

診断書(精神障害者保健福祉手帳、精神通院医療、同時申請)

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|--|--|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 氏名 | | 年 月 日生 (歳) | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | |
| ① 病名 : 病名と対応するICDコードを、F00~F99、G40のように3桁で記載。 | | | | | | | | | | | | |
| (1)主たる精神障害 | ICDコード | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">FまたはG</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">数字</td> <td style="width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> | | FまたはG | 数字 | | | | | | | |
| FまたはG | 数字 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| (2)従たる精神障害 | ICDコード | | | | | | | | | | | |
| (3)身体合併症 | | | | | | | | | | | | |
| ② 初診年月日 | 主たる精神障害の初診年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| | 診断書作成医療機関の初診年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| ③ 発病から現在までの病歴並びに治療の経過及び内容 ※手帳の申請には初診年月日から6か月以上経過していることが必要 | (推定発病時期 年 月頃) | | | | | | | | | | | |
| ④ 現在の病状及び状態像等(該当する項目を○で囲むこと。) | | | | | | | | | | | | |
| (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(イ・ロ・ハ・ニ) 頻度() 最終発作(年 月 日) てんかん発作の型 イ:意識障害はないが、随意運動が失われる発作 ロ:意識を失い、行為が途絶するが、倒れない発作 ハ:意識障害の有無を問わず、転倒する発作 ニ:意識障害を呈し、状況にそぐわない行為を示す発作 2. 意識障害 3. その他 () | | | | | | | | | | | | |
| (9) 精神作用物質の乱用及び依存等 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(状態像を該当項目に再掲すること。) エ その他 () 現在の精神作用物質の使用 有・無(不使用の場合、その期間 年 月から) | | | | | | | | | | | | |
| (10) 知能・記憶・学習・注意の障害 1. 知的障害(精神遅滞) ア 軽度 イ 中等度 ウ 重度 療育手帳(有・無、等級) 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動的な関心と活動 4. その他 () | | | | | | | | | | | | |
| (12) その他 () | | | | | | | | | | | | |
| ⑤ ④の病状及び状態像等の具体的程度、症状、検査所見等 | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| ⑥ 現在の障害福祉等のサービスの利用状況 (グループホーム、ケアホーム、ホームヘルプ、訪問指導等) |
| ⑦ 備考 |

■ 精神障害者保健福祉手帳用記載欄

※精神通院医療の申請のみの場合は、記載不要

| | |
|---|--|
| 生活能力の状態(保護的環境ではない場合を想定して判断する。 <u>児童にあっては、年齢相応の能力と比較の上で判断する。</u>) | |
| ① 現在の生活環境 入院・入所(施設名)・在宅(ア 単身・イ 家族等と同居)・その他 ② 日常生活能力の判定(該当するものを○で囲むこと。) (1)適切な食事摂取 自発的にできる・自発的にできるが援助が必要・援助があればできる・できない (2)身の清潔保持、規則正しい生活 自発的にできる・自発的にできるが援助が必要・援助があればできる・できない (3)金銭管理と買物 適切にできる・おおむねできるが援助が必要・援助があればできる・できない (4)通院と服薬(要・不要) 適切にできる・おおむねできるが援助が必要・援助があればできる・できない (5)他人との意思伝達・対人関係 適切にできる・おおむねできるが援助が必要・援助があればできる・できない (6)身の安全保持・危機対応 適切にできる・おおむねできるが援助が必要・援助があればできる・できない (7)社会的手続や公共施設の利用 適切にできる・おおむねできるが援助が必要・援助があればできる・できない (8)趣味・娯楽への関心、文化的社会的活動への参加 適切にできる・おおむねできるが援助が必要・援助があればできる・できない | ③ 日常生活能力の程度 (該当する番号を選んで、いずれか一つを○で囲むこと。) 1 精神障害を認めるが、日常生活及び社会生活は普通にできる。 2 精神障害を認め、日常生活又は社会生活に一定の制限を受ける。 3 精神障害を認め、日常生活に著しい制限を受けており、時に応じて援助を必要とする。 4 精神障害を認め、日常生活に著しい制限を受けており、常時援助を必要とする。 5 精神障害を認め、身のまわりのことはほとんどできない。 |
| 上記の具体的程度、状態等 <u>※必ず記載すること。</u> | |

● 精神通院医療用記載欄

※精神障害者保健福祉手帳の申請のみの場合は、記載不要

| | |
|---|-----------|
| ① 投薬内容(薬剤名、用法用量) ② 精神療法等(該当する番号を○で囲むこと。) 1. 通院精神療法 2. 精神分析療法 3. 精神科作業療法 4. 精神科デイケア 5. 認知行動療法 6. てんかん指導料 7. その他() 8. 訪問看護の指示 | ③ 今後の治療方針 |
| <u>※主たる精神障害のICDコードがF40～F99の場合は、下記も記載すること。</u> ④ 「重度かつ継続」の有無 (有・無) ⑤ 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必要) <input type="checkbox"/> 精神保健指定医(第 号) <input type="checkbox"/> 精神医療に従事した経験(年以上) | |

| | |
|--|----------|
| 上記のとおり、診断します。 | 令和 年 月 日 |
| 病院又は診療所の名称 医療機関所在地 電話番号 診療科担当科名 医師氏名 | |

| | | | | |
|-----------------|----|----|----|-----|
| ※ 審査会 使用欄 | 1級 | 2級 | 3級 | 非該当 |
| | | | | |