

特別障害者手当認定診断書(精神障害用)					
(ふりがな)					
① 氏名		男・女	② 生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
③ 住所			④ 障害の原因と なった傷病名		
⑤ 傷病発生 年 月	主な精神障害 合併精神障害 合併身体障害	年 月 年 月 年 月	⑥ 合併症	精神障害 身体障害	
⑦ ④のためはじめて医師の診断を受けた日	昭和 平成 令和	年 月 日	⑧ 将来 再認定の要	有 (年後) ・ 無	
⑨ 現病歴(陳述者より聴取)			陳述者の氏名 患者との続柄		
ア 発病以来の病状と経過		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)
(ア)		年 月 ~ 年 月		入 ・ 外	
(イ)		年 月 ~ 年 月		入 ・ 外	
(ウ)		年 月 ~ 年 月		入 ・ 外	
(エ)		年 月 ~ 年 月		入 ・ 外	
⑩ これまでの発育・ 養育歴等(出生から発育の状況 や教育歴を陳述者より聴取の上、 できるだけ詳しく記入してください。)	ア 発育・養育歴		イ 教育歴 乳児期 不就学 ・ 就学猶予 小学校(普通学級 ・ 特別支援学級 ・ 特別支援学校) 中学校(普通学級 ・ 特別支援学級 ・ 特別支援学校) 高校(普通学級 ・ 特別支援学校) その他		
障害の状態(令和 年 月 日現在)					
現在の病状又は状態像			左記の状態について、その程度・症状・処方薬等を具体的に記入してください。		
現 症	⑪ 知能障害	1 知的障害 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) 判定年月日(令和 年 月 日) 2 高次脳機能障害 ア 失行 イ 失認 ウ 記憶障害 エ 注意障害 オ 遂行機能障害 カ 社会的行動障害 3 学習障害 ア 読み イ 書き ウ 算数 エ その他 4 その他()			
	⑫ 発達障害 関連症状	1 相互的な社会関係の質的障害 2 言語コミュニケーションの障害 3 限定した常同的で反復的な関心と行動 4 その他()			
	⑬ 意識障害・ てんかん	1 意識混濁 2 (夜間)せん妄 3 もうろう 4 錯乱 5 てんかん発作 6 不機嫌症 7 その他 ・ てんかん発作のタイプ() ・ てんかん発作の頻度((年間 ・ 月 ・ 週) 回程度)			
	⑭ 精神症状	1. 幻覚 2. 妄想 3. 自閉 4. 無為 5. 感情の平板化 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()			
	⑮ 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. 放火・弄火 10. 器物破壊 11. 徘徊・浮浪 12. 盗み 13. 性的逸脱行動 14. 排泄の問題 (尿失禁、便失禁、便秘、その他) 15. 食事の問題 (拒食、異食、大食、小食、偏食、その他) 16. その他()			
⑯ 性格特徴					

