



障発0329第9号
平成30年3月29日

公益社団法人 日本精神科病院協会
会長 山崎 學 殿

厚生労働省社会・援護局
障害保健福祉部長



精神科救急医療体制整備事業の実施について

標記について、別添のとおり都道府県知事及び指定都市市長あてに通知しましたので、御了知いただくとともに、関係機関及び関係団体等に対する周知等、事業に御協力賜るようよろしくお願いいたします。

障発0329第7号

平成30年3月29日

都道府県知事
各 指定都市市長 殿

厚生労働省社会・援護局

障害保健福祉部長

(公印省略)

精神科救急医療体制整備事業の実施について

精神科救急医療体制整備事業については、平成20年5月26日付け障発第0526001号当職通知の別紙「精神科救急医療体制整備事業実施要綱」（以下「実施要綱」という。）により実施しているところであるが、今般、別添新旧対照表のとおり実施要綱の一部を改正し、平成30年4月1日から適用することとしたので通知する。

○ 精神科救急医療体制整備事業の実施について（平成20年5月26日 障第0526001号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長通知）
 【新旧対照表】

(別添)

改正後		現行	
障発第0526001号	障発第0526001号	障発第0526001号	障発第0526001号
平成20年5月26日	平成20年5月26日	平成20年5月26日	平成20年5月26日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発第0507001号	障発第0507001号	障発第0507001号	障発第0507001号
平成21年5月7日	平成21年5月7日	平成21年5月7日	平成21年5月7日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0330第20号	障発0330第20号	障発0330第20号	障発0330第20号
平成22年3月30日	平成22年3月30日	平成22年3月30日	平成22年3月30日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0425第2号	障発0425第2号	障発0425第2号	障発0425第2号
平成23年4月25日	平成23年4月25日	平成23年4月25日	平成23年4月25日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0329第2号	障発0329第2号	障発0329第2号	障発0329第2号
平成24年3月29日	平成24年3月29日	平成24年3月29日	平成24年3月29日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0331第19号	障発0331第19号	障発0331第19号	障発0331第19号
平成26年3月31日	平成26年3月31日	平成26年3月31日	平成26年3月31日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0424第8号	障発0424第8号	障発0424第8号	障発0424第8号
平成27年4月24日	平成27年4月24日	平成27年4月24日	平成27年4月24日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0920第1号	障発0920第1号	障発0920第1号	障発0920第1号
平成28年9月20日	平成28年9月20日	平成28年9月20日	平成28年9月20日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0418第6号	障発0418第6号	障発0418第6号	障発0418第6号
平成29年4月18日	平成29年4月18日	平成29年4月18日	平成29年4月18日
一部改正	一部改正	一部改正	一部改正
障発0329第7号	障発0329第7号	障発0329第7号	障発0329第7号
平成30年3月29日	平成30年3月29日	障発0329第7号	障発0329第7号

各 都道府県知事 殿
 指定都市市長

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長

精神科救急医療体制整備事業の実施について

(略)

別紙

精神科救急医療体制整備事業実施要綱

1～2 (略)

3 事業の内容

(略)

(1) (略)

ア (略)

イ 圏域毎の精神科救急医療体制及び身体合併症患者の医療提供体制に係る検討部会
アで設定した圏域毎に、精神科救急医療に関する地域資源を把握するとともに、精神科病院協会及び都道府県等内における身体合併症患者に関する地域資源や夜間・休日の対応を行っている精神科を把握する診療所を十分把握し、より効果的かつ効率的な連携体制について検討し、運用ルール等の策定や地域の課題抽出を行うこと。

ウ (略)

(2) (略)

(3) (略)

ア 搬送先医療機関の紹介、一般救急システムとの連絡調整
一般の救急情報センターや救急医療機関、消防機関等からの要請に対し、精神障害者等の状態に応じて都道府県等精神科救急医療体制連絡調整委員会で把握した外来受診可能な医療機関又は入院可能な医療機関を紹介する。

イ～ウ (略)

(4) (略)

(5) (略)

ア (略)

