訓練（生活訓練）、共同生活援助（グループホーム）、共同生活介護（ケアホーム）、居宅介護（ホームヘルプ）、その他の障害福祉サービス等、訪問指導等）

| | |
|---|---|
| ⑧ 備考 | 医師の略歴（精神保健指定医である等３年以上精神医療に従事した経験を有することがわかるように記載すること。） |

令和　　年　　月　　日

医療機関所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名　称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師氏名（自署または記名捺印）＿＿＿＿＿＿

（この用紙は日本産業規格Ａ列４番両面刷りとする。）