

診断書 (精神障害者保健福祉手帳用)

横浜市提出用

Form with personal information: 氏名 横浜 太郎, 住所 横浜市 中区 港町 △△番地, ① 病名 アルコール性 遅発性精神病性障害 ICDコード (F10.7), ② 初診年月日 昭和・平成 50 年 1 月 1 日, ③ 発病から現在までの病歴及び治療の経過, ④ 現在の病状、状態像等, ⑤ ④の病状・状態像等の具体的程度、症状、検査所見等

投所

記載例

Form with clinical details: ⑥ 生活能力の状態 (現在の生活環境, 日常生活能力の判定), ⑦ ⑥の具体的程度、状態像等, ⑧ 現在の障害福祉等のサービスの利用状況, ⑨ 現在の治療内容, ⑩ 今後の治療方針, ⑪ 自立支援医療における「重度かつ継続」, ⑫ 備考

自立支援医療と併せて申請する場合は、～の記入も必要です。

役所