

診 断 書 (自 立 支 援 医 療 (精 神 通 院) 用)

氏 名	大正・昭和・平成 年 月 日生(歳)	男・女	(① 京都市提出用 ② 保健センター提出用 ③ 医療機関控)	
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	<p>※「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</p> <p style="margin-left: 20px;">ア 判定される イ 判定されない</p> <p style="margin-left: 40px;">↑</p> <p style="margin-left: 40px;">「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。</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 精神保健指定医 <input type="checkbox"/> 3年以上精神医療従事者の経験あり</p>			
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
(7) 不安及び不穏	5 チック・汚言	6 その他()		
	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		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)		
2 精神療法等		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。)		
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				
医療機関所在地 名 称	診療担当科名	年	月	日
電 話 番 号	医師氏名(自署又は記名捺印)			