イ 外来対応施設
外来対応施設においては、外来診療によって初期精神科救急患者の医療対応ができる体制を整えるものとする。診療所にあつては、精神病床を有する医療機関との連携により体制確保を図るものとする。

なお、外来対応施設のうち、夜間、休日、全時間帯を同一の医療機関において、対応する体制を整えている場合は、「常時型外来対応施設」として指定するものとする。

別紙

精神科救急医療体制整備事業実施要綱

1～2 (略)

3 事業の内容

(略)

(1) (略)

ア (略)

イ 圏域毎の精神科救急医療体制及び身体合併症患者の医療提供体制に係る検討部会
アで設定した圏域毎に、精神科救急医療に関する地域資源を把握するとともに、精神科病院協会及び都道府県等内における身体合併症患者に関する地域資源を把握し、より効果的かつ効率的な連携体制について検討し、運用ルール等の策定や地域の課題抽出を行うこと。

ウ (略)

(2) (略)

(3) (略)

ア 搬送先医療機関の紹介、一般救急システムとの連絡調整
一般の救急情報センターや救急医療機関、消防機関等からの要請に対し、精神障害者等の状態に応じて外来受診又は入院可能な医療機関を紹介する。

イ～ウ (略)

(4) (略)

(5) (略)

ア (略)

イ 外来対応施設
外来対応施設においては、外来診療によって初期精神科救急患者の医療対応ができる体制を整えるものとする。診療所にあつては、精神病床を有する医療機関との連携により体制確保を図るものとする。

なお、外来対応施設のうち、夜間、休日、全時間帯を同一の医療機関において、対応する体制を整えている場合は、「常時型外来対応施設」として指定するものとする。

応施設」として指定するものとする。外来対応施設においては、既存の地域資源を活用しつつ輪番等の体制を構築するものとする。

また、精神医療相談窓口と連携するとともに、精神障害者及び家族が十分活用できるよう、管内の行政機関や医療機関を通じて広報するものとする。

(6) (略)

4～5

(略)

別紙様式1～7

(略)

また、精神医療相談窓口と連携するとともに、精神障害者及び家族が十分活用できるよう、管内の行政機関や医療機関を通じて広報するものとする。

(6) (略)

4～5

(略)

別紙様式1～7

(略)

精神科救急医療体制整備事業実施要綱

1 目的

精神科救急医療体制整備事業（以下「本事業」という。）は、緊急な医療を必要とする全ての精神障害者等が、迅速かつ適正な医療を受けられるように、都道府県又は指定都市（以下「都道府県等」という。）が、精神科救急医療体制を確保することを目的とする。

精神科救急医療体制については、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号。以下「法」という。）が一部改正され、精神保健指定医の精神科救急医療体制の確保に対する協力義務が規定されるとともに、都道府県に対しては精神科救急医療体制整備の努力義務が規定され、平成24年4月1日から施行されたところである。

そのため、都道府県等は、精神医療相談、精神科救急情報センター、搬送体制、精神科救急医療、身体合併症救急医療等を地域で確保できるように本事業を用いて整備を行うものとする。

なお、体制整備に当たっては、精神科救急医療体制連絡調整委員会等の意見を聴くこと等により、地域の実情に十分配慮するものとする。

2 事業の実施主体

本事業の実施主体は、都道府県等とする。ただし、事業の内容に応じて、その一部を都道府県等が適当と認める団体に委託できるものとする。

なお、管内に指定都市のある道府県においては、当該市と有機的連携をもって本事業の実施に努めるものとする。

3 事業の内容

本事業は、一般の救急医療体制の中で実施することを原則とするが、精神科医療施設の分布状況等を勘案し、地域の実情に応じて実施できることとし、概ね以下の内容を有する精神科救急医療体制を構築するものとする。

また、医療計画等における救急医療の確保に関する事業に係る医療連携体制として、一般の救急医療機関や精神科以外の診療科を有する医療機関との連携を図るものとする。

(1) 精神科救急医療体制連絡調整委員会等

精神科救急医療体制の円滑な運営を図るための精神科救急医療体制連絡調整委員会等を必ず設けること。この委員会等は、都道府県、指定都市、医師会、精神科病院協会、精神神経科診療所協会、消防機関、一般救急医療機関等の関係者によって構成されるものであり、委員会等は、医療計画等に基づく救急医療対策における関係機関による連絡会議等との間で、精神障害者等の移送の実施体制や身体科と精神科との連携

