通院基本情報管理シート 1/2

フリガナ						性	Pil Pil							満歳
本人						- 1	נית	生年月日				現	左年齢	/问 /成
居住地		都· 府·	道 県						ļ			電話		1
フリガナ						続	柄							
保護者							生年月日						壬状況	
保護者住所		都•	道 県									電話		
保護観察所						社	社会復帰調整官							
指定通院	通院開始年	月日						没名			管:	理者		
医療機関	担当医師					扣出		全日 保健福祉士			担当		5	
区/从(成)为							担当臨床心理技術者				担当			
	担当作業療法士					担ヨ	四人,	心理技術名			担ヨ	ל טאוני	3	
		行	為名		発生年月	日				概	要			
対象行為	1 d ring pet					33_1,33_								
刑事・司法 手続き	起訴	有無	執 行 猶 予 の	執 期行 間猶 予	年	月	日	~	年	月	日まで			
主診断(ICD)			(F)									
副診断(ICD)		は列挙			(F) .				(F)			
身体疾患(ICD)					() .				()			
	<u>/ 検蚊の場合</u> アレルギー	は列手			(, .								
主訴·現病歴 家族歴														
生活歴														
治療歴														
その他 特記事項														

通	<u> 尼基本情</u>	報管理シ	<u>ート 2/2</u>						
初言	诊 時現症								
検	身体的 査所見								
検	心理 查所見								
		総合的だ 生	:活機能(GAF)		点生活機	能を全体的にとらえ	₹ 7 0~100	占で証価する	
		松口的な工	I/d 版化 (GAF)		点 工心協	肥を主体的に20/	£ (0° 100)	点で計画する。	
	要	素	具体的要素	点			 備	 考	
	疾病治療		精神病症状	1					
			内省·洞察						
			アドヒアランス						
			共感性						
			治療効果	+					
			非精神病性症状 認知機能						
			日常生活能力	+					
改			活動性・社会性						
版	セルフコ	ントロール	衝動コントロール						
改訂版共通評価			ストレス	+					
評			自傷・自殺						
項目			物質乱用	+					
目			反社会性						
	治療影	響要因							
			性的逸脱行動						
			個人的支援						
			コミュニティ要因						
	退院均	也環境	現実的計画						
			治療・ケアの継続性						
			合計得点						
通院の	記処遇開始時 治療方針 シート作成		(職和	<u> </u>)	シート作成年」	月日		
			(-	_	,		1		

指定通院医療機関 治療評価シート(1ヶ月毎)

	フリガナ	1701			(. , , , , .		性別						現在年齢
4	5人氏名	3					生年月日						
治療期				左記治療其	明の開始(年	月日)							
保護観察所			1			社会復	原帰調整官						
15 d 17 Bd		通院開始	年月日				設名	<u> </u> ム の 担 当	*		管3	理者	
指定通院 医療機関		医铂				精神保	健福祉士	A 07 担 当	н			護師	
主診断(ICD)		臨床心理	技術者	(F)	作業	療法士				そ(か他	
副	診断(ICD)			(F) .			(F)			
身体	疾患(ICD)			() '			()		-	
医療	1ヶ月間の特記すべき状態像、および、提供した多職種チームによる介入、および、その効果と問題点 医療機関 通院頻度と受療態度、服薬状況、訪問看護・指導、デイケア参加状況などを記す 効果と問題点												
				1ヶ月間の地	域における	生活状況	等(日常生活	,就労状況、対	村人				
	要	素		具体的要素		点				備	青		
				精神病症状									
				内省·洞察									
	疾病	治療	アドヒアランス										
			共感性										
				治療効果									
			非	精神病性症状									
				認知機能									
改訂		セルフコントロール		日常生活能力									
版	セルフコン			舌動性・社会性									
版共通評価				i動コントロール									
評価				ストレス									
項目				自傷・自殺									
				物質乱用									
	V. +-P.	480 TE CO		反社会性									
	治療影	響要因	1	性的逸脱行動									
				個人的支援									
		退院地環境		ミュニティ要因									
	退院均			環境 現実的計画									
				療・ケアの継続性	±								
			合計得点			0							
	1ヶ月間の総合評価 (共通評価項目で変化のあった 項目を中心に評価する)												
治療方針 (短期的な方針を記す)													
				職種:)	(12.12.)			職種:)
会	議参加者		(職種: (職種:)	(職種: (職種:						職種: 職種:)
			(1	職種:)	(職種:)		月日		
シート作成責任者		(職種:)								シート作成年	月日		

指定通院医療機関 治療評価シート(3ヶ月毎)

本人氏名									
	3ヶ月間	の特記すべき状態	態像、および、	提供した多頭	装種チーム	による介入、お	よび、その効果と問		
介入の内容: 医症		蒦・指導も含む)、保							
		状況,訪問看護・指導,つ					効果と	問題点	
2) 保護観察所							効果と	問題点	
3) 地域 (保健所	、社会復帰施設	など)					効果と	問題点	
	総合的な生活機	能(GAF)		点		生活機能を全値	本的にとらえて0~10	00点で評価する。)
現在の本人	、 のニーズ								
現在の通院治 援助									
通院処遇終了 援助:									
会議参加者		·····································)		(職種:)	(職種:)
		(職種:)		(職種:)	(職種:)
	(職種:) (職種:		
		(職種:)		(職種:) 会議開催年月日		
シート作成責任者		(職種:)				シート作成年月日		