



精神症状の状態 (該当する数字に○をしてください)	左記の状態が「有」の場合は、その程度・症状を具体的に記入してください。
I 抑鬱状態 ① 有 ② 無 (憂鬱気分、思考制止、行動の制止、自殺念慮等)	-----
II 不安の状態 ① 有 ② 無 (恐怖、強迫、不安、焦燥感等)	-----
III 意欲低下の状態 ① 有 ② 無 (自発性の低下、興味の喪失等)	-----
IV 慢性化した幻覚・妄想性状態 ① 有 ② 無 (幻覚、妄想、思考障害、奇異な行為等)	-----
V 記憶又は知的能力の障害 ① 有 ② 無 (記憶障害、知的能力障害についての症度別)	-----
VI その他の障害 ① 有 ② 無 (衝動性の障害、不定愁訴等)	-----
勤労意欲の状態 (該当するものの番号に○をしてください) ① 正常          ② 意欲低下          ③ 欠落 <b>【意欲低下の程度・状態：</b>	
能力低下の状態 (該当する数字に○をし、②及び③の場合は具体的な状態を記入してください)	
I 身辺日常生活： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
II 仕事、生活に積極性・関心を持つこと： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
III 通勤・勤務時間の遵守： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
IV 普通に作業を持続すること： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
V 他人との意思伝達： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
VI 対人関係・協調性： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
VII 身辺の安全保持・危機の回避： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
VIII 困難・失敗への対応： -----	①適切又は概ねできる    ②時に助言・援助が必要    ③しばしば助言・援助が必要    ④できない
ロールシャッハテスト等の検査結果： ----- ----- -----	
アフターケアの要否・内容等： ----- ----- -----	

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関名\_\_\_\_\_医師名\_\_\_\_\_