体制の構築を含め、十分な連携及び調整を図るため、次の取組を通じて精神科救急医療圏域（以下「圏域」という。）毎の精神科救急医療体制の状況について事業の評価・検証を行い、圏域毎の実態に応じた精神疾患を有しながら身体合併症を有する患者（以下「身体合併症患者」という。）を含む精神科救急医療体制機能の整備を図るとともに、圏域毎の精神科救急医療体制について関係者間の相互理解を深めること。また、特定の医療機関に負担が集中しないように、例えば、夜間休日における精神科救急外来（初期救急医療）と精神科救急入院（第二次救急医療、第三次救急医療）を区分して受入体制を構築する等、地域の実情を踏まえて連携体制を検討すること。

ア 都道府県等精神科救急医療体制連絡調整委員会

都道府県等における各年度の精神科救急患者や身体合併症患者の状況、圏域の人口、地理的状況等を総合的に評価した上で圏域を設定するとともに、圏域毎において確保した精神科救急医療体制を総合的に評価することとし、圏域毎の救急医療提供体制の検討につなげること。

イ 圏域毎の精神科救急医療体制及び身体合併症患者の医療提供体制に係る検討部会

アで設定した圏域毎に、精神科救急医療に関する地域資源を把握するとともに、精神科病院協会及び都道府県等内における身体合併症患者に関する地域資源や夜間・休日の対応を行っている精神科を標榜する診療所を十分把握し、より効果的かつ効率的な連携体制について検討し、運用ルール等の策定や地域の課題抽出を行うこと。

ウ 精神科救急医療体制研修事業

関係機関（警察、消防、一般救急等）の実務者等に対して、本委員会等で検討し取り決めた精神科救急医療体制の運用上のルールの周知徹底を図ること。

また、個別事例の検討やグループワーク等を通じて地域の精神科救急医療体制の実情を関係者間で共有し相互理解を深めること。

(2) 精神医療相談事業

ア 24時間精神医療相談窓口

都道府県等は、特に休日、夜間における精神障害者及び家族等からの相談に対応するため、地域の実情に合わせて、精神保健福祉センター、精神科救急情報センター、医療機関等に精神医療相談窓口の機能を設けるものとする。

精神医療相談窓口においては、精神障害者の疾病の重篤化を軽減する観点から、精神障害者等の症状の緩和が図れるよう適切に対応するとともに、必要に応じて医療機関の紹介や受診指導を行うものとする。

なお、当該窓口の整備に当たっては、既に整備されている相談窓口等の連携により、地域において24時間の相談体制が確保されることを妨げるものではない。

イ 相談体制

相談窓口は、原則24時間365日体制をとることとし、休日、夜間は確実に対

応できるものとする。

相談窓口には、精神科の臨床経験を有する看護職員、精神保健福祉士、その他当該地域の精神保健福祉対策に精通した者を置くものとする。また、精神医療相談に、迅速かつ適切に対応できるような体制（精神科医のオンコール等による。）を整えるものとする。

ウ 精神医療相談窓口の周知

相談窓口は、管内の行政機関や医療機関等を通じて広報するものとし、内科、小児科等の休日・夜間診療案内等と併せて行うなど、精神障害者及び家族等が十分に活用できるよう効果的な周知に努めるものとする。

(3) 精神科救急情報センター

身体疾患を合併している者も含め、緊急な医療を必要とする精神障害者等の搬送先となる医療機関との円滑な連絡調整機能等を、「精神科救急情報センター」として精神保健福祉センター、医療機関など精神科救急医療体制の中核となる機関等に原則24時間365日対応できるよう整備（ただし、時間帯により固定の担当機関を置き、適切に情報を引き継ぐ体制を整備することも可とする。）するものとする。

