

別記仕様書

委託業務の内容

1 業務内容

岡山県精神科救急医療システム整備事業実施要綱第5の2に規定する業務及び第6の1(2)に規定する業務

2 実施日及び時間

岡山県精神科救急医療システム整備事業実施要綱第7に規定する実施日及び時間

3 スタッフの体制

(1) 第5の2に規定する業務

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体制（医師のオンコール等による）を整えるものとする。

(2) 第6の1(2)に規定する業務

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察に一時的に協力することも含むものとする。）し、受入れ体制を整備するものとする。

4 その他

(1) 第5の2に規定する業務に関する事

岡山県精神科救急の情報集積分析と年報の作成

(2) 第6の1(2)に規定する業務に関する事

事業実績書（様式第3号）と精神科救急医療相談記録票（様式第4号）の作成

(3) 本事業単価については、国から精神保健費等国庫負担（補助）金（精神科救急医療体制整備事業）の新たな基準額が示されるなどにより、変動することがある。

精神科救急医療相談記録票

受付・対応日 時	令和 年 月 日	開始時刻 時 分	医療機関名
		終了時刻 時 分	整理No.
相談者	[性別] 男・女 [年齢] 歳代 [続柄] [住所(市町村名)]		
対象者	[性別] 男・女 [年齢] 歳代 [住所(市町村名)]		
対応状況	a 電話のみ b 電話 → 来院 c 直接来院		
相談経路 来院経路 (複数可)	a 救急相談窓口 b 本人が直接 c 家族が直接 d 警察署 e 消防署 f 保健所 g 福祉事務所 h 精神病院 i 精神科診療所 j 一般医療機関 k その他()		
搬送同伴者 (複数可)	a 家族(続柄:) b 警察署 c 消防署 d 保健所 e 福祉事務所 f 精神病院 g 精神科診療所 h 一般医療機関 i その他() j なし		
相談者目的	a 相談助言 b 外来診察 c 入院 d その他()		
相談・受診理由	a 病気でないか(病前レベル) b 家族への暴力 c 家族以外への暴力 d 器物破損 e 徘徊 f 公共の場での迷惑行為 g 酩酊・薬物乱用 h 家庭内でのトラブル i 近隣とのトラブル j 夜眠れない k 病気や症状に伴う不安・悩み l 病気や症状の急変 m その他 (具体的に箇条書きで記入してください。)		
対象者の状態像	a 抑うつ状態 b 躁状態 c 幻覚妄想状態 d 精神運動興奮状態 e 混迷状態 f 意識障害 g 知能障害 h 人格の病的状態 i その他()		
診断名 (暫定診断)	a 統合失調症 b 躁うつ病 c 非定形精神病 d 反応精神病 e アルコール症 f 中毒精神病 g 精神遅滞 h てんかん i 人格障害 j アルツハイマー型認知症 k 脳血管性認知症 l その他(精神疾患名:)		
	身体合併症		
精神科 受診歴	なし ・ 過去受診歴あり(自病院 ・ 他精神医療機関) 受診継続中(自病院 ・ 他精神医療機関) ・ 不明		
処置内容 (複数可)	①相談助言	a 助言 b 予約 c 紹介 d その他()	
	②外来診察	a 診察 b 投薬 c 検査 d その他()	
	③入院	a 緊急措置 b 措置 c 応急 d 医療保護 e 任意 f その他()	
対応者	a 医師 b 看護師 c PSW d その他() 計 人		

該当項目に○をつけ、必要事項を記入してください。