

様式第20号の2（第20条関係）

任意入院者の定期病状報告書

令和 年 月 日

兵庫県知事様

病院名
所在地
管理者名

下記の任意入院者について、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第38条の2第2項の規定により報告します。

任意入院者	フリガナ			生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月	日生 (満 歳)	
	氏名	(男・女)							
	住所	都道府県	市区	町村区					
任意入院年月日 (第20条による入院)	昭和 平成 令和			今年月日		昭和 平成 令和	年	月	日生
				入院形態					
前回の定期報告年月	令和 年 月 日								
病名	1 主たる精神障害		2 従たる精神障害		3 身体合併症				
	ICD カテゴリー ()		ICD カテゴリー ()						
過去12か月間の治療の内容とその結果（過去12か月間の病状または状態像の経過の概要、並びに過去12か月間に行動制限が行われた際はその必要性について）									
症状の経過	1 悪化傾向 2 動揺傾向 3 不変 4 改善傾向								
任意入院継続の必要性 （通院へ変更ができない理由について具体的に説明すること）									
今後の治療方針									

