

ことができる。

#### ○ 鑑定入院中に処遇改善の求めや外出・外泊の求めがあった場合について

鑑定入院中の対象者は医療観察法第40条第1項又は第42条の決定があるまでの間鑑定入院医療機関に在院しなければならない一方、医療観察法には、鑑定入院中の対象者について、鑑定入院中に外出・外泊を鑑定入院医療機関に対して求める権利を認める規定が置かれていないことから、鑑定入院中の対象者は外出・外泊を法的権利として求めることはできない。したがって、鑑定入院医療機関が、鑑定入院中の対象者から処遇改善の求めや外出・外泊の求めを受けたとしても、これに応ずべき法的義務はない。

なお、鑑定入院中の対象者は医療観察法第72条及び第73条に基づき裁判所に対して鑑定入院命令等に対する不服を申し立てることができることから、個別具体的な事案において、当該不服申立ての取扱いに疑義が生じた場合には、鑑定入院命令を行った地方裁判所に相談されたい。

#### ○ 鑑定入院中の者が無断で鑑定入院医療機関から退去した場合について

鑑定入院中の対象者が無断で鑑定入院医療機関から退去するという事態が生ずれば、本法の円滑かつ確実な施行が妨げられることになるので、まずは、そのような事態が生じないよう努めることが重要であると考えられるが、万一、鑑定入院中の者が無断で鑑定入院医療機関から退去した場合については、直ちに裁判所に報告願いたい。また、精神保健福祉法の措置入院等における無断退去の場合の対処に準じ、所轄の警察署にも一報願いたい。

また、鑑定入院医療機関の敷地内や周辺で無断退去した鑑定入院中の者がいることを発見した場合には、当該者を説得する等、鑑定入院医療機関の病棟内に戻るよう努められるよう願いたい。

#### ○ 鑑定を命ぜられた医師が鑑定入院命令の有効期間内に鑑定を終了した場合又は鑑定入院中の対象者の精神疾患が寛解した場合について

医療観察法上、鑑定入院中の対象者は医療観察法第40条第1項又は第42条の決定(又は第61条第1項若しくは第2項の決定)があるまでの間鑑定入院医療機関に在院しなければならないことが規定されていることから、これらの場合においても鑑定入院を継続することとされたい。

### ○ 鑑定入院に要した費用の請求と支払いについて

鑑定入院に要した費用については、「裁判所は…医療施設の管理者の請求により、入院に要した費用及び精神障害の治療に要した費用を支払う」（最高裁判所規則第55条第1項）とされ、かつ、「前項の規定により支払うべき費用の額は、裁判所の相当と認めるところによる」（同条第2項）と規定されていることから、鑑定入院に要した費用については、各鑑定入院医療機関から各地方裁判所に直接請求することにより、この規定に基づいて支払いが行われることとなる。

なお、鑑定を命ぜられた医師や鑑定入院医療機関の医師の判断により、「鑑定その他医療的観察」のために必要な医療（合併症の治療など鑑定その他医療的観察を遂行するために必要な医療を含む。）を行った場合において、その費用の請求があれば、裁判所は、その判断を最大限尊重して「相当と認める」額を決めることとなる。

ちなみに、一般の歯科治療など通常精神医療とはおよそ関係のない医療を提供した場合については、当該費用請求の対象ではなく、保険診療として取り扱われることとなる。

### ○ 鑑定入院を受けていた者が入院決定を受け、指定入院医療機関に移送される際の取扱いについて

鑑定入院の期間が切迫しているなどの事情があつてやむを得ない場合を除き、決定は月曜日及び金曜日には行わないこととすること、また、月曜日及び金曜日に決定を行う必要が生じた場合にも、地方厚生局の状況を確認するなど、円滑な決定の執行ができるよう十分に調整すること等、鑑定入院医療機関及び厚生労働省が審判手続面での協力を行うに際し重要と考えられる事項につき、最高裁判所から各地方裁判所に周知される予定である。

