

(2019.4)

氏名		大正・昭和・平成・令和 年　月　日生（　　歳）
住所		
① 病名 ICDコードは、右の病名と対応するF00～F99、G40のいずれかを記載）	(1) 主たる精神障害 _____ ICDコード（　　）	
	(2) 従たる精神障害 _____ ICDコード（　　）	
	(3) 身体合併症 _____ 身体障害者手帳（有・無、種別　　級）	
② 初診年月日	※本診断書に係る申請には主たる精神障害の初診年月日より6ヵ月以上の経過が必要 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及び治療の経過、内容（推定発病年月、発病状況、初発症状、治療の経過、治療内容などを記載する）	（推定発病時期 _____ 年　月頃） ※入院歴および通院歴についても記載してください。 ＊器質性精神障害（認知症を除く）の場合、発症の原因となった疾患名とその発症日 （疾患名 _____ 年　月　日）	
④ 現在の病状、状態像等（該当する項目を○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（けいれんおよび意識障害）（発作型は以下を参照して該当するものを○で囲んでください） 1 てんかん発作　発作型（イ・ロ・ハ・ニ）　頻度（　　回／　　月・年）　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・遅発性精神病的障害（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、等級等　　） 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（　　）		
⑤ ④の病状・状態像等の具体的程度、症状、検査所見　等		
〔検査所見：検査名、検査結果、検査時期〕		