## 向精神薬多剤投与に係る報告書

古祈る	日に巫診し	た从本串考に対して	向精神薬多剤投与を行った保険医療機関のみ提出すること。
ᄪᇄᇰ	H I ⊂ '▽' fi彡 し	ノバグト木思有に対しし、	- 四種仲栄多期や子ぞ11つに休眠大猿後男のか佐正9ること。

<u> </u>	-/-	2 112 1 1 21	· / / / / / / /		- 1111231	- 777   770   7	7, 77 · 7 / 7 / 7 / 7 / 7 / 7 / 7 / 7 / 7	<u> </u>
保険医療機関名								
郵便番号								
住所								
標榜科	精	神科		心療内	科		どちらもな	い
対象期間	:	年 .	月	日から	年	月	日の3月	間
「精神科の診療に係る経験を十分に有する医師」の数 (届出時点)								

- 1 向精神薬の投与を受けている患者数、その内訳(対象となる患者は直近3か月間に受診した外来患者)
  - ※ここでいう向精神薬とは、抗不安薬、睡眠薬、抗うつ薬、抗精神病薬をさす。

向精神薬の投与を受けている患者数①					
	うち、抗うつ薬又は抗精神病薬の投与を受けている患者数②				
		うち、抗うつ薬の投与を受けて	うち、抗精神病薬の投与を受け		
		いる患者数③	ている患者数④		
名	名	名	名		

- 2 向精神薬多剤投与を受けている患者数とその内訳(対象となる患者は直近3か月間に受診 した外来患者)
  - ※ここでいう向精神薬多剤投与とは、抗不安薬3種類以上、睡眠薬3種類以上、抗うつ薬3種類以上、抗精神病薬3種類以上又は抗不安薬及び睡眠薬4種類以上に該当することをさす。

向精神薬の投与を受けている患者数①						
	向精神薬多剤投与を受けている患者数⑤					
	うち、抗不安 うち、睡眠薬 うち、抗うつ薬3種類以上又			は抗精神病薬		
		薬 3 種類以	3種類以上	3種類以上の投与を受けている患者数②		
		上の投与を	の投与を受		うち、抗うつ	うち、抗精神
		受けている	けている患		薬 3 種類以	病薬3種類
		患者数⑥	者数⑦		上の投与を	以上の投与
					受けている	を受けてい
					患者数⑨	る患者数⑩
名	名	名	名	名	名	名

<b>8/2</b> =	%
--------------	---

※ **⑧**/②が 10%未満であるか、又は**⑧**が 20 名未満である場合、「IOO2」通院・在宅精神療法 (17)のアに掲げる要件を満たす。

## [記載上の注意]

- 1. 直近3か月とは、届出を行う日の前月から起算して3か月をいう。
- 2. 患者数は、条件に該当するものを、「F100」処方料(3)(イ)から(二)への該当の有無にかかわらず全て、それぞれ実人数で計上すること。例えば、期間中に抗うつ薬及び抗精神病薬の療法の投与を受けた患者がいる場合には、③と④に重複して計上され、③と④の和が②より大きくなる。同様に、期間中に抗うつ薬3種類以上及び抗精神病薬3種類以上の投与を受けた患者がいる場合には、⑨と⑩に重複して計上され、⑨と⑩の和が⑧より大きくなる。
- 3.「1」と「2」の①にはそれぞれ同じ数字を記入すること。
- 4. 平成30年7月以降の報告において、⑤の患者数に、4種類の抗不安薬及び睡眠薬の投与を受けている患者数を含めること。