フェーズ 日付 カラム	鑑定入院開始前	第一期		第二期	第三期	
		入院当日	入院後1週間	入院後3週間程度	審判期日まで	移送まで
アウトカム	鑑定入院が滞りなくおこなわれる	鑑定入院が滞りなくおこなわれる	鑑定入院が滞りなくおこなわれる	鑑定入院が滞りなくおこなわれる	鑑定入院が滞りなくおこなわれる	鑑定入院が滞りなくおこなわれる
到達目標	入院係との移送の計画が完了している 病棟医長が入院を承諾している 病棟師長が入院を承諾している	安全に移送が終了する 鑑定入院の準備が整う 担当医、受持ち看護師が決定している	鑑定に必要な検査が行われる 鑑定に必要な面接が行われる 鑑定書の担当が決定している	鑑定書が作成される 鑑定書について検討されている	審判外出の手順が決定している	移送の手順が決定している
説明情報		<input type="checkbox"/> 医療観察法鑑定入院に際してお知らせ <input type="checkbox"/> 精神科病棟からのお知らせ				
予約		<input type="checkbox"/> 社会復帰調整官との面接調整 <input type="checkbox"/> 付添人との面接調整 <input type="checkbox"/> 鑑定入院検査	<input type="checkbox"/> 家族面接の予定について検討			
検査	検体・細菌・外注		<input type="checkbox"/> MRI検査 <input type="checkbox"/> SPECT検査 <input type="checkbox"/> CT検査			
	病理					
	生理・内視鏡					
	心理検査	WAIS-III R-T HTPP SCT P-Fスタディ TEG ミネソタ多面人格目録				
薬剤	処方	<input type="checkbox"/> 向精神薬検討	<input type="checkbox"/> 向精神薬検討 治療反応性について検討 (入院後1週間のみ)	<input type="checkbox"/> 向精神薬検討	<input type="checkbox"/> 向精神薬検討	
	注射	<input type="checkbox"/> 持続性薬剤は原則禁止を確認				
手術		<input type="checkbox"/> ECTは原則禁止を確認				
処置		<input type="checkbox"/> 外出・面会・電話処遇決定 <input type="checkbox"/> 週間オーダー確認 (医療処置検討&指示)	<input type="checkbox"/> 行動制限について適切か検討 (入院後1週間日)			
輸血						
食事		<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 内容検討				
看護	測定・観察	<input type="checkbox"/> バイタルサインセット2(体温、脈拍、呼吸、血圧、身長、体重)14:00 <input type="checkbox"/> 巡回(22:00、2:00、4:00)				
		<input type="checkbox"/> 睡眠時間 <input type="checkbox"/> 便回数6:00 <input type="checkbox"/> 尿回数6:00 <input type="checkbox"/> 体温、脈拍9:00 <input type="checkbox"/> 服薬9:00、12:00、18:00、21:00 <input type="checkbox"/> 看護度14:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度A16:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度B16:00 <input type="checkbox"/> 体重測定(火曜日)13:00	<input type="checkbox"/> 睡眠時間 <input type="checkbox"/> 便回数6:00 <input type="checkbox"/> 尿回数6:00 <input type="checkbox"/> 体温、脈拍9:00 <input type="checkbox"/> 服薬9:00、12:00、18:00、21:00 <input type="checkbox"/> 看護度14:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度A16:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度B16:00	<input type="checkbox"/> 睡眠時間 <input type="checkbox"/> 便回数6:00 <input type="checkbox"/> 尿回数6:00 <input type="checkbox"/> 体温、脈拍9:00 <input type="checkbox"/> 服薬9:00、12:00、18:00、21:00 <input type="checkbox"/> 看護度14:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度A16:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度B16:00	<input type="checkbox"/> 睡眠時間 <input type="checkbox"/> 便回数6:00 <input type="checkbox"/> 尿回数6:00 <input type="checkbox"/> 体温、脈拍9:00 <input type="checkbox"/> 服薬9:00、12:00、18:00、21:00 <input type="checkbox"/> 看護度14:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度A16:00 <input type="checkbox"/> 看護必要度B16:00	
	ケア	<input type="checkbox"/> 清潔ケア日時決定				
	汎用オーダー 一号用紙	◆カルテ作成 ◆エンボスカード作成	<input type="checkbox"/> 温度板設定 <input type="checkbox"/> 隔離拘束等・頓服項目作成 <input type="checkbox"/> 入院診療計画書 <input type="checkbox"/> 褥創診療計画書 <input type="checkbox"/> 退院支援必要度判定 <input type="checkbox"/> 転倒転落アセスメントシート <input type="checkbox"/> SGA評価表 <input type="checkbox"/> 看護データベース入力 <input type="checkbox"/> 内服管理票、頓服管理料入力 <input type="checkbox"/> 隔離拘束等観察表 <input type="checkbox"/> 小違い約条書記入 <input type="checkbox"/> 暴力リスクアセスメント入力 <input type="checkbox"/> 預かり物品看護記録に入力	<input type="checkbox"/> 暴力アセスメント入力16:00 (毎日) <input type="checkbox"/> 第1回多職種会議(入院後1週間日)	<input type="checkbox"/> 暴力アセスメント入力16:00 (毎日) <input type="checkbox"/> 第2回多職種会議 (入院後3週間日)	<input type="checkbox"/> 暴力アセスメント入力16:00 (毎日)
診療録	診療文書		<input type="checkbox"/> Beck <input type="checkbox"/> DAI-10 <input type="checkbox"/> CGI-S <input type="checkbox"/> CGI-C <input type="checkbox"/> GAF <input type="checkbox"/> PANSS <input type="checkbox"/> YMRS <input type="checkbox"/> MADRS <input type="checkbox"/> DIEPSS <input type="checkbox"/> BPRS?	<input type="checkbox"/> Beck <input type="checkbox"/> DAI-10 <input type="checkbox"/> CGI-S <input type="checkbox"/> CGI-C <input type="checkbox"/> GAF <input type="checkbox"/> PANSS <input type="checkbox"/> YMRS <input type="checkbox"/> MADRS <input type="checkbox"/> DIEPSS <input type="checkbox"/> BPRS		
		入退院			<input type="checkbox"/> 審判日の外出入力確認	
コメント		<input type="checkbox"/> 病衣申し込み				