なお、当該センターには、以下の機能を的確に実施するため、精神科の臨床経験を有する看護職員、精神保健福祉士、その他当該地域の精神保健福祉対策に精通した者を置くものとする。

ア 搬送先医療機関の紹介、一般救急システムとの連絡調整

一般の救急情報センターや救急医療機関、消防機関等からの要請に対し、精神障害者等の状態に応じて都道府県等精神科救急医療体制連絡調整委員会で把握した外来受診可能な医療機関又は入院可能な医療機関を紹介する。

イ 移送の実施のための連絡調整

法に基づく移送の適正かつ円滑な実施について、保健所等を支援するために医療機関等との連絡調整を行う。

ウ 精神科救急情報センターの周知

精神科救急情報センターの機能が適切に発揮されるよう、救急医療機関及び消防機関等への周知を行う。

(4) 搬送体制

法第34条に関する搬送体制の整備を図るとともに、消防機関、精神科救急医療施設等の協力を得ながら、患者を速やかに搬送することが可能な体制を整備するものとする。

(5) 精神科救急医療確保事業

緊急な医療を必要とする全ての精神障害者等に対し医療の提供ができる体制(精神保健指定医のオンコール等による。)を整えるものとし、入院を必要とする場合には入院させることができるよう空床を確保することとする。

都道府県知事又は指定都市市長は、地域の実情に応じて本事業が実施可能な医療機関の中から、精神科救急医療施設として指定し実施することとする。

なお、法第33条の7の規定により都道府県知事又は指定都市市長が指定した応急入院指定病院については、本事業の趣旨に鑑み原則として精神科救急医療施設として指定を行い、本事業に積極的に参画させることとする。

さらに、圏域において外来診療による初期精神科救急患者への対応を行うための体制が充分ではない場合においては、外来対応施設を設置することが望ましい。

ア 精神科救急医療施設

都道府県が設定した圏域ごとに以下のような類型による精神科救急医療施設を確保すること等により、24時間365日、緊急な医療を必要とする精神障害者等に精神科救急医療を提供できる体制を整備すること。

(ア) 病院群輪番型

各圏域で、複数病院の輪番制により医師・看護師を常時配置(診療所を始めとした当該医療機関以外の医師が診療に一時的に協力することも含むものとする。)し受入れ態勢を整備した病院や1時間以内に医師・看護師のオンコール対応が可能な病院を病院群輪番型施設として指定を行うものとする。また、診療応需の体制(入院が必要な患者の受入を含む)を整えていること。

なお、保護室、診察室、面会室(ただし、場合により診察室と兼用とすることができる。)及び処置室(酸素吸入装置、吸引装置等身体的医療に必要な機器を設置しているものに限る。)を有していることを要件とする。

(イ) 常時対応型

24時間365日、同一の医療機関において、重度の症状を呈する精神科急性期患者を中心に対応するため、医師・看護師を常時配置(診療所を始めとした当該医療機関以外の医師が診療に一時的に協力することも含むものとする。)し受入れ体制を整備した病院や1時間以内に医師・看護師のオンコール対応が可能な病院を常時対応型施設として指定を行うものとする。ただし、診療報酬において、「精神科救急入院料」又は「精神科救急・合併症入院料」の算定を行っていること(同一都道府県等に前述の入院料を算定する病院が存在しない場合にあつては、当該入院料の算定を計画しており、当該都道府県等が地域の中核的なセンター機能を持つ精神科救急医療施設であると認めた場合に限り、暫定的に認めることができる。)また、診療応需の体制(入院が必要な患者の受入を含む)を整えていることを要件とする。

なお、保護室、診察室、面会室(ただし、場合により診察室と兼用とすることができる。)及び処置室(酸素吸入装置、吸引装置等身体的医療に必要な機器を

設置しているものに限る。)を有するものとする。

イ 外来対応施設

外来対応施設においては、外来診療によって初期精神科救急患者の医療対応ができる体制を整えるものとする。診療所にあつては、精神病床を有する医療機関との連携により体制確保を図るものとする。

