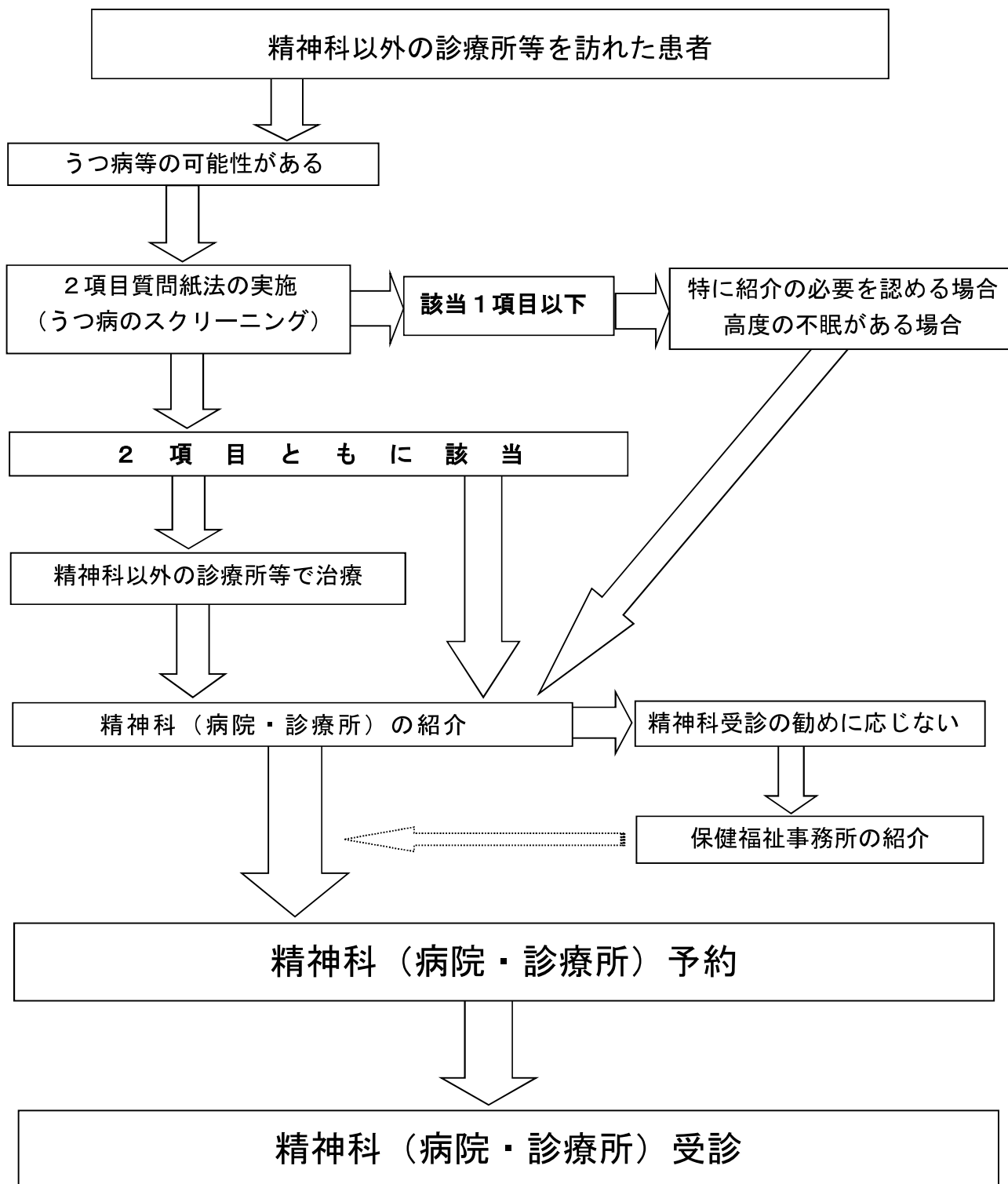


精神科への紹介システム図



問い合わせ先

神奈川県精神保健福祉センター 045-821-8822

横浜市こころの健康相談センター 045-671-4455

川崎市総合リハビリテーション推進センター 044-200-3195

相模原市精神保健福祉課

042-769-9813

精神科への紹介システム 患者情報提供書

見本

令和 3年 月 日

紹介元医療機関:

紹介先医療機関: *****クリニック, ***** 先生 侍史

患者氏名: **** ****, 男性・女性, S.##年 #月 #日生

患者住所: 横浜市**区++町.....

電話番号: 045(###)####

紹介目的: 精神科への紹介システムによる患者様のご紹介

1)経過: 職場の検診で高血圧を指摘され、今年6月より当院通院、内服治療を行っていますが、不定愁訴があり、検査所見では説明が付きません。自分の母親の介護問題も重なり、下記の抑うつ症状を認めるためにうつ病を疑い、今回ご紹介いたしました。母親は足と腰の痛みと、軽い認知症があり、先月こちらから介護保険の診断書を書いて提出してあります

2)現在の処方:

コナン(5)1T 1X朝

リピトール(10)1T1X朝

*お手持ちの診療情報提供書をご使用になる場合は、以下の太枠内をご記入いただいたうえで、診療情報提供書にこの用紙を添付してください。

3)うつ病スクリーニング(2項目質問紙法) 該当する場合は□にチェックを入れてください

この1ヶ月間、よく気分が沈んだり憂鬱な気持ちになった

この1ヶ月間、どうも物事に対して興味がわからない、あるいは心から楽しめない感じがあった

4)既往歴あるいは合併している身体疾患:

高血圧・高脂血症で当院にて治療中です。

5)うつ病の鑑別診断に必要な身体疾患で精査した検査

血液検査 所見なし 所見あり_____

尿検査 所見なし 所見あり_____

X-P 部位 胸部 腹部 その他_____ 所見なし 所見あり_____

心電図 所見なし 所見あり_____

超音波 部位 胸部 腹部 所見なし 所見あり_____

消化管 部位 食道胃十二指腸 大腸 所見なし 所見あり_____

頭部 方法 CT MRI 所見なし 所見あり_____

その他の検査 _____