## ひがし棟4階 精神神経科病棟からのお知らせ

### 鑑定入院をされた\_\_\_\_\_さんへ

こちらは、千葉大学医学部附属病院ひがし棟4階で、わたしたちは病棟の看護師です。

鑑定入院とは、社会復帰を促進する為に、今後医療を受ける必要があるかどうかを鑑定する為の入院です。

そのため、医師、看護師、臨床心理士などにより、鑑定及び医療的観察を行います。看護師は、主に日常生活のお手伝いとお薬などの内服支援などを行いますと同時に、担当看護師により、生活歴、生育歴などを伺うことがあります。

今後この病棟で生活していただきますので、あなたの日用品や嗜好品など必要物品、洗濯代等は、お小遣いから購入してもらいますので、お小遣いは当院医事課にお預け入れをお願いします。尚、お預け入れに必要な額は、治療によって変わりますが、だいたい1万円位です。

#### 1. 日常生活上の過ごし方などについて

- ・衣類 : 基本的に当院の病衣を着用していただきます。
- ・食事 : 毎食(8時・12時・18時)配膳いたします。食事とともに水分も入れます。
- ・排泄 : 保護室のトイレを使用して頂きます(流すのは看護師です)
- ・買い物 : 日用品や嗜好品の購入は、本人の小遣いからとなります。尚、小遣いは医事課に預けることになっております。
- ・持ち物 : 基本的に何も持ち込めません。
- ・洗濯 : 個室の場合は病院内のクリーニング屋に依頼します。
- ・入浴 : 決められた日程で行います。看護師などが見守りを行います。

