年度別一連番号

－

大阪府提出用

**任意入院者の定期病状報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

**大阪府知事　　様**

病院名

所在地

管理者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任意入院者 | フリガナ |  | 生年月日 | 大正昭和平成令和 | 年　　　月　　　日生 |
| 氏名 | (男・女) |
| (満　　　　　歳) |
| 住所 | 　　　　　　都道　　　　　　　　　府県 |
| 任意入院年月日(第22条の3による入院) | 昭和平成令和 | 年　　月　　日 | 前回の定期報告年月日 | 平成令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 今回の入院年月日（入院形態の変更があった順に記載すること） | 昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　）昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　）昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　） |
| 病名 | 1．主たる精神障害ICDカテゴリー(　　　　　　) | 2．従たる精神障害ICDカテゴリー(　　　　　　) | 3．身体合併症  |
| 生活歴及び現病歴（推定発病年月、精神科受診歴等を記載すること） | (陳述者氏名　　　　　　　　　　続柄　　　　　　) |
| 精神科病院への初回入院期間前回入院期間初回から前回までの入院回数 | 昭和･平成･令和　　年　　月　　日～昭和･平成･令和　　年　　月　　日（入院形態　　　　）昭和･平成･令和　　年　　月　　日～昭和･平成･令和　　年　　月　　日（入院形態　　　　）この欄には貴院だけでなく、他の精神科病院への入院歴が分かって計　　　　　　　　　回　　　　　　いれば記入してください。不詳の場合は不詳と記入してくだい。 |
| 過去12か月間の外泊の実績 | １　不定期的　　２　定期的（ⅰ月単位　ⅱ数か月単位　ⅲ盆や正月）　３　なし |
| ①入院後の経過　　　②過去12ヶ月間の治療　　の内容、その結果 | （過去12か月間に行動制限が行われた際はその必要性について） |
| 症状の経過 | １．悪化傾向　　２．動揺傾向　　３．不変　　４．改善傾向 |
| 任意入院継続の必要性 | （通院へ変更できない理由について具体的に説明すること） |
| 今後の退院へ向けた取り組み |  |
| [現在の精神症状][その他の重要な症状][問題行動等] | Ⅰ.　意識1. 意識混濁　2.　せん妄　3.　もうろう　4.　その他(　　　　　　　　　　　　)Ⅱ.　知能（ 軽度障害 、中等度障害、重度障害）　Ⅲ.　記憶1.　記銘障害　2.　見当識障害　3.　健忘　4.　その他(　　　　　　　　　　　　　)Ⅳ.　知覚1. 幻聴　2.　幻視　3.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

Ⅴ.　思考1. 妄想　2.　思考途絶　3.　連合弛緩　4.　滅裂思考　５.　思考奔逸

6.　思考制止　７.　強迫観念　８.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)Ⅵ.　感情・情動1. 感情平板化　2.　抑うつ気分　3.　高揚気分　4.　感情失禁
2. 焦燥・激越　6.　易怒性・被刺激性亢進　7.　その他(　　　　　　　　　　　　)

Ⅶ.　意欲1.　衝動行為　2.　行為心迫　3.　興奮　4.　昏迷　5.　精神運動制止6.　無為・無関心　7.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)Ⅷ.　自我意識1. 離人感　2.　させられ体験　3.　解離　4.　その他(　　　　　　　　　　　　　　)Ⅸ.　食行動1.　拒食　2.　過食　3.　異食　4.　その他（　　　　　　　　　　　　　　）1.　てんかん発作　2.　自殺念慮　3.　物質依存　4.　その他（　　　　　　　　　　）1.　暴言　2.　徘徊　3.　不潔行為　4.　その他（　　　　　　　　　　　） |
| [現在の状態像] | 1.　幻覚妄想状態　2.　精神運動興奮状態　3.　昏迷状態　4.　統合失調症等残遺状態　5.　抑うつ状態　6.　躁状態　7.　せん妄状態　8.　もうろう状態　9.　認知症状態10.　その他（　　　　　　　） |
| 本報告に係る診察年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 診断した主治医氏名 | 　署名 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査会の意見 |  |  | 都道府県の措置 |  |

