

大阪府提出用

医療保護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

医療保護入院者	フリガ 氏名	(男・女)		生年 月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日生 (満 歳)
	住所	都道 府県	郡市 区	町村 区				
医療保護入院年月日 (第33条第1項・第2項 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
病名	1 主たる精神障害	2 従たる精神障害	3 身体合併症					
	ICD カテゴリー ( )	ICD カテゴリー ( )						
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 )							
初回入院期間	昭和・平成・令和	年	月	日	～	昭和・平成・令和	年	月 日
前回入院期間	昭和・平成・令和	年	月	日	～	昭和・平成・令和	年	月 日
初回から前回までの 入院回数	計	回						
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			
過去12か月間の治療の内 容と、その結果及び通院 又は任意入院に変更でき なかつた理由								
症状の経過	1 悪化傾向	2 動揺傾向	3 不変	4 改善傾向				

今後の治療方針 (患者本 人の病識や治療への意欲 を得るための取り組みに ついて)	
退院に向けた取組の状況 (選任された退院後生活 環境相談員との相談状 況、地域援助事業者の紹 介状況、医療保護入院者 退院支援委員会で決定し た推定される入院期間等 について)	選任された退院後生活環境相談員
<現在の精神症状>	<p>I 意識 1 意識混濁 2 せん妄 3 もうろう 4 その他 ( )</p> <p>II 知能 (軽度障害、中等度障害、重度障害)</p> <p>III 記憶 1 記銘障害 2 見当識障害 3 健忘 4 その他 ( )</p> <p>IV 知覚 1 幻聴 2 幻視 3 その他 ( )</p> <p>V 思考 1 妄想 2 思考途絶 3 連合弛緩 4 減裂思考 5 思考奔逸 6 思考制止 7 強迫観念 8 その他 ( )</p> <p>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 5 焦燥・激越 6 易怒性・被刺激性亢進 7 その他 ( )</p> <p>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 ( )</p> <p>VIII 自我意識 1 離人感 2 させられ体験 3 解離 4 その他 ( )</p> <p>IX 食行動 1 拒食 2 過食 3 異食 4 その他 ( )</p>
<その他の重要な症状>	1 てんかん発作 2 自殺念慮 3 物質依存 ( ) 4 その他 ( )
<問題行動等>	1 暴言 2 徘徊 3 不潔行為 4 その他 ( )
<現在の状態像> (該当する項目に必ず○ を入れてください)	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 精神保健指定医氏名	署名

審査会意見	
都道府県の措置	

**保健所提出用**

**医療保護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

医療保護入院者	フリガ 氏名	(男・女)		生年 月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日生 (満 歳)
	住所	都道府県	郡市区	町村 区				
医療保護入院年月日 (第33条第1項・第2項 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 ( )			
病名	1 主たる精神障害	2 従たる精神障害	3 身体合併症					
	ICD カテゴリー ( )	ICD カテゴリー ( )						
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 )							
初回入院期間	昭和・平成・令和	年	月	日	～	昭和・平成・令和	年	月 日
前回入院期間	昭和・平成・令和	年	月	日	～	昭和・平成・令和	年	月 日
初回から前回までの 入院回数	計 回							
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			
過去12か月間の治療の内 容と、その結果及び通院 又は任意入院に変更でき なかつた理由								
症状の経過	1 悪化傾向	2 動揺傾向	3 不変	4 改善傾向				

今後の治療方針 (患者本 人の病識や治療への意欲 を得るための取り組みに ついて)	
退院に向けた取組の状況  (選任された退院後生活 環境相談員との相談状 況、地域援助事業者の紹 介状況、医療保護入院者 退院支援委員会で決定し た推定される入院期間等 について)	<u>選任された退院後生活環境相談員</u>
<現在の精神症状>	<p>I 意識 1 意識混濁 2 せん妄 3 もうろう 4 その他 ( )</p> <p>II 知能 (軽度障害、中等度障害、重度障害)</p> <p>III 記憶 1 記銘障害 2 見当識障害 3 健忘 4 その他 ( )</p> <p>IV 知覚 1 幻聴 2 幻視 3 その他 ( )</p> <p>V 思考 1 妄想 2 思考途絶 3 連合弛緩 4 減裂思考 5 思考奔逸 6 思考制止 7 強迫観念 8 その他 ( )</p> <p>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 5 焦燥・激越 6 易怒性・被刺激性亢進 7 その他 ( )</p> <p>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 ( )</p> <p>VIII 自我意識 1 離人感 2 させられ体験 3 解離 4 その他 ( )</p> <p>IX 食行動 1 拒食 2 過食 3 異食 4 その他 ( )</p>
<その他の重要な症状>	1 てんかん発作 2 自殺念慮 3 物質依存 ( ) 4 その他 ( )
<問題行動等>	1 暴言 2 徘徊 3 不潔行為 4 その他 ( )
<現在の状態像> (該当する項目に必ず○ を入れてください)	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 精神保健指定医氏名	署名

審査会意見	
都道府県の措置	

控

医療保護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

医療保護入院者	フリガ 氏名	(男・女)	生年 月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日生 (満 歳)			
	住所	都道府県	都市 区	町村 区						
医療保護入院年月日 (第33条第1項・第2項 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 ( )
病名	1 主たる精神障害	2 従たる精神障害	3 身体合併症							
	ICD カテゴリー ( )	ICD カテゴリー ( )								
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 )									
初回入院期間	昭和・平成・令和	年	月	日	～	昭和・平成・令和	年	月	日	
前回入院期間	昭和・平成・令和	年	月	日	～	昭和・平成・令和	年	月	日	
初回から前回までの 入院回数	計 回									
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									
過去12か月間の治療の内 容と、その結果及び通院 又は任意入院に変更でき なかつた理由										
症状の経過	1 悪化傾向 2 動揺傾向 3 不変 4 改善傾向									

今後の治療方針 (患者本 人の病識や治療への意欲 を得るための取り組みに ついて)	
退院に向けた取組の状況  (選任された退院後生活 環境相談員との相談状 況、地域援助事業者の紹 介状況、医療保護入院者 退院支援委員会で決定し た推定される入院期間等 について)	選任された退院後生活環境相談員
<現在の精神症状>	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 減裂思考 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 5 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 ( )
<その他の重要な症状>	1 てんかん発作 2 自殺念慮 3 物質依存 ( ) 4 その他 ( )
<問題行動等>	1 暴言 2 徘徊 3 不潔行為 4 その他 ( )
<現在の状態像> (該当する項目に必ず○ を入れてください)	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 精神保健指定医氏名	署名

審査会意見	
都道府県の措置	