#### 2. 症状の観察や内服など、入院生活全般のお手伝いをさせていただきます。

\* その他、分からない点など遠慮なく質問してください。

ひがし棟4階精神神経科看護師

1. 日時：平成\_\_年\_\_月\_\_日( ) \_\_ : \_\_ ~ \_\_ : \_\_
2. 場所：
3. 出席者：\_\_ 医師、\_\_ 心理士、\_\_ 精神保健福祉士、看護師 ( \_\_、\_\_、\_\_、\_\_、\_\_ )

4. 議事録

1) 検討事項

- ・現在の処遇について：
- ・鑑定の方向性について：
- ・分担について：事実関係の記載：  
疾病、治療反応性について：  
リスクアセスメントについて：  
共通評価項目について：精神医学的要素、治療的要素…Dr 藤崎  
個人心理的要素、対人関係的要素、現病歴や家族歴…NS  
環境的要素…PSW 森
- ・検討事項の期限について：
- ・鑑定命令について：

2) 医師より報告

3) 心理士より報告

検査の進行状況 (WAIS-III、TEG、P-F、SCT、Y-G、MMPI 等)

4) 看護師より報告

病歴聴取日：

5) 精神保健福祉士より報告

6) 家族からの情報聴取日程について

医師：

看護師：

精神保健福祉士：

7) 処遇について

8) 今後の予定

- ・第2回鑑定入院他職種会議：平成\_\_年\_\_月\_\_日( ) \_\_時 場所\_\_
- ・鑑定書〆切：平成\_\_年\_\_月\_\_日( )
- ・審判：平成\_\_年\_\_月\_\_日( )

1.日時：平成\_\_年\_\_月\_\_日（\_\_） \_\_：\_\_～\_\_：\_\_

2.場所：ひがし4階病棟 看護管理室

3.出席者：\_\_医師、\_\_心理士、\_\_精神保健福祉士、看護師（\_\_、\_\_、\_\_、\_\_、\_\_）

4.議事録

1)共通評価項目について

・医師より報告

・臨床心理士より報告

・看護師より報告

・精神保健福祉士より報告

2) 確定診断について

3)責任能力について

4)処遇について（入院・通院など）

5)鑑定書締め切りについて

6)連絡事項

共通評価項目

対象者氏名： \_\_\_\_\_

記入日時：平成 年 月 日

「精神医学的要素」 記入責任者：

	点数	特記事項
<b>1. 精神病症状</b>		
1)通常でない思考内容		
2)幻覚に基づく行動		
3)概念の統合障害		
4)精神病的なしぐさ		
5)不適切な疑惑		
6)誇大性		
<b>2. 非精神病症状</b>		
1)興奮、躁状態、…		
2)不安・緊張		
3)怒り		
4)感情の平板化		
5)抑うつ		
6)罪悪感		
7)解離		
8)知的障害		
<b>3. 自殺企図</b>		

「個人的要素」 記入責任者：

<b>4. 内省・洞察</b>		
1)何の反省も示さない		
2)過去の暴力的な行動…		
3)病識のなさ		
<b>5. 生活能力</b>		
1)生活リズム		
2)整容と衛生を保てない		
3)金銭管理の問題		
4)家事や料理をしない		
5)安全管理		
6)社会資源の利用		
7)コミュニケーション技能		
8)社会的ひきこもり		
9)孤立		
10)活動性のなさ		
11)生産的活動		
12)過度の依存性		
13)余暇を有効に過ご…		
14)施設に過剰適応する		
<b>6. 衝動コントロール</b>		
1)突然計画を変える		
2)待つことができない		
3)何か思いついたり…		
4)そそのかされたり…		

