	T	4.7 77.5	<u> </u>		
氏 名		大正・昭和・平成・年		日生 (歳)
住所					
① 病名 (ICD コードは、F00~ F99,G40 のいずれかを記載)	(1) 主たる精神障害		ICD =-	ド ()
	(2) 従たる精神障害		ICD =-	F ()
	(3) 身体合併症				
② 発病から現在までの 病歴(推定発病年月日、発 病状況)及び治療の経過					
	(25)(1) 3				
	≤(該当する項目を○で囲ん	しで下さい。)			
(1) 抑うつ状態 1 甲老・運動抑制 9	易刺激性、興奮 3憂うつ	ララ 4 その他 ()	
(2) 躁状態	勿利成正、兴苗 3岁 / /			,	
	3感情高揚・易刺激性	4 その他 ()	
(3) 幻覚妄想状態	0 念用问题 刻小城江			,	
1 幻覚 2 妄想 3	その他()			
(4) 精神運動興奮及び昏迷		,			
1 興奮 2 昏迷 3)			
(5) 統合失調症等残遺状態		,			
	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					
	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)		iliti de (`		
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、	(大方) (大方)				
	M)仙 ()		
	性・遅発性精神病性障害		,		
(10) 知能・記憶・学習等		C -> E (,		
	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 7 その他(イ書き ウ算数 エその他)	() 5	遂行機能障	害 6注意障	章害
(11) 広汎性発達障害関連	症状				
	が 的障害 2コミュニケーシ	ションのパターンにおけ	する質的障害		
	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 (てんかんの場合は直近の脳波施行な		- ·)		
⑤ 現在の治療内容 1投薬内容 (精神障害に対する	処方のみ記力	くしてください。)		
2 精神療法等 3 訪問看護指示の有無 (有	• ##)				
3 訪問有護指示の有無 (有 ⑥ 今後の治療方針	* 無 /				
⑦ 現在の障害福祉サービス等の利 (障害者自立支援法に規定する自 居宅介護(ホームヘルプ)、その何 8 備考	立訓練(生活			°ホーム)、	
上記のとおり、診断します。 医療機関所在地 医療機関の名称 診療担当科名 電話番号 医師氏名			年	月	日
以下は主たる精神障害のICDカテゴ					、記入がな
い場合は、「重度かつ継続」に関する ◎「重度かつ継続」に関する意見 (該当 ・ 非該当) ※該当の場合は、右側の医師の略歴 の該当する番号に○をして、必要事 項を記入して下さい。	(1) * (2) * 医師の(3) そ 略歴	青神保健指定医 青神科医 青神科医として忿 ※(1)精神保優 その他の医師	(精神保健指定医 き事した期間 (き指定医の場合は記 申障害 (例:児童思	年上入不要です。	号) 月)
	.1. \\/\ =	承認	不予韌	促幼	

*判定 承認 不承認 保留