年度別一連番号

－

保健所提出用

**任意入院者の定期病状報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

**大阪府知事　　様**

病院名

所在地

管理者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任意入院者 | フリガナ |  | 生年月日 | 大正昭和平成令和 | 年　　　月　　　日生 |
| 氏名 | (男・女) |
| (満　　　　　歳) |
| 住所 | 　　　　　　都道　　　　　　　　　府県 |
| 任意入院年月日(第22条の3による入院) | 昭和平成令和 | 年　　月　　日 | 前回の定期報告年月日 | 平成令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 今回の入院年月日（入院形態の変更があった順に記載すること） | 昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　）昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　）昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　） |
| 病名（確定診断ができない場合は、「○○の疑い」「○○または△△」と記載し、ICDカテゴリーについても「F○の疑い」「F○またはF△」と記載し、空欄にならないこと） | 1．主たる精神障害ICDカテゴリー(　　　　　　) | 2．従たる精神障害ICDカテゴリー(　　　　　　) | 3．身体合併症  |
| 生活歴及び現病歴（推定発病年月、精神科又は神経科受診歴等を記載すること） | (陳述者氏名　　　　　　　　　　続柄　　　　　　) |
| 精神科病院への初回入院期間前回入院期間初回から前回までの入院回数 | 昭和･平成･令和　　年　　月　　日～昭和･平成･令和　　年　　月　　日（入院形態　　　　）昭和･平成･令和　　年　　月　　日～昭和･平成･令和　　年　　月　　日（入院形態　　　　）この欄には貴院だけでなく、他の精神科病院への入院歴が分かって計　　　　　　　　　回　　　　　　いれば記入してください。不詳の場合は不詳と記入してくだい。 |
| 過去12か月間の外泊の実績 | １　不定期的　　２　定期的（ⅰ月単位　ⅱ数か月単位　ⅲ盆や正月）　３　なし |
| 入院後の経過及び　　　過去12ヶ月間の治療の内容、その結果 | （過去12か月間に行動制限が行われた際はその必要性について） |
| 症状の経過 | １．悪化傾向　　２．動揺傾向　　３．不変　　４．改善傾向 |
| 任意入院継続の必要性 | （通院へ変更できない理由について具体的に説明すること） |
| 今後の退院へ向けた取り組み |  |
| [現在の精神症状][その他の重要な症状][問題行動等] | Ⅰ.　意識1. 意識混濁　2.　せん妄　3.　もうろう　4.　その他(　　　　　　　　　　　　)Ⅱ.　知能（ 軽度障害 、中等度障害、重度障害）　Ⅲ.　記憶1.　記銘障害　2.　見当識障害　3.　健忘　4.　その他(　　　　　　　　　　　　　)Ⅳ.　知覚1. 幻聴　2.　幻視　3.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

Ⅴ.　思考1. 妄想　2.　思考途絶　3.　連合弛緩　4.　滅裂思考　５.　思考奔逸

6.　思考制止　７.　強迫観念　８.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)Ⅵ.　感情・情動1. 感情平板化　2.　抑うつ気分　3.　高揚気分　4.　感情失禁
2. 焦燥・激越　6.　易怒性・被刺激性亢進　7.　その他(　　　　　　　　　　　　)

Ⅶ.　意欲1.　衝動行為　2.　行為心迫　3.　興奮　4.　昏迷　5.　精神運動制止6.　無為・無関心　7.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)Ⅷ.　自我意識1. 離人感　2.　させられ体験　3.　解離　4.　その他(　　　　　　　　　　　　　　)Ⅸ.　食行動1.　拒食　2.　過食　3.　異食　4.　その他（　　　　　　　　　　　　　　）1.　てんかん発作　2.　自殺念慮　3.　物質依存　4.　その他（　　　　　　　　　　）1.　暴言　2.　徘徊　3.　不潔行為　4.　その他（　　　　　　　　　　　） |
| [現在の状態像] | 1.　幻覚妄想状態　2.　精神運動興奮状態　3.　昏迷状態　4.　統合失調症等残遺状態　5.　抑うつ状態　6.　躁状態　7.　せん妄状態　8.　もうろう状態　9.　認知症状態10.　その他（　　　　　　　） |
| 本報告に係る診察年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 診断した主治医氏名 | 　署名 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査会の意見 |  |  | 都道府県の措置 |  |