「対人关系的要素」 記入責任者：

<b>7. 共感性</b>		
<b>8. 非社会性</b>		
1)侮辱的なことを言う		
2)観衆を軽蔑する態度		
3)犯罪志向的な態度		
4)特定の人を害する…		
5)他者を脅かす		
6)故意に器物を破損…		
7)犯罪に関わる交友関係		
8)性的な逸脱行為		
9)放火の兆し		
<b>9. 対人暴力</b>		

「環境的要素」 記入責任者：

<b>10. 個人的支援</b>		
<b>11. コミュニティ要因</b>		
<b>12. ストレス</b>		
<b>13. 物質乱用</b>		
<b>14. 現実的計画</b>		
1)退院後の治療プラン		
2)日中の活動、過ごし…		
3)住居について確保…		
4)生活費などの経済的…		
5)緊急時の対応に…		
6)対象者に関わる各…		
7)退院後のキーパー…		
8)地域への受け入れ体制		

「治療的要素」 記入責任者：

<b>15. コンプライアンス</b>		
<b>16. 治療効果</b>		
<b>17. 治療・ケアの継続性</b>		
1)治療同盟		
2)予防		
3)モニター治療継続…		
4)セルフモニタリング…		
5)緊急時の対応合意…		

0:なし 1:ごく軽度 2:重度  
空欄:該当なし、もしくは判断不可

記入日時 年 月 日

対象者：

記入者

### The Broset Violence Checklist(BVC)

※存在する（1）、なし（0）

新たに出現したか、いつもより激しい場合は（1）

普段と同程度の場合は（0）

混乱（まとまらない、失見当）

注：失見当…あえて質問はしなくてもそのような状態のときに1点とする

易刺激性（イライラ、些細なことに反応）

乱暴な態度（ドアを乱暴に閉める、声大きい）

身体的攻撃性（脅かすような仕草）

言語的攻撃性（非難する、脅かす）

破壊的行為（物にあたる）

---

合計点数

1点でもあれば24時間以内に暴力リスクあり



医療観察法鑑定入院における  
多職種チームの役割に関する調査  
**作業療法士（OT）記入用**

この調査は、「心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律（以下「医療観察法」）」に規定される鑑定入院における医療内容の適正化・標準化に資することを目的としております。この目的を達成するため、医療観察法の鑑定入院を受け入れている施設にご協力いただき、鑑定入院の受け入れに多職種としてどのように関わっているかについてお尋ねいたしたく存じます。

回答いただいた結果は集計・解析のうえ、厚生労働科学研究の報告書として公表いたします。また、学会・論文発表に使用することがあります。その際にはデータは完全に匿名化され、回答いただいた先生方の個人が特定されることはありません。

また、この調査で得られた個人情報外部に洩れることのないよう厳重に管理いたします。

ご協力いただければ幸いです。

問1 あなたの作業療法士(以下 OT)としてのご経験は何年ですか。年数をお書きください。

( )年

問2 貴院では医療観察法による鑑定入院(以後医療観察法鑑定入院と略す)に OT が関わる可能性がありますか?☑をしてください。

1.  はい
2.  いいえ

問3 貴院では医療観察法鑑定入院はどのようなシステムで行われていますか?もっともあてはまるものに☑をしてください。

1.  鑑定医のやり方に任せている
2.  病院でシステムを決めている
3.  その他( )

問4 あなた自身は医療観察法鑑定入院にかかわったことはありますか? ☑をし、「はい」の方は件数を記入してください。

1.  はい ( )件
2.  いいえ

問4で「いいえ」とお答えの方は、問7までお進みください

問5 医療観察法鑑定入院でのあなたの関わりはどのようなものでしたか?あてはまるものに☑をしてください(複数回答可)。

1.  行動観察
2.  作業訓練
3.  鑑定書作成・鑑定書作成にかかわる報告書の作成
4.  その他 (内容: )

