診　断　書（自立支援医療（精神通院）用）

氏名		大正・昭和・平成・令和　年　月　日生（　歳）	男・女
住所			

① 病名（ICDコードは，F00～F99，G40のいずれかを記載）	主たる精神障害	ICDコードF・G（　　）
	従たる精神障害	ICDコードF・G（　　）

② 発病から現在までの病歴，発症状況及び治療経過，内容，その他参考となる事項（推定発病年月　　年　　月頃）

「重度かつ継続」に関する意見

※「①病名」欄の主たる精神障害のICDコードが，『F00～F39，G40』以外の場合に記入してください。
情動及び行動の障害又は不安及び不穏状態にあり，計画的集中的な通院医療を継続的に要すると
ア　判定される　　イ　判定されない
（「重度かつ継続」に該当する場合は，こちらに○印をつけ，いずれかの□にレ印をしてください。
□ 精神保健指定医　　□ 3年以上精神医療従事の経験あり）

③ 現在の症状，状態像等（**治療を継続しなければ出現する可能性のある症状，状態像も含め，該当する項目を○で囲んでください。**）

(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 覚せい剤	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の症状，状態像の具体的程度，臨床検査結果等（**知能障害の場合は情動及び行動の障害等を記載してください。**）

⑤ 現在の精神障害の治療内容
1 投薬（処方）内容

2 精神療法等

3 訪問看護指示の有無（ 有 ・ 無 ）
4 精神科デイ・ケア指示の有無（ 有 ・ 無 ）
5 その他

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・経過，その他参考事項（自立訓練（生活訓練），グループホーム，ホームヘルプ，その他の障害福祉サービス，訪問指導等）

⑧ 身体合併症

⑨ 備考（検査を受けている場合は，その内容を記入してください。）

医療機関所在地
名　　称
電 話 番 号

年　　月　　日

診療担当科名

医師氏名（自署又は記名捺印）

㊞

（①京都市提出用　②保健センター提出用　③医療機関控）