なお、外来対応施設のうち、夜間、休日、全時間帯を同一の医療機関において、対応する体制を整えている場合は、「常時型外来対応施設」として指定するものとする。外来対応施設においては、既存の地域資源を活用しつつ輪番等の体制を構築するものとする。

また、精神医療相談窓口と連携するとともに、精神障害者及び家族が十分活用できるように、管内の行政機関や医療機関を通じて広報するものとする。

(6) 身体合併症救急医療確保事業

精神疾患を有しながら、身体合併症患者に対し医療を提供できる体制を有する医療機関を指定するものとする。(少なくとも2つの圏域に1か所整備するよう努めること。)

また、本事業については、精神科救急医療体制連絡調整委員会等における検討を踏まえて複数病院を指定し、輪番制で対応することもできるものとする。

4 報告

都道府県等により指定された精神科救急医療施設等は、月単位で都道府県等に別紙様式1により報告することとする。また、都道府県等は、報告内容に基づき各医療機関の稼働状況を把握するとともに、別紙様式2及び3を用いて、精神科救急医療体制連絡調整委員会などに対して適宜提示すること。なお、各都道府県等は、翌年度4月末までに、都道府県等における精神科救急医療体制の年報を別紙様式4～7を用いて状況を厚生労働省に報告すること。

5 経費の負担

都道府県等がこの実施要綱に基づき実施する事業に要する経費については、厚生労働大臣が別に定める「精神保健費等国庫負担(補助)交付要綱」(以下「交付要綱」という。)に基づいて、予算の範囲内で国庫補助を行うものとする。

なお、管内に指定都市のある道府県と当該市が共同で本事業を実施する場合は、道府県と指定都市における経費の負担を明確にし、交付要綱に基づいて個別に補助を受けるものとする。

救急当番日 (該当する日に ○を記載して ください。)	受診件数			受診者のうち入院した者 (通院中の患者か否かを問わず)																
	合計 (夜間・休日の 昼間に 限る)	うち 夜間	うち 休日の 昼間	合計 (夜間・休日の 昼間に 限る)	うち 夜間 入院 件数	(入 院 形 式)						うち 休日の 昼間 入院 件数	(入 院 形 式)							
						うち 緊急 措置 入院	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他		うち 緊急 措置 入院	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他		
1日																				
2日																				
3日																				
4日																				
5日																				
6日																				
7日																				
8日																				
9日																				
10日																				
11日																				
12日																				
13日																				
14日																				
15日																				
16日																				
17日																				
18日																				
19日																				
20日																				
21日																				
22日																				
23日																				
24日																				
25日																				
26日																				
27日																				
28日																				
29日																				
30日																				
31日																				
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* 夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

* 当番日以外にも本事業を支援したケースがあれば、該当欄に件数を記入して下さい。

* 外来対応施設については、受診件数のみ記載してください。

* 毎月 (ex. 第2週末) までに、前月分のデータをFAX ()、
もしくはファイルを添付した電子メール () にて、 (都道府県等の担当課) へ提出願います。

(都道府県等) 精神科救急医療体制整備事業施設月報 (年 月)

医療施設名 ()

※様式1-1で集計されたケースのうち、既に同院で通院加療中であったケースに限定して集計して下さい。

救急当番日 (該当する日に ○を記載して ください。)	受診件数				受診者のうち入院した者 (通院中の患者のみ)															
	合計 (夜間・ 休日の 昼間に 限る)	うち 夜間	うち 休日の 昼間	合計 (夜間・ 休日の 昼間に 限る)	うち 夜間 入院 件数	(入 院 形 式)						うち 休日の 昼間 入院 件数	(入 院 形 式)							
						うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他		うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他		
1日																				
2日																				
3日																				
4日																				
5日																				
6日																				
7日																				
8日																				
9日																				
10日																				
11日																				
12日																				
13日																				
14日																				
15日																				
16日																				
17日																				
18日																				
19日																				
20日																				
21日																				
22日																				
23日																				
24日																				
25日																				
26日																				
27日																				
28日																				
29日																				
30日																				
31日																				
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* 夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

