

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	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	

**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 ( )	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 なかった理由										
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	

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	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	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>	<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	