大阪府提出用

年度別一連番号番号

－

措置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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 措置入院者 | | フリガナ | | |  | | | | 生年  月日 | 大正  昭和  平成  令和 | | 年　　　月　　　日生  (満　　　歳) | |
| 氏　名 | | | (男･女) | | | |
| 住　所 | | | 都道　　　　　　　郡市　　　　　　　町村  府県　　　　　　　 区 　　　　　　　 区 | | | | | | | | |
| 措置年月日 | | 平成  令和 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | 今回の入  院年月日 | | 平成  令和 | | 年　　　月　　　日 | |
| 入院形態 | |  | |  | |
| 前回の定期報告年月日 | | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 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　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 初回入院期間 | | 昭和・平成・令和　　　 年　 　　月　 　　日 ～ 昭和・平成・令和　 　　年　　　月　 　　日  (入院形態　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 前回入院期間 | | 昭和・平成・令和　　　 年　 　　月　 　　日 ～ 昭和・平成・令和　 　　年　　　月　 　　日  (入院形態　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 初回から前回までの  入院回数 | | 計　　　　　回 | | | | | | | | | | | |
| 過去６か月間（措置入院後３か月の場合は３か月間）の仮退院の実績 | | 計　　　　　回　　　　　　　　　　延日数　　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 過去６か月間（措置入院後３か月の場合は過去３か月間）の治療の内容とその結果  問題行動を中心として記載すること。 | |  | | | | | | | | | | | |
| 今後の治療方針（再発防止への対応含む） | |  | | | | | | | | | | | |
| 処遇、看護及び指導の現状 | | 隔離 | | | | ⅰ 多用　　ⅱ 時々　　ⅲ ほとんど不要 | | | | | | | |
| 注意必要度 | | | | ⅰ 常に厳重な注意　　ⅱ 随時一応の注意　　ⅲ ほとんど不要 | | | | | | | |
| 日常生活の  介助指導  必要性 | | | | ⅰ 極めて手間のかかる介助　　ⅱ 比較的簡単な介助と指導  ⅲ 生活指導を要する　　　　　ⅳ その他 (　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 重大な問題行動（Ａはこれまでの、Ｂは今後起こるおそれある行動） | | | | | 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（該当のローマ数字及び算用数字を○で囲むこと。） | | | | | | | | |
| 01　殺人  02　放火  03　強盗  04　強制性交等  05　強制わいせつ  06　傷害  07　暴行  08　恐喝  09　脅迫  10　窃盗  11　器物損壊  12　弄火又は失火  13　家宅侵入  14　詐欺等の経済的な問題行動  15　自殺企図  16　自傷  17　その他  00　( ) | | Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ | | Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ | ＜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 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  　　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＞  　　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 ( ) | | | | | | | | |
| 診察時の特記事項 | | | | |  | | | | | | | | |
| 本報告に係る診察年月日 | | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 診察した  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

年度別一連番号番号

－

措置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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 措置入院者 | | フリガナ | | |  | | | | 生年  月日 | 大正  昭和  平成  令和 | | 年　　　月　　　日生  (満　　　歳) | |
| 氏　名 | | | (男･女) | | | |
| 住　所 | | | 都道　　　　　　　郡市　　　　　　　町村  府県　　　　　　　 区 　　　　　　　 区 | | | | | | | | |
| 措置年月日 | | 平成  令和 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | 今回の入  院年月日 | | 平成  令和 | | 年　　　月　　　日 | |
| 入院形態 | |  | |  | |
| 前回の定期報告年月日 | | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 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　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 初回入院期間 | | 昭和・平成・令和　　　 年　 　　月　 　　日 ～ 昭和・平成・令和　 　　年　　　月　 　　日  (入院形態　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 前回入院期間 | | 昭和・平成・令和　　　 年　 　　月　 　　日 ～ 昭和・平成・令和　 　　年　　　月　 　　日  (入院形態　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 初回から前回までの  入院回数 | | 計　　　　　回 | | | | | | | | | | | |
| 過去６か月間（措置入院後３か月の場合は３か月間）の仮退院の実績 | | 計　　　　　回　　　　　　　　　　延日数　　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 過去６か月間（措置入院後３か月の場合は過去３か月間）の治療の内容とその結果  問題行動を中心として記載すること。 | |  | | | | | | | | | | | |
| 今後の治療方針（再発防止への対応含む） | |  | | | | | | | | | | | |
| 処遇、看護及び指導の現状 | | 隔離 | | | | ⅰ 多用　　ⅱ 時々　　ⅲ ほとんど不要 | | | | | | | |
| 注意必要度 | | | | ⅰ 常に厳重な注意　　ⅱ 随時一応の注意　　ⅲ ほとんど不要 | | | | | | | |
| 日常生活の  介助指導  必要性 | | | | ⅰ 極めて手間のかかる介助　　ⅱ 比較的簡単な介助と指導  ⅲ 生活指導を要する　　　　　ⅳ その他 (　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 重大な問題行動（Ａはこれまでの、Ｂは今後起こるおそれある行動） | | | | | 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（該当のローマ数字及び算用数字を○で囲むこと。） | | | | | | | | |
| 01　殺人  02　放火  03　強盗  04　強制性交等  05　強制わいせつ  06　傷害  07　暴行  08　恐喝  09　脅迫  10　窃盗  11　器物損壊  12　弄火又は失火  13　家宅侵入  14　詐欺等の経済的な問題行動  15　自殺企図  16　自傷  17　その他  00　( ) | | Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ | | Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ | ＜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 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  　　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＞  　　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 ( ) | | | | | | | | |
| 診察時の特記事項 | | | | |  | | | | | | | | |
| 本報告に係る診察年月日 | | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 診察した  精神保健指定医氏名 | | 署名 | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 審査会意見 |  |
| 都道府県の措置 |  |

