

## 「不登校入院」初診チェックリスト

患者様のお名前：

中学校名：

以下の質問項目①～③の全ての項目にあてはまる場合は、「不登校入院」の初診にご案内しますので、紹介状は不要です。

※かかりつけ医がいる場合、かかりつけ医を通して、当センター地域連携推進室までご連絡ください。

以下の質問項目①～③について、当てはまる項目がある場合は、右側の「回答」欄に○をつけてください。

質問項目	回答
① 中学生です	
② 子ども自身が入院を考えています	
③ 以下のすべてに該当しません  ・これまで他人や動物に身体的危害を与えるような行為をしたことある。  ・これまで性的な逸脱行為をしたことがある、性的な問題がある。  ・これまで親から禁止されているにもかかわらず、夜遅く外出したことがある。	

○不登校入院とは、

地元校に通うことが難しい思春期年齢の子どもが、併設されている刀根山支援学校分教室で登校の練習をしながらひまわり病棟（思春期年齢対象）で入院治療を受ける入院のことです。

「不登校入院」初診は、入院を希望の方のみを受付けております。

継続的に当センターでの通院をご希望の場合は、紹介状をご準備いただき、お申し込みください。

また、退院後の通院につきましては、主治医との相談により決定いたします。