多様な精神疾患等の医療連携体制に係る各医療機能を担う関係機関の調査票

（訪問看護ステーション用）

提出及び問い合わせ先

〒760-8570　高松市番町四丁目１番10号

香川県健康福祉部障害福祉課

精神保健・人材育成グループ　担当　蓮井

TEL (087)832-3294　FAX (087)806-0240

Mail：hx2151@pref.kagawa.lg.jp

調査票様式（記載要領含）は、障害福祉課ホームページ《事業者向け情報》にも掲示しています。

（https://www.pref.kagawa.lg.jp/content/etc/subsite/shogaifukushi/jigyosha/sje3o9190402150729.shtml）

|  |  |
| --- | --- |
| 関係機関の名称（公開） |  |
| 所在（公開） |  |
| 電話番号（公開） |  |
| 担当者氏名（非公開）（本調査の問い合わせ先） |  |
| 担当者連絡先（非公開） | 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 領域 | 可否（可能な場合○を記入）（公開） |
| (1) | 統合失調症 |  |
| (2) | うつ病・躁うつ病 |  |
| (3) | 認知症 |  |
| (4) | 児童・思春期精神疾患 |  |
| (5) | 発達障害 |  |
| (6) | 依存症 | ①　アルコール依存症 |  |
| ②　薬物依存症 |  |
| ③　ギャンブル等依存症 |  |
| (7) | ゲーム症<障害> |  |
| (8) | 外傷後ストレス障害（PTSD） |  |
| (9) | 高次脳機能障害 |  |
| (10) | 摂食障害 |  |
| (11) | てんかん |  |

　上記のとおり、多様な精神疾患等の医療連携体制に係る各医療機能を担う関係機関の調査の調査票を提出します。なお、上記回答内容（担当者氏名・担当者連絡先を除く）について、県のホームページで公開することに同意します。（管理者名欄には署名をお願いします（押印不要））

関係機関名称

管理者名