（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　　紹介元医療機関

外来担当医

診療科　　科

医師名　　印

〒300-0605 茨城県稲敷市幸田１２４７

住所

TEL　0299-94-3080　FAX　0299-94-3088

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