

(別添)

- 令和5年11月27日障精発1127第5号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部精神・障害保健課長通知「精神科病院に入院する時の告知等に係る書面及び入退院の届出等について」の一部改正について【新旧対照表】

(改正箇所は下線部)

改正後	改正前																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<div>様式23</div> <div>措置入院者の定期病状報告書</div> <div>令和 年 月 日</div> <div>〇 〇 知事 殿</div> <div>病 院 名</div> <div>所 在 地</div> <div>管理者名</div> <div>下記の措置入院者について、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第38条の2第1項の規定により報告します。</div> <table><tr><td>措置入院者</td><td>フリガナ</td><td></td><td>氏 名</td><td>(男・女)</td><td>生年月日</td><td>明治 大正 昭和 平成 令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日生</td><td>(満 歳)</td></tr><tr><td></td><td>住 所</td><td>都道府県</td><td>都市区</td><td>町村区</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>措置年月日</td><td>昭和 平成 令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>今回の入院年月日</td><td>昭和 平成 令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日生</td><td></td></tr><tr><td>入院形態</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>前回の定期報告年月日</td><td>令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>病 名</td><td>1 主たる精神障害</td><td>2 従たる精神障害</td><td>3 身体合併症</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ICD カテゴリー ( )</td><td>ICD カテゴリー ( )</td><td>ICD カテゴリー ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去3か月間)の仮退院の実績</td><td>計</td><td>回</td><td>延日数</td><td>日</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去3か月間)の治療の内容とその結果</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>【問題行動を中心として記載すること。】</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>今後の治療方針(再発防止への対応含む)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>処遇、看護及び指導の現状</td><td>隔 離</td><td>i 多用 ii 時々 iii ほとんど不要</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>注意必要度</td><td>i 常に厳重な注意 ii 随時一応の注意 iii ほとんど不要</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>日常生活の介助指導必要性</td><td>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 ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>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等について)</td><td>選任された退院後生活環境相談員 ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>地域援助事業者の紹介について本人や家族等からの求め又は必要性の有無 (あり・なし)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>上記で「あり」の場合の紹介状況 ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	措置入院者	フリガナ		氏 名	(男・女)	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月	日生	(満 歳)		住 所	都道府県	都市区	町村区							措置年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	今回の入院年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生		入院形態											前回の定期報告年月日	令和	年	月	日							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 ( )	ICD カテゴリー ( )									過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去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 ( )									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等について)	選任された退院後生活環境相談員 ( )											地域援助事業者の紹介について本人や家族等からの求め又は必要性の有無 (あり・なし)											上記で「あり」の場合の紹介状況 ( )										<div>様式23</div> <div>措置入院者の定期病状報告書</div> <div>令和 年 月 日</div> <div>〇 〇 知事 殿</div> <div>病 院 名</div> <div>所 在 地</div> <div>管理者名</div> <div>下記の措置入院者について、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第38条の2第1項の規定により報告します。</div> <table><tr><td>措置入院者</td><td>フリガナ</td><td></td><td>氏 名</td><td>(男・女)</td><td>生年月日</td><td>明治 大正 昭和 平成 令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日生</td><td>(満 歳)</td></tr><tr><td></td><td>住 所</td><td>都道府県</td><td>都市区</td><td>町村区</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>措置年月日</td><td>昭和 平成 令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>今回の入院年月日</td><td>昭和 平成 令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日生</td><td></td></tr><tr><td>入院形態</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>前回の定期報告年月日</td><td>令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>病 名</td><td>1 主たる精神障害</td><td>2 従たる精神障害</td><td>3 身体合併症</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ICD カテゴリー ( )</td><td>ICD カテゴリー ( )</td><td>ICD カテゴリー ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去3か月間)の仮退院の実績</td><td>計</td><td>回</td><td>延日数</td><td>日</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去3か月間)の治療の内容とその結果</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>【問題行動を中心として記載すること。】</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>今後の治療方針(再発防止への対応含む)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>処遇、看護及び指導の現状</td><td>隔 離</td><td>i 多用 ii 時々 iii ほとんど不要</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>注意必要度</td><td>i 常に厳重な注意 ii 随時一応の注意 iii ほとんど不要</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>日常生活の介助指導必要性</td><td>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 ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>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等について)</td><td>選任された退院後生活環境相談員 ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>地域援助事業者の紹介について本人や家族等からの求め又は必要性の有無 (あり・なし)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>上記で「あり」の場合の紹介状況 ( )</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	措置入院者	フリガナ		氏 名	(男・女)	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月	日生	(満 歳)		住 所	都道府県	都市区	町村区							措置年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	今回の入院年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生		入院形態											前回の定期報告年月日	令和	年	月	日							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 ( )	ICD カテゴリー ( )									過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去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 ( )									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等について)	選任された退院後生活環境相談員 ( )											地域援助事業者の紹介について本人や家族等からの求め又は必要性の有無 (あり・なし)											上記で「あり」の場合の紹介状況 ( )									
措置入院者	フリガナ		氏 名	(男・女)	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月	日生	(満 歳)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	住 所	都道府県	都市区	町村区																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
措置年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	今回の入院年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
入院形態																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
前回の定期報告年月日	令和	年	月	日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
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 ( )	ICD カテゴリー ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去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 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
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等について)	選任された退院後生活環境相談員 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	地域援助事業者の紹介について本人や家族等からの求め又は必要性の有無 (あり・なし)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	上記で「あり」の場合の紹介状況 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
措置入院者	フリガナ		氏 名	(男・女)	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月	日生	(満 歳)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	住 所	都道府県	都市区	町村区																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
措置年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	今回の入院年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
入院形態																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
前回の定期報告年月日	令和	年	月	日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
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 ( )	ICD カテゴリー ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
過去6か月間(措置入院後3か月場合は過去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 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
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等について)	選任された退院後生活環境相談員 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	地域援助事業者の紹介について本人や家族等からの求め又は必要性の有無 (あり・なし)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	上記で「あり」の場合の紹介状況 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