* 当番日以外にも本事業を支援したケースがあれば、該当欄に件数を記入して下さい。

* 外来対応施設については、受診件数のみ記載してください。

* 毎月 (ex. 第2週末) までに、前月分のデータをFAX ()、
もしくはファイルを添付した電子メール () にて、 (都道府県等の担当課) へ提出願います。

圏域(地区)名	当日数 (当番日の合計)	受診件数		合計 (夜間・休日の の昼間に限る)		受診者のうち入院した者(通院中の患者か否かを問わず)																		
		うち 夜間	うち 休日の昼間	うち 夜間	うち 休日の昼間	うち 夜間 入院 件数	入院形式			うち 休日の 昼間の 入院 件数	入院形式			うち 夜間 入院 件数	入院形式									
病院名						うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 成急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他	うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 成急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他	うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 成急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他	
<輸番型>																								
1 ○○病院																								
2																								
小計																								
<常時対応型>																								
3 ○○病院																								
4																								
小計																								
<身体合併症対応>																								
5 ○○病院																								
小計																								
<輸番+身体合併症>																								
6 ○○病院																								
小計																								
<常時+身体合併症>																								
7 ○○病院																								
小計																								
合計																								

*別紙様式1-1の施設月報(圏域内の精神科救急医療施設からの月報)を集計した圏域別の月報です。

*精神科救急医療圏域の圏域数分をコピー(もしくはエクセル上でワークシートをコピーして増設)のうえ、1圏域1シートで記入してください。

*常時救急を受け入れる常時対応施設の場合、当番日数(他の病院との重複もあります。)は当月の全日数を記入して下さい。

(当番日以外にも本事業を支援したケースがあれば、当番日数、受診件数等に含める。)

*施設の類型ごと(精神科救急医療施設(輸番型、常時対応型)、外来対応施設、身体合併症対応施設(輸番型、常時対応型)、地域搬送受入対応施設等)に分けて記入してください。同一病院内において、複数の種類の施設を指定している場合は、その類型により記載してください。(例:精神科救急医療施設の輸番型であり、身体合併症対応施設でもある場合「輸番+身体合併症」等。)

*圏域内の精神科救急医療施設数が10を超える場合は、本紙をコピー(もしくはエクセル上に行を追加)して記入願います。

*夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

精神科救急医療体制整備事業圏域別月報 (年 月)

※様式 2-1 で集計されたケースのうち、既に同院で通院加療中であつたケースに限定して集計して下さい。

圏域(地区)名	病院名	当日数 (当日の合計)	受診件数		合計 (夜間・休日の 昼間に限る)	受診者のうち入院した者 (通院中の患者のみ)			入院形式							
			うち 夜間	うち 休日の昼間		うち 夜間 入院 件数	うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 必急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他			
	<輸番型>															
	1 ○○病院															
	2															
	小計															
	<常時対応型>															
	3 ○○病院															
	4															
	小計															
	<身体合併症対応>															
	5 ○○病院															
	小計															
	<輸番+身体合併症>															
	6 ○○病院															
	小計															
	<常時+身体合併症>															
	7 ○○病院															
	小計															
	合計															

* 別紙様式 1-2 の施設月報 (圏域内の精神科救急医療施設からの月報) を集計した圏域別の月報です。
 * 精神科救急医療圏域の圏域数分をコピー (もしくはエクセル上でワークシートをコピーして増設) のうえ、1圏域1シートで記入してください。
 * 常時救急を受け入れる常時対応施設の場合、当番日数 (他の病院との重複もあります。) は当月の全日数を記入して下さい。
 (当番日以外にも本事業を支援したケースがあれば、当番日数、受診件数等に含める。)
 * 施設の種類ごと (精神科救急医療施設 (輸番型・常時対応型)、外来対応施設、身体合併症対応施設、地域搬送受入対応施設等) に分けて記入してください。同一病院において、複数の類型を指定している場合は、その類型により記載してください。 (例: 精神科救急医療施設の輸番型であり、身体合併症対応施設でもある場合→「輸番+身体合併症」等。)
 * 圏域内の精神科救急医療施設数が10を超える場合は、本紙をコピー (もしくはエクセル上) に行を追加) して記入願います。
 * 夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

