|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  非器質性精神障害にかかる所見について（発症に関する所見）患 者 名 |  | 明治・大正昭和・平成令和 | 年 　　　　月　 　　　日生 |
| ICD-10に基づく診断名 |  | 症状発現時期 | 令和 　 　年　　 　月　　 　日 |
| 受診期間 | 自　　令和　　　年　　　月　　　日至　　令和　　　年　　　月　　　日 | （入院期間）自　 令和　　　年　　　月　　　日至　 令和　　　年　　　月　　　日 | 通院日数 | 日 |
| 受傷前の精神医学的既往歴または現病歴 |  無 ・ 有（傷病名：　 　　　　　　　　　　　）有の場合は、①の「発症から受診までの経緯」欄に既往歴をご記入下さい。 | 左記疾患の発症時期 | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　受　診　経　緯 | 発症から受診までの経緯 |
| 初診時所見（初診年月日：令和 　 　年　　 　月　　 　日） |

|  |  |
| --- | --- |
| ②精神疾患と交通事故との関連について | 事故状況・身体的受傷状況に関する患者申告 |
| 交通事故と精神疾患との関連を示す所見 |
| 精神疾患に影響を与えていると考えられる、その他の要因について |
| ③　　精　　神　　症　　状　　　　**（令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日時点）** | 現 在 の 症 状（該当する数字に○を付けて下さい） | 左記の症状について、具体的に記載して下さい |
| Ⅰ　抑うつ状態　１　抑うつ気分 　　２　思考制止　　３　行動制止　４　自殺念慮　　 　５　自殺企図　６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ※左記の具体的症状について記載していただくとともに、左記項目に当てはまらない症状があった場合には、その症状についても記載して下さい。 |
| Ⅱ　躁状態　１　爽快気分　　　２　易怒性　　　３　行為心迫　４　観念奔逸　　　５　誇大性　６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ⅲ　不安状態　１　不安・焦燥　　　２　恐怖症状　　　３　強迫症状　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ⅳ　ストレス反応症状　１　侵入的回想　　　２　回避　　　３　感情の鈍化　４　過覚醒　５　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| Ⅴ　身体表現性症状・解離（転換）症状　１　身体症状へのとらわれ・訴え　　２　疾病恐怖　３　解離（転換）症状　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ⅵ　幻覚妄想状態　１　幻覚　　　２　妄想　　　３　思考過程の障害　４　著しい奇異な行為　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ⅶ　その他　１　不眠　　　２　記憶障害　　３　知的能力の障害　４　その他 |
| ④今後の治療計画について |  |

 　令和　 　　　年　　　 　月　　　 　日

　　医療機関

　　診療科名

　　住　　所

　　医 師 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印