問6 あなたは、医療観察法鑑定入院以外にはどのような業務に就いていますか?あてはまるものに☑をしてください(複数回答可)。

1.  一般入院医療
2.  通院医療
3.  医療観察法鑑定入院のみ
4.  医療観察法入院医療
5.  医療観察法通院医療
6.  その他( )

次のページからはみなさんにおうかがいします

問7 あなたは医療観察法鑑定入院において、OT が次のような関わりをすることの必要性をどのように感じますか？右側の数字に○をつけてください。

1. OT として行動観察の立場としての関わることの必要性を感じる 全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に
2. OT として作業訓練という立場での関わりの必要性を感じる 全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に
3. 鑑定書作成のために、対象者の日常の様子を報告するという立場で OT が関わることの必要性を感じる 全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に

問8 あなたは医療観察法鑑定入院に OT として自身が関わることについて、どのようにお考えですか？右側の数字に○をつけてください。

医療観察法鑑定入院に関わりたいと感じる(感じている) 全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に

問9 あなたは医療観察法の医療における多職種チームの関わりに、OT が含まれていることを知っていますか？

1.  知らない
2.  知っている

問10 あなたは医療観察法の入院あるいは通院の業務に関わったことはありますか？☑をしてください。

1.  はい
2.  いいえ

問12 あなたは鑑定(医療観察法および刑事鑑定)に関わったことはありますか？☑をしてください。

1.  はい
2.  いいえ

医療観察法鑑定入院制度について、ご意見・ご感想がございましたらお書きください。

次のページにつづきます

\* 記入もれなど確認させていただきたい点など有る場合、ご連絡をさせていただくことが可能な方は、所属、お名前をご記入ください。

(氏名 \_\_\_\_\_ :所属 \_\_\_\_\_ )

ご協力いただきありがとうございました。

医療観察法鑑定入院における  
多職種チームの役割に関する調査  
**精神保健福祉士（PSW） 記入用**

この調査は、「心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律(以下「医療観察法」)」に規定される鑑定入院における医療内容の適正化・標準化に資することを目的としております。この目的を達成するため、医療観察法の鑑定入院を受け入れている施設にご協力いただき、鑑定入院の受け入れに多職種としてどのように関わっているかについてお尋ねいたしたく存じます。

回答いただいた結果は集計・解析のうえ、厚生労働科学研究の報告書として公表いたします。また、学会・論文発表に使用することがあります。その際にはデータは完全に匿名化され、回答いただいた先生方の個人が特定されることはありません。

また、この調査で得られた個人情報が入部外に洩れることのないよう厳重に管理いたします。

ご協力いただければ幸いです。

問1 あなたの精神保健福祉士(以下 PSW)のご経験は何年ですか。年数をお書きください。  
( )年

問2 貴院では医療観察法による鑑定入院(以後医療観察法鑑定入院と略す)を今まで何件実施しましたか？  
( )件

問3 貴院では医療観察法鑑定入院に PSW が関わるがありますか？☑をしてください。

- 1.  はい
- 2.  いいえ

問4 あなた自身は医療観察法鑑定入院にかかわったことはありますか？☑をし、件数をご記入ください。

- 1.  はい ( )件
- 2.  いいえ

- |         |     |    |
|---------|-----|----|
| 1. 入院処遇 | ( ) | 件) |
| 2. 通院処遇 | ( ) | 件) |
| 3. 不処遇  | ( ) | 件) |
| 4. 却下   | ( ) | 件) |
| 5. 不明   | ( ) | 件) |

問4で「いいえ」とお答えの方は、問18までお進みください

問4-2 医療観察法鑑定入院依頼について、最初の窓口はどこですか？もっともあてはまるものに☑をつけてください。

- 1.  医師
- 2.  事務担当職員(一般事務・庶務系・医事系)
- 3.  PSW
- 4.  その他( )

