

大阪府提出用

医療保護入院者の入院届

令和 年 月 日

大阪府知事 様

病院名
所在地
管理者名

下記の者が医療保護入院しましたので、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第33条第9項の規定により届け出ます。

Table with columns for patient name, address, birth date, admission date, medical condition, and history. Includes sub-tables for symptoms and family consent.

Table for medical assessment including current symptoms, other symptoms, and family consent details. Lists various psychiatric symptoms like delirium, dementia, and mood disorders.

Table for review and measures, including sections for '審査会意見' (Review Committee Opinion) and '都道府県の措置' (Measures by Prefecture).

保健所提出用

医療保護入院者の入院届

令和 年 月 日

大阪府知事 様

病院名
所在地
管理者名

下記の者が医療保護入院しましたので、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第33条第9項の規定により届け出ます。

Medical Protection Admission Form. Includes fields for patient name, birth date, admission date, medical condition, and hospital information.

Psychiatric Status Form. Includes sections for current symptoms, other important symptoms, and family consent details.

Review and Measures Section. Includes fields for review committee opinion and prefectural measures.

控

医療保護入院者の入院届

令和 年 月 日

大阪府知事 様

病院名
所在地
管理者名

下記の者が医療保護入院しましたので、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第33条第9項の規定により届け出ます。

Table with columns for patient name, birth date, admission date, medical condition, and history. Includes fields for 'フリガナ', '氏名', '住所', '病名', '生活歴及び現病歴', '初回入院期間', '前回入院期間', and '初回から前回までの入院回数'.

Table for psychiatric symptoms and family consent. Includes sections for '現在の精神症状', 'その他の重要な症状', '問題行動等', '現在の状態像', '医療保護入院の必要性', '入院を必要と認めた精神保健指定医氏名', '選任された退院後生活環境相談員の氏名', and '同意をした家族等'.

Table for review and measures. Includes '審査会意見' and '都道府県の措置'.

## 記 載 上 の 留 意 事 項

- 1 内は、精神保健指定医の診察に基づいて記載すること。  
ただし、第34条による移送が行われた場合は、この欄は、記載する必要はないこと。
- 2 今回の入院年月日の欄は、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すること。（特定医師による入院を含む。その場合は「第33条第1項・第3項入院」、「第33条第2項・第3項入院」又は「第33条の6第2項入院」と記載すること。）なお、複数の入院形態を経ている場合には、順に記載すること。
- 3 今回の医療保護入院の入院期間の欄は、家族等の同意により入院した日から3月を上限とした年月日を記載すること。
- 4 生活歴及び現病歴の欄は、他診療所及び他病院での受診歴をも聴取して記載すること。
- 5 平成20年3月31日以前に広告している神経科における受診歴を精神科受診歴等を含むこととする。
- 6 初回及び前回入院期間の欄は、他病院での入院歴・入院形態をも聴取して記載すること。
- 7 現在の精神症状、その他の重要な症状、問題行動等、現在の状態像の欄は、一般にこの書類作成までの過去数か月間に認められたものとし、主として最近のそれに重点を置くこと。
- 8 入院を必要と認めた精神保健指定医氏名の欄は、精神保健指定医自身が署名すること。
- 9 家族等の氏名欄は、親権者が両親の場合は、原則として2人目を記載すること。
- 10 家族等の住所欄は、親権者が両親で住所が異なる場合に2つ目を記載すること。
- 11 選択肢の欄は、それぞれ該当する算用数字、ローマ数字等を○で囲むこと。