(かかりつけ医　→　当院　認知症疾患医療センター)

平成　　　年　　　月　　　日

診療情報提供書（認知症診断連携用）

医療法人盡誠会宮本病院　認知症疾患医療センター

外来担当医

〒300-0605茨城県稲敷市幸田１２４７

TEL　0299-94-3080　FAX　0299-94-3088

紹介元医療機関

診療科　　　　　　　　　　　　　　科

医師名　　　　　　　　　　　　　　印

住所

TEL

FAX

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者 | 氏名 |  | 男 ・ 女 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日生（　　　　歳） |

|  |
| --- |
| **Ⅰ．紹介目的（複数のチェック可）**□認知症の診断・治療　　□周辺症状の治療　　□身体疾患の治療　　□入院□介護サービスについて・処遇相談・説明　　□その他 |
| **Ⅱ．認知症の診断**□診断されていない　　□ＭＣＩ　　□脳血管性認知症　　□アルツハイマー型認知症□レビー小体型認知症　　□前頭側頭型認知症　　□その他 |
| **Ⅲ．その他の精神障害**□統合失調症　　□躁・うつ病　　□神経症　　□アルコール依存　□頭部外傷　　□その他 |
| **Ⅳ．身体疾患・合併症**□高血圧　　□糖尿病　　□高脂血漿　　□心疾患　　□肺疾患　　□消化器疾患・肝疾患□腎疾患（慢性腎不全・透析）　　□パーキンソン病　　□脳血管性障害・後遺症□中枢感染症　　□手術後　　□その他 |
| **Ⅴ．偶発合併症**□転倒・骨折　　□誤嚥・肺炎　　□褥瘡 |
| **Ⅵ．周辺症状**□妄想　　□幻覚　　□興奮　　□うつ・不快　　□不安　　□多幸　　□無為・無関心□脱抑制　　□易刺激性・不安定性　　□異常行動（徘徊）　　□昼夜逆転　　□暴言□暴行　　□介護への抵抗　　□火の不始末　　□不潔行為　　□異食行動　　□性的問題行動 |
| **Ⅶ．介護認定状況**要支援　□１　□２　　要介護　□１　□２　□３　□４　□５非該当　□　 □申請中　□未申請 |
| **Ⅷ．関連施設**□介護支援専門員(　　　　　　　　　　　)　□地域包括支援センター(　　　　　　　　　　)□介護保険サービス(　　　　　　　　　　)　□訪問看護ステーション(　　　　　　　　　　) |
| **Ⅸ．現在内服**□ドネペジル　□ガランタミン　□リバスチグミン　□メマンチン　□抑肝散□省略（お薬手帳、薬局での薬の説明用紙を持参するときは省略可） |
| **Ⅹ．今後（確定診断後）　（診断や、本人ご家族の要望により希望に添えない場合もあります）**□宮本病院は終診とし、認知症薬、向精神薬はかかりつけ医で治療□治療等終了後、併診希望（認知症薬、向精神薬のみ宮本病院で処方）□かかりつけ医の処方薬も含め、宮本病院で治療　　□その他 |