

障害福祉サービス等支給認定診断書

① (フリガナ) 氏 名		男・女	② 生 年 月 日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
③ 住 所					
④ 障害の原因となつた傷病名		⑤ ④のため医師の診断を初めて受けた日	昭和 平成 令和 年 月 日		
⑥ 傷 病 発 生 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日	⑦ 合併症			
現病歴(陳述者より聴取) 陳述者の氏名 患者との続柄					
⑧ ア 発病以来の病状 イ 発病以来の治療歴 (病院名)(治療期間)(入院・外来別)(主な療法)(転帰)と経過					
現 症	⑨ 知 能	知能指数又は発達指数 (IQ・DQ) テスト方式 () ・テスト不能 ・判定 (最重度、 重度、 中度、 軽度)			
	⑩ 精神症状	1 幻覚 2 妄想 3 自閉症 4 無為 5 感情純麻 6 不安 7 恐怖 8 強迫行為 9 思考障害 10 心気症 11 中毒嗜癖 12 うつ状態 13 そう状態 14 その他 ()			
	⑪ 問題行動及び習癖	1 興奮 2 暴行 3 多動 4 拒絶 5 自殺企画 6 自傷 7 破衣 8 不潔 9 盗み 10 器物破壊 11 徘徊 12 放火・弄火 13 性的行動異常 14 排泄の問題(尿失禁、便失禁、便こね、その他) 15 食事の問題(拒食、異食、大食、小食、その他) 16 その他 ()			
	⑫ 性格特徴				
	⑬ 日常生活能力の程度	1 食事	・ひとりのできる	・介助があればできる	・できない
		2 用便(月経)の始末	・ひとりのできる	・介助があればできる	・できない
	⑭ 要注意度	3 衣服の着脱	・ひとりのできる	・介助があればできる	・できない
4 簡単な買物		・ひとりのできる	・介助があればできる	・できない	
⑮ 総合所見	5 家族との会話	・通じる	・少しは通じる	・通じない	
	6 家族以外の者との会話	・通じる	・少しは通じる	・通じない	
⑯ 医師氏名	7 刃物・火の危険	・わかる	・少しはわかる	・わからない	
	8 戸外での危険(交通事故等)から身を守る	・守ることができる	・不十分ながら守ることができる	・守ることができない	
⑰ 障害福祉サービス等支給申請に係る障害の有無について、上記のとおり診断します。 令和 年 月 日 病院又は診療所の名称 所在地 診療担当科名					