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。）	
1 殺人	A B	<現在の精神症状>	
2 放火	A B	I 意識	
3 強盗	A B	1 意識混濁 2 せん妄 3 もうろう 4 その他（	）
4 不同意性交渉	A B	II 知能（軽度障害、中等度障害、重度障害）	
5 不同意わいせつ	A B	III 記憶	
6 傷害	A B	1 記憶障害 2 見当識障害 3 健忘 4 その他（	）
7 暴行	A B	IV 知覚	
8 恐喝	A B	1 幻聴 2 幻視 3 その他（	）
9 脅迫	A B	V 思考	
10 窃盗	A B	1 妄想 2 思考途絶 3 連合弛緩 4 誠裂思考 5 思考奔逸	
11 器物損壊	A B	6 思考制止 7 強迫観念 8 その他（	）
12 弄火又は失火	A B	VI 感情・情動	
13 家宅侵入	A B	1 感情平板化 2 抑うつ気分 3 高揚気分 4 感情失禁	
14 詐欺等の経済的な問題行動	A B	5 無機・激越 6 易怒性・被刺激性亢進 7 その他（	）
15 自殺企図	A B	VII 意欲	
16 自傷	A B	1 衝動行為 2 行為心迫 3 興奮 4 昏迷 5 精神運動制止	
17 その他（	A B	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			

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。）	
1 殺人	A B	<現在の精神症状>	
2 放火	A B	I 意識	
3 強盗	A B	1 意識混濁 2 せん妄 3 もうろう 4 その他（	）
4 不同意性交渉	A B	II 知能（軽度障害、中等度障害、重度障害）	
5 不同意わいせつ	A B	III 記憶	
6 傷害	A B	1 記憶障害 2 見当識障害 3 健忘 4 その他（	）
7 暴行	A B	IV 知覚	
8 恐喝	A B	1 幻聴 2 幻視 3 その他（	）
9 脅迫	A B	V 思考	
10 窃盗	A B	1 妄想 2 思考途絶 3 連合弛緩 4 誠裂思考 5 思考奔逸	
11 器物損壊	A B	6 思考制止 7 強迫観念 8 その他（	）
12 弄火又は失火	A B	VI 感情・情動	
13 家宅侵入	A B	1 感情平板化 2 抑うつ気分 3 高揚気分 4 感情失禁	
14 詐欺等の経済的な問題行動	A B	5 無機・激越 6 易怒性・被刺激性亢進 7 その他（	）
15 自殺企図	A B	VII 意欲	
16 自傷	A B	1 衝動行為 2 行為心迫 3 興奮 4 昏迷 5 精神運動制止	
17 その他（	A B	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			

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。
- 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 重大な問題行動の欄には、Aはこれまでに認められた問題行動を、Bは今後おそれのある問題行動を指し、該当する全ての算用数字、A及びBを○で囲むこと。
- 4 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。
- 5 診察時の特記事項の欄は、被診者の受診態度、表情、言語的及び非言語的なコミュニケーションの様子、診察者が受ける印象等について記載すること。
- 6 診察し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。
- 7 退院に向けた取組の状況の欄については、退院後生活環境相談員との最初の相談を行った時期やその後の相談の頻度等や、地域援助事業者の紹介の有無や紹介した地域援助事業者との相談の状況等について記載すること。
- 8 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。

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。
- 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 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。
- 4 生活歴及び現病歴の欄は、前回報告のコピーの添付でもよいが、新たに判明した事実がある場合には追加記載すること。
- 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 重大な問題行動の欄には、Aはこれまでに認められた問題行動を、Bは今後おそれのある問題行動を指し、該当する全ての算用数字、A及びBを○で囲むこと。
- 8 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。
- 9 診察時の特記事項の欄は、被診者の受診態度、表情、言語的及び非言語的なコミュニケーションの様子、診察者が受ける印象等について記載すること。
- 10 診断し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。
- 11 退院に向けた取組の状況の欄については、退院後生活環境相談員との最初の相談を行った時期やその後の相談の頻度等や、地域援助事業者の紹介の有無や紹介した地域援助事業者との相談の状況等について記載すること。
- 12 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。