問5 貴院での医療観察法鑑定はどのようなシステムで行われていますか？もっともあてはまるもの☑をしてください。

- 1.  鑑定医のやり方に任せている
- 2.  病院でシステムを決めている
- 3.  その他( )

問6 問5のシステムの良い点・悪い点がありましたらお答えください。

- 1. 良い点 ( )
- 2. 悪い点 ( )

問7 貴院に所属していない医師が鑑定医を務めたことがありますか？☑をしてください。

- 1.  はい
- 2.  いいえ

問8 問7で「はい」とお答えの方におうかがいします。鑑定医が貴院に所属していない場合、鑑定医との連絡連携は主にどなたが行いますか(複数回答可)?をしてください。

1.  病棟担当医
2.  看護師
3.  PSW
4.  事務職
5.  その他( )

問9 医療観察法鑑定入院において、あなたは鑑定医との連絡をどのように行いましたか。数字に○をつけてください。

全くとらなかつた [ 0 1 2 3 4 ] 積極的にとつた

問10 あなたは、PSWとして審判やカンファレンスに出席したことがありますか?をしてください(精神保健参与員としての参加は除きます)。

1.  はい
2.  いいえ

問11 問10で「はい」と回答された方は、どのような役割で参加したかをご記入ください。

( )

問12 あなたは鑑定入院対象者に、「鑑定入院のことを説明されているか」を確認していますか?をしてください。

1.  確認している
2.  確認していない

問13 あなたは鑑定される当事者に、あなたが鑑定入院について説明をしますか?をしてください。

1.  説明している
2.  説明していない

問14 問13で「説明している」とお答えの方におうかがいします。それはどのような方法ですか? もっともあてはまるものにをしてください。

1.  口頭
2.  文書
3.  その他( )

問15 あなたは下記の人や機関と連絡・調整をしたことがありますか。あてはまる全てにをつけてください(複数回答可)。

- |   |  |  |
|---|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> 家族          | 2. <input type="checkbox"/> 付添人(弁護士)   | 3. <input type="checkbox"/> 保護観察所(社会復帰調整官)   |
| 4. <input type="checkbox"/> 福祉事務所       | 5. <input type="checkbox"/> 地方厚生局      | 6. <input type="checkbox"/> 裁判所              |
| 7. <input type="checkbox"/> 検察庁         | 8. <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター | 9. <input type="checkbox"/> 保健所              |
| 10. <input type="checkbox"/> 指定入院医療機関   | 11. <input type="checkbox"/> 指定通院医療機関  | 12. <input type="checkbox"/> 10~11以外の精神科医療機関 |
| 13. <input type="checkbox"/> 精神科以外の医療機関 |  |  |
| 14. <input type="checkbox"/> その他( )     |  |  |

問16 医療観察法鑑定入院対象者と、直接、面接をしましたか?をしてください。

1.  すべての対象者と面接した
2.  面接をしなかったことがあった
3.  面接したことはない

問17 鑑定や審判の方向性に関する情報を得ることができましたか？☑をしてください。

1.  はい
2.  いいえ

みなさんにおうかがいします ←

問4で「いいえ」とお答えの方はここからご記入ください

問18 医療観察法鑑定入院にPSWが関与することについて、あなたはどのようにお考えですか？右の数字に○をつけてください。

医療観察法入院に関わりたいと感じる

全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に

医療観察法鑑定入院制度について、ご意見・ご感想がございましたらお書きください。

\*記入もれなど確認させていただきたい点など有る場合、ご連絡をさせていただくことが可能な方は、所属、お名前をご記入ください。

(お名前 \_\_\_\_\_ :所属 \_\_\_\_\_ )

ご協力いただきありがとうございました。



医療観察法鑑定入院における  
多職種チームの役割に関する調査  
**臨床心理技術者（CP）記入用**

この調査は、「心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律（以下「医療観察法」）」に規定される鑑定入院における医療内容の適正化・標準化に資することを目的としております。この目的を達成するため、医療観察法の鑑定入院を受け入れている施設にご協力いただき、鑑定入院の受け入れに多職種としてどのように関わっているかについてお尋ねいたしたく存じます。

