附件4

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 核对方法：1=2+3+4+5 =9+10+11+12+13+14+15+16=17+18+19+20=21+22+23+24+25+26 | 排查总数 | 排 查 情 况 | 现 实 状 态 | 服 药 情 况 | 监 护 情 况 |
| 新增患者情况  | 出库、进库情况 |  住院治疗  | 在 家 居 住 | 羁押服刑 | 失访患者 | 长期下落不明  | 流 动 暂 住 | 强制戒毒 | 其 他 | 规律服药  | 间断服药 | 持续未服药 | 医嘱无需服药 | 家人监护 | 单位监护 | 村居监护 | 无监护 | 弱监护 |  |
| 肇祸类 | 肇事类 | 其他高风险类 | 0︱2级 | 原库保留 | 原库出库 | 新增入库 | 其他 |
| 单位（人） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 合计（人） | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 附记 | 弱监护：指一家有两个以下精神障碍患者或监护人在65岁以上。 |

审核人： 填报人： 填报日期：