評価者による効果判定　　評価者氏名（　　）

治療終結時の評価日（　　年　　月　　日）

患者氏名（　　）性別（□男　□女）　年齢（　）歳

上記患者は、治療により、
□　不安障害の DSM-IV の診断基準を満たさなくなった
（主となる不安障害の疾患名を具体的に記述＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
（□治療前に合併精神障害があった、□治療前に合併精神障害はなかった）
□　合併する精神障害の DSM-IV の診断基準を満たさなくなった
（合併精神障害の疾患名を具体的に記述＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

最終全般改善度 Clinical Global Impression of Change（CGI-C）
最終時点でのベースラインからの変化を下記の 7 段階で評価する。

□1 = 著明悪化　Very much worse
□2 = 中等度悪化　Much worse
□3 = 軽度悪化　Minimally worse
□4 = 不変　Unchanged
□5 = 軽度改善　Minimally Improved
□6 = 中等度改善　Much Improved
□7 = 著明改善　Very much improved
□0 = 判定不能　NOT ASSESSED

本症例のまとめ（提出用紙に個人情報を含まない形で転記するため）

	診断名	診断名		0女:1男	治療前	治療前	治療前	治療前
症例番号	不安障害	合併障害	年齢	性別	GAD7第一	GAD7第二	PHQ9第一	PHQ9第二
症例番号	セッション		治療後	治療後	治療後	治療後	治療後	治療後
	回数	完遂・未完	GAD7第一	GAD7第二	PHQ9第一	PHQ9第二	CGI-C	診断満たす