

## 診 断 書 (精神障害者保健福祉手帳用)

氏 名	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生 ( 歳)	
住 所	さいたま市 区	
① 病 名 <small>ICDコードは、右の病名と対応するF00～F99、G40のいずれかを記載すること。</small>	(1) 主たる精神障害 _____	ICDコード( <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> )
	(2) 従たる精神障害 _____	ICDコード( <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> )
	(3) 身体合併症 _____	身体障害者手帳(有・無)(第 種、 級)
② 初診年月日	主たる精神障害の初診年月日 <small>(前医がある場合、前医が初めて診断した日)</small>	年 月 日
	診断書作成医療機関の初診年月日	年 月 日
③ 発病から現在までの病歴等 <small>推定発病年月、発病状況、初発症状、治療の経過、治療内容、入院歴、就労状況等を記載すること。</small>	(推定発病時期 年 月頃)	
	※器質性精神障害(認知症を除く。)の場合、発症の原因となった疾患名とその発症日 (疾患名 年 月 日)	
④ 現在の病状、状態像等(該当する項目を全て○で囲むこと。)		
(1) 抑鬱状態 1 思考・運動抑制    2 易刺激性、興奮 3 憂鬱気分    4 その他 (                      ) (2) そう状態 1 行為心迫    2 多弁    3 感情高揚、易刺激性 4 その他(                      ) (3) 幻覚妄想状態 1 幻覚    2 妄想    3 その他 (                      ) (4) 精神運動興奮・昏迷の状態 1 興奮    2 昏迷    3 拒絶    4 その他 (                      ) (5) 統合失調症等残遺状態 1 自閉    2 感情平板化    3 意欲の減退 4 その他 (                      ) (6) 情動・行動の障害 1 爆発性    2 暴力・衝動行為    3 多動 4 食行動の異常    5 チック、汚言 6 その他 (                      ) (7) 不安・不穏状態 1 強度の不安、恐怖感    2 強迫体験 3 心的外傷に関連する症状    4 解離・転換症状 5 その他 (                      ) (8) てんかん発作等(けいれん、意識障害) 1 てんかん発作 ア 意識障害はないが、随意運動が失われる発作    頻度(月・年 回)    最終発作( 年 月 日) イ 意識を失い行為が途絶するが、倒れない発作    頻度(月・年 回)    最終発作( 年 月 日) ウ 意識障害の有無を問わず、転倒する発作    頻度(月・年 回)    最終発作( 年 月 日) エ 意識障害を呈し、状況にそぐわない行為を示す発作 頻度(月・年 回)    最終発作( 年 月 日) 2 意識障害    3 その他 (                      )	(9) 精神作用物質の乱用、依存等 1 アルコール    2 覚醒剤    3 有機溶剤 4 その他 (                      ) ア 乱用    イ 依存    ウ 残遺性・遅発性精神病性障害 (状態像の該当項目を○で囲むこと。) エ その他(                      ) 現在の精神作用物質の使用 ( 有・無 ) (不使用の場合、その期間 年 月から) (10) 知能・記憶・学習・注意の障害 1 知的障害(精神遅滞) ア 軽度    イ 中等度    ウ 重度 療育手帳(有・無)(等級等                      ) 2 認知症    ア 軽度    イ 中等度    ウ 重度 3 その他の記憶障害 (                      ) 4 学習の困難 ア 読み    イ 書き    ウ 算数    エ その他 (                      ) 5 遂行機能障害    6 注意障害    7 その他 (                      ) (11) 広汎性発達障害関連症状 1 相互的な社会関係の質的障害 2 コミュニケーションのパターンにおける質的障害 3 限定した常同的で反復的な関心・活動 4 その他 (                      ) (12) その他 (                      )	
⑤ ④の病状、状態像等の具体的程度、症状、検査所見等		
検査所見: 検査名、検査結果及び検査時期 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>		