回答いただいた結果は集計・解析のうえ、厚生労働科学研究の報告書として公表いたします。また、学会・論文発表に使用することがあります。その際にはデータは完全に匿名化され、回答いただいた先生方の個人が特定されることはありません。

また、この調査で得られた個人情報外部に洩れることのないよう厳重に管理いたします。

ご協力いただければ幸いです。



Ⅲ 認知機能検査およびその他機能検査

1.  改訂版長谷川式簡易認知症評価尺度
2.  BADS 遂行機能障害症候群の行動評価 日本版
3.  MMSE (Mini-Mental State Examination)
4.  ベンダー・ゲシュタルトテスト
5.  その他( )

問8 医療観察法鑑定において、それぞれの心理検査について、あなたはどのように感じていますか？右の数字に○をつけてください。

1. WAIS-Ⅲ／WAIS-R／WISC-Ⅲ／WISC-R の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
2. 田中ビネー式知能検査の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
3. MMPI の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
4. ロールシャツハテストの重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
5. TAT の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
6. SCT の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
7. バウムテスト・HTP テストの重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
8. YG 性格検査の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
9. TEG の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
10. 改訂版長谷川式簡易認知症評価尺度の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
11. BADS の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
12. MMSE の重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に
13. ベンダー・ゲシュタルトテストの重要性を感じる	全く	[ 0 1 2 3 4 ]	非常に

問9 医療観察法鑑定における心理検査の内容はどのように決めましたか？もっともあてはまるものに☑してください。

1.  CP (あなた自身)
2.  鑑定医
3.  鑑定医とあなた自身での協議
4.  多職種チームでの協議
5.  その時によってまちまち
6.  その他( )

問10 医療観察法鑑定入院において、あなたはどのような立場に関わりましたか？もっともあてはまるものに☑をしてください

1.  検査者(テスター)として
2.  心理療法をする臨床心理技術者として
3.  多職種チームの一員として
4.  その他( )として

問11 あなたは医療観察法鑑定入院を通して、多職種チームで実施したことを実感しましたか？右の数字に○をつけてお答えください。

医療観察法入院を通じて多職種チームで実施したと実感した 全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に

問12 あなたが医療観察法鑑定入院に関する業務以外に、この勤務先医療機関において兼任している業務にあてはまるものに☑をしてください(複数回答可)。

- 1.  入院医療
- 2.  通院医療
- 3.  医療観察法入院医療
- 4.  医療観察法通院医
- 5.  鑑定入院のみ
- 6.  その他( )

問13 あなたは、担当した医療観察法鑑定入院において、判断に困るような事から起きたことはありませんか。あてはまる方に☑をしてください。

- 1.  はい
- 2.  いいえ

問14 問13で「はい」に☑した方にうかがいます。それはどのようなことですか？また、どなたに判断を求めましたかをご記入ください。

- 1. 内容 ( )
- 2. ( )に判断を求めた

みなさんにおうかがいします ←

問5で「いいえ」とお答えの方はここからお答えください

問15 あなたは医療観察法入院および通院に関わったことはありますか？あてはまるものに☑をしてください。

- 1.  はい
- 2.  いいえ

問16 あなたは医療観察法における「共通評価項目」を知っていますか？右の数字に○をつけてください。

「共通評価項目」について知っている 全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に

問17 あなたは、医療観察法鑑定入院に CP として関与することについて、どのようにお考えですか？右の数字に○をつけてください。

医療観察法鑑定入院に関わりたいと感じる 全く [ 0 1 2 3 4 ] 非常に

問18 あなたは医療観察法鑑定入院に関わるならば、どのような関わりをしたいと思っているかをご記入ください。

( )

医療観察法鑑定入院制度について、ご意見・ご感想がございましたらお書きください。