年度別一連番号

－

控

**任意入院者の定期病状報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

**大阪府知事　　様**

病院名

所在地

管理者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任意入院者 | フリガナ |  | 生年月日 | 大正昭和平成令和 | 年　　　月　　　日生 |
| 氏名 | (男・女) |
| (満　　　　　歳) |
| 住所 | 　　　　　　都道　　　　　　　　　府県 |
| 任意入院年月日(第22条の3による入院) | 昭和平成令和 | 年　　月　　日 | 前回の定期報告年月日 | 平成令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 今回の入院年月日（入院形態の変更があった順に記載すること） | 昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　）昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　）昭和･平成・令和　　　　　　年　　　月　　　日　　入院形態（　　　　　　　　　　　　　） |
| 病名（確定診断ができない場合は、「○○の疑い」「○○または△△」と記載し、ICDカテゴリーについても「F○の疑い」「F○またはF△」と記載し、空欄にならないこと） | 1．主たる精神障害ICDカテゴリー(　　　　　　) | 2．従たる精神障害ICDカテゴリー(　　　　　　) | 3．身体合併症  |
| 生活歴及び現病歴（推定発病年月、精神科又は神経科受診歴等を記載すること） | (陳述者氏名　　　　　　　　　　続柄　　　　　　) |
| 精神科病院への初回入院期間前回入院期間初回から前回までの入院回数 | 昭和･平成･令和　　年　　月　　日～昭和･平成･令和　　年　　月　　日（入院形態　　　　）昭和･平成･令和　　年　　月　　日～昭和･平成･令和　　年　　月　　日（入院形態　　　　）この欄には貴院だけでなく、他の精神科病院への入院歴が分かって計　　　　　　　　　回　　　　　　いれば記入してください。不詳の場合は不詳と記入してくだい。 |
| 過去12か月間の外泊の実績 | １　不定期的　　２　定期的（ⅰ月単位　ⅱ数か月単位　ⅲ盆や正月）　３　なし |
| 入院後の経過及び　　　過去12ヶ月間の治療の内容、その結果 | （過去12か月間に行動制限が行われた際はその必要性について） |
| 症状の経過 | １．悪化傾向　　２．動揺傾向　　３．不変　　４．改善傾向 |
| 任意入院継続の必要性 | （通院へ変更できない理由について具体的に説明すること） |
| 今後の退院へ向けた取り組み |  |
| [現在の精神症状][その他の重要な症状][問題行動等] | Ⅰ.　意識1. 意識混濁　2.　せん妄　3.　もうろう　4.　その他(　　　　　　　　　　　　)Ⅱ.　知能（ 軽度障害 、中等度障害、重度障害）　Ⅲ.　記憶1.　記銘障害　2.　見当識障害　3.　健忘　4.　その他(　　　　　　　　　　　　　)Ⅳ.　知覚1. 幻聴　2.　幻視　3.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

Ⅴ.　思考1. 妄想　2.　思考途絶　3.　連合弛緩　4.　滅裂思考　５.　思考奔逸

6.　思考制止　７.　強迫観念　８.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)Ⅵ.　感情・情動1. 感情平板化　2.　抑うつ気分　3.　高揚気分　4.　感情失禁
2. 焦燥・激越　6.　易怒性・被刺激性亢進　7.　その他(　　　　　　　　　　　　)

Ⅶ.　意欲1.　衝動行為　2.　行為心迫　3.　興奮　4.　昏迷　5.　精神運動制止6.　無為・無関心　7.　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)Ⅷ.　自我意識1. 離人感　2.　させられ体験　3.　解離　4.　その他(　　　　　　　　　　　　　　)Ⅸ.　食行動1.　拒食　2.　過食　3.　異食　4.　その他（　　　　　　　　　　　　　　）1.　てんかん発作　2.　自殺念慮　3.　物質依存　4.　その他（　　　　　　　　　　）1.　暴言　2.　徘徊　3.　不潔行為　4.　その他（　　　　　　　　　　　） |
| [現在の状態像] | 1.　幻覚妄想状態　2.　精神運動興奮状態　3.　昏迷状態　4.　統合失調症等残遺状態　5.　抑うつ状態　6.　躁状態　7.　せん妄状態　8.　もうろう状態　9.　認知症状態10.　その他（　　　　　　　） |
| 本報告に係る診察年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 診断した主治医氏名 | 　署名 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査会の意見 |  |  | 都道府県の措置 |  |