（都道府県等） 精神科救急医療体制整備事業全圏域月報（ 年 月）

圏域名	受診件数		合計 (夜間・休日の の昼間に限 る)		うち 夜間 入院 件数	入院形式				うち 休日の 昼間 入院 件数	入院形式							
	うち 夜間	うち 休日の 昼間	うち 夜間	うち 休日の 昼間		うち 緊急 措置 入院	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護		うち 任意 入院	うち その他	うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他
<輸番型>																		
〇〇〇圏域																		
〇〇〇圏域																		
小計																		
<常時対応型>																		
〇〇〇圏域																		
〇〇〇圏域																		
小計																		
<身体合併対応>																		
〇〇〇圏域																		
〇〇〇圏域																		
小計																		
合計																		

*別紙様式2-1の圏域別月報を集計した都道府県等全圏域の月報です。

*圏域数が10を超える場合は、本紙をコピー（ないしエクセル上に行を追加）して記入願います。

*夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

(都道府県等) 精神科救急医療体制整備事業全圏域月報 (年 月)

※様式 3-1 で集計されたケースのうち、既に同院で通院加療中であったケースに限定して集計して下さい。

圏域名	受診件数		受診者のうち入院した者 (通院中の患者のみ)											
	合計 (夜間・休日の 昼間に限る)	うち 夜間	うち 夜間 入院 件数	入院形式				うち 休日の 昼間 入院 件数	入院形式					
			うち 緊急 措置 入院	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他	うち 緊急 措置	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保護	うち 任意 入院	うち その他
<輸番型>														
○○圏域														
○○圏域														
小計														
<常時対応型>														
○○圏域														
○○圏域														
小計														
<身体併対応>														
○○圏域														
○○圏域														
小計														
合計														

*別紙様式 2-2 の圏域別月報を集計した都道府県等全域の月報です。

*圏域数が10を超える場合は、本紙をコピー (ないしエクセル上に行を追加) して記入願います。

*夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

【圏域の概要】

人口		常時対応型病院名	
市町村名		輪番型病院名 (輪番の頻度を記載すること)	
面積			
精神科病院数			
精神科病床数		外来対応施設 (対応頻度を記載すること)	
当該年度の1月30日現在における 入院累計2ヶ月間の通院率			
当該年度の1月30日現在における 入院累計5箇年度の通院率			
当該年度の1月30日現在における 15以上の在籍患者数及びその割合			

月	受診件数		合計 (夜間・休日の の昼間に限 る)	受診者のうち入院した者 (通院中の患者か否かを問わず)																					
	合計 (夜間・休日 の昼間に限 る)	うち 休日の 昼間		うち 夜間 入院 件数	入院形式					入院形式															
					うち 緊急 措置 入院	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保険	うち 任意 入院	うち その他	うち 緊急 措置 入院	うち 措置 入院	うち 応急 入院	うち 医療 保険	うち 任意 入院	うち その他									
4月																									
5月																									
6月																									
7月																									
8月																									
9月																									
10月																									
11月																									
12月																									
1月																									
2月																									
3月																									
合計																									

*別紙様式3-1の月報の圏域毎の合計値を記入する年報です。厚生労働省精神・障害保健課へ提出願います。
*夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限って集計して下さい。

【圏域の概要】

人口	常時対応型病院名
市町村名	輪番型病院名 (輪番の頻度を記載 すること)
面積	
精神科病院数	外来対応施設 (対応頻度を記載す ること)
精神科病床数	
当採年度の6月30日時点における 入院率3ヶ月前までの当該圏域	
当採年度の6月30日時点における 入院率1ヶ月前までの当該圏域	
当採年度の6月30日時点における 1ヶ月前以上の当該圏域における割合	