　　　控

年度別一連番号番号

－

措置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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 措置入院者 | | フリガナ | | |  | | | | 生年  月日 | 大正  昭和  平成  令和 | | 年　　　月　　　日生  (満　　　歳) | |
| 氏　名 | | | (男･女) | | | |
| 住　所 | | | 都道　　　　　　　郡市　　　　　　　町村  府県　　　　　　　 区 　　　　　　　 区 | | | | | | | | |
| 措置年月日 | | 平成  令和 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | 今回の入  院年月日 | | 平成  令和 | | 年　　　月　　　日 | |
| 入院形態 | |  | |  | |
| 前回の定期報告年月日 | | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 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　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 初回入院期間 | | 昭和・平成・令和　　　 年　 　　月　 　　日 ～ 昭和・平成・令和　 　　年　　　月　 　　日  (入院形態　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 前回入院期間 | | 昭和・平成・令和　　　 年　 　　月　 　　日 ～ 昭和・平成・令和　 　　年　　　月　 　　日  (入院形態　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 初回から前回までの  入院回数 | | 計　　　　　回 | | | | | | | | | | | |
| 過去６か月間（措置入院後３か月の場合は３か月間）の仮退院の実績 | | 計　　　　　回　　　　　　　　　　延日数　　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 過去６か月間（措置入院後３か月の場合は過去３か月間）の治療の内容とその結果  問題行動を中心として記載すること。 | |  | | | | | | | | | | | |
| 今後の治療方針（再発防止への対応含む） | |  | | | | | | | | | | | |
| 処遇、看護及び指導の現状 | | 隔離 | | | | ⅰ 多用　　ⅱ 時々　　ⅲ ほとんど不要 | | | | | | | |
| 注意必要度 | | | | ⅰ 常に厳重な注意　　ⅱ 随時一応の注意　　ⅲ ほとんど不要 | | | | | | | |
| 日常生活の  介助指導  必要性 | | | | ⅰ 極めて手間のかかる介助　　ⅱ 比較的簡単な介助と指導  ⅲ 生活指導を要する　　　　　ⅳ その他 (　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 重大な問題行動（Ａはこれまでの、Ｂは今後起こるおそれある行動） | | | | | 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（該当のローマ数字及び算用数字を○で囲むこと。） | | | | | | | | |
| 01　殺人  02　放火  03　強盗  04　強制性交等  05　強制わいせつ  06　傷害  07　暴行  08　恐喝  09　脅迫  10　窃盗  11　器物損壊  12　弄火又は失火  13　家宅侵入  14　詐欺等の経済的な問題行動  15　自殺企図  16　自傷  17　その他  00　( ) | | Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ  Ａ | | Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ  Ｂ | ＜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 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  　　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＞  　　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 ( ) | | | | | | | | |
| 診察時の特記事項 | | | | |  | | | | | | | | |
| 本報告に係る診察年月日 | | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 診察した  精神保健指定医氏名 | | 署名 | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 審査会意見 |  |
| 都道府県の措置 |  |