

<措置入院者の定期病状報告>

項目名	記入上の留意事項
□内（太枠内）	精神保健指定医の診察に基づいて記載してください。
①年度別一連番号	送付名簿の一連番号を転記してください。
②年月日	保健所への提出年月日を記載してください。
③病院名・所在地 管理者名	押印は不要となりました。 「管理者である旨の刻印」または「管理者の個人名印」を押してください。「病院の印」のみでは不可となります。
④措置入院者	生年月日のみでなく、年齢も必ず記入してください。
⑤措置年月日	措置年月日を記入してください。
⑥今回の入院年月日欄	今回貴病院に入院した年月日を記載し、入院形態の欄にそのときの入院形態を記載してください。なお、複数の入院形態を経ている場合には、順に記載してください（緊急措置入院→措置入院）。
⑦前回の定期報告年月日	前回の報告年月日を記載してください。
⑧病名	報告時点での病名を、できるだけ ICD 分類で記載していただき、（ ）内に ICD カテゴリーを記載してください。
⑨生活歴及び現病歴	他診療所及び他病院での受診歴も聴取して記載してください。学歴、職歴、家族状況等の生活歴、発病時期、受診歴等の現病歴、今回入院にいたる経過等を記載してください。また、前回報告のコピーを添付される場合は、新たに判明した事実について追加記載してください。陳述者氏名、続柄は必ず記載してください。
⑩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	今回入院された病院の入院歴だけではなく、「精神科病院」での入院歴、入院形態も聴取して記載してください。今回の入院が初めての場合は0回と記載してください。不明の場合には不明と記載してください。
⑪過去6ヶ月間（措置入院後3ヶ月の場合は過去3ヶ月）の仮退院の実績	実績がない場合は0回と必ず記載してください。
⑫ ①入院後の経過 ②過去6ヶ月間（措	①入院後の経過 ②治療の内容とその結果について、特に問題行動を中心に記載してください。