月	受診件数		合計 (夜間・休日 の昼間に限 る)	受診者のうち入院した者 (通院中の患者のみ)													
	うち 夜間	うち 休日の 昼間		うち 夜間 入院 件数			うち 休日の 昼間 入院 件数										
				うち 緊急 措置 入院	うち 夜急 入院	うち 医療 保険 入院	うち 緊急 措置 入院	うち 夜急 入院	うち 医療 保険 入院								
4月																	
5月																	
6月																	
7月																	
8月																	
9月																	
10月																	
11月																	
12月																	
1月																	
2月																	
3月																	
合計																	

* 別紙様式3-2の月報の圏域毎の合計値を記入する年報です。厚生労働省精神・障害保健課へ提出願います。
* 夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

(都道府県等) 精神医療相談窓口事業年報 (年度)

月	精神医療相談 (夜間・休日の昼間のみの件数を記載すること)														
	相談受付件数			緊急性はなく医療機関へ自らの受診をすすめた件数			相談のみの件数			本来窓口で受けるべき相談内容でなかった件数					
	電話	本人	来所	電話	本人	来所	電話	本人	来所	電話	本人	来所			
合計	本人	家族・その他	本人	本人	家族・その他	本人	本人	家族・その他	本人	本人	家族・その他	本人	本人	家族・その他	
4月															
5月															
6月															
7月															
8月															
9月															
10月															
11月															
12月															
1月															
2月															
3月															
合計															

*精神医療相談窓口への電話及び来所相談件数、相談等に対応した内容別に件数を記入して下さい。

*同一ケースの複数回の相談は、毎回1件と数えて下さい。(その都度対応した内容別に件数を記入して下さい。)

*毎月 (ex. 第2週末) までに、前月までのデータを累積的にFAX ()、もしくはファイルを添付した電子メール ()にて、(都道府県等の担当課)へ提出願います。(ex. 8月分の報告であれば、4~7月分のデータも記入し報告する。)

*年報として厚生労働省精神・障害保健課へ提出願います。

*夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

(都道府県等) 精神科救急情報センター事業年報 (年度)

月	精神科救急情報センター (夜間・休日の昼間のみの件数を記載すること)										
	精神科救急相談窓口からつなげられたもの	救急隊からの医療機関紹介要請	一般救急の情報センターからの医療機関紹介要請	医療機関(精神科)から医療機関(精神科以外)紹介要請	医療機関(精神科以外)から医療機関(精神科)紹介要請	警察から医療機関紹介要請	保健所から医療機関紹介要請	精神障害者本人からの問い合わせ	家族等からの問い合わせ	その他	精神保健福祉法に基づき移送先調整の依頼
	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	外来又は入院可能な医療機関を紹介した件数 受けた件数	移送先の医療機関を紹介した件数 受けた件数
4月											
5月											
6月											
7月											
8月											
9月											
10月											
11月											
12月											
1月											
2月											
3月											
合計											

*精神科救急情報センターへの要請等の件数及びその要請に対応した件数を記入して下さい。
 *同一ケースの複数回の相談は、毎回1件と数えて下さい。(その都度対応した内容別に件数を記入して下さい。)
 *毎月(ex 第2週末)までに、前月までのデータを累積的にFAX()、もしくはファイルを送付した電子メール()にて、(都道府県等の担当課)へ提出願います。(ex 8月分の報告であれば、4~7月分のデータも記入し報告する。)
 *年報として厚生労働省精神・障害保健課へ提出願います。
 *夜間・休日の昼間に本事業を利用したケースに限定して集計して下さい。

(都道府県等) 連絡調整委員会運営事業年報 (年度)

<p>精神科救急医療体制の現状 (各圏域の設定の考え方、連絡 会議の開催頻度、参加機関も含 めて記載すること)</p>	
<p>精神科救急医療体制に 関する課題</p>	
<p>課題に係る当該年度での 対応状況</p>	
<p>対応状況等に対する評価</p>	

- * 各都道府県・指定都市における精神科救急医療体制整備事業の現状を記入して下さい。
- * 各都道府県・指定都市における精神科救急医療体制整備事業に係る課題を記入して下さい。
- * 課題に対する対応状況を記入して下さい。
- * 連絡調整委員会において、課題に対する対応の評価を行い、評価結果を記入して下さい。
- * 年報として厚生労働省精神・障害保健課へ提出願います。