

特別障害者手当認定診断書（精神の障害用）							
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	昭和 平成 年 月	⑥ 合併症	精神障害			
	合併精神障害	昭和 平成 年 月		身体障害			
	合併身体障害	昭和 平成 年 月					
⑦ ④のため初めて医師の診断を受けた日	昭和 平成 年 月 日	⑧ 将来再判定の要		有（ 年後） ・ 無			
⑨ 現病歴（陳述者より聴取）							
ア 発病以来の病状と経過		陳述者の氏名		患者との続柄			
イ 発病以来の治療歴							
		(病院名)	(治療期間)	(入院・外来別)	(病名) (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 日現症）							
現 症	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載してください。			
	⑪ 知能障害等	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 もろろう 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・淫浪 12 盗み 13 性的逸脱行動 14 排泄の問題 (尿失禁、便秘、便こね、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						

