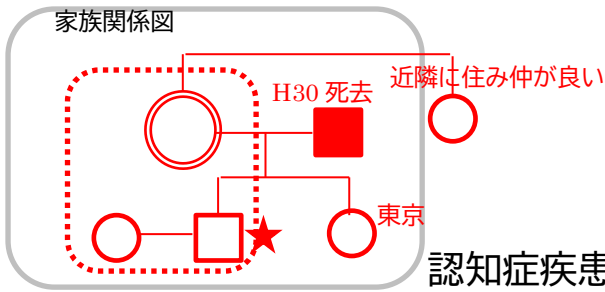


記載日: 令和 4 年 5 月 2 日

記入例



認知症疾患医療センター 相談記録

患者さま氏名(フリガナ) イチヨウ ハナコ 一陽 花子	S18 年 1 月 8 日 年齢 79 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	住所 〒785-0037 須崎市赤崎町 9-3
--	--------------------------	---	----------------------------

記載者	(フリガナ)イチヨウ タロウ 電話番号:090-1818-1818 予約票送付先住所 〒785-0030 氏名:須崎 太郎 須崎市多ノ郷甲 976-1
	患者さまとの関係: <input checked="" type="checkbox"/> 支援者(担当 CM) 包括職員・施設職員・その他() <input type="checkbox"/> その他()

生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族と同居(誰と 長男夫妻と 3 人で暮らす) <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 入院(年 月 日~) <input type="checkbox"/> 入所(年 月 日~) <input type="checkbox"/> その他()
------	--

かかりつけ医 (すさき病院内科、整形外科) ※まずかかりつけ医にご相談いただき、 紹介状を持参してください <input type="checkbox"/> なし	内服薬 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 頭 CT/ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	鑑別診断 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病名(アルツハイマー型認知症) 認知症のお薬 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
---	---	---

介護保険 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 支1 <input checked="" type="checkbox"/> 支2 <input type="checkbox"/> 介1 <input type="checkbox"/> 介2 <input type="checkbox"/> 介3 <input type="checkbox"/> 介4 <input type="checkbox"/> 介5	担当ケアマネジャー 須崎太郎	所属事業所 一陽地域包括支援センター
--	-------------------	--------------------

利用中のサービス
デイスサービス…週 1 回、ヘルパーサービス週 1 回、その他歩行器、屋内手すりレンタル

既往歴 高血圧症 高脂血症 糖尿病 心疾患(不整脈) 脳梗塞(R2年) 肝疾患 腎臓疾患 緑内障
気管支喘息 その他(膝関節症)※その他頭部損傷伴うような事故やケガの有無(50 代の頃に自動車事故で頭部を強打したが異常なしと言われた)

相談内容 (本人 診察同意 有 無) 受診時に同行予定の方 長男・一陽健太
※感染症対策により診察室への入室制限をさせていただく場合があります。

- 今回の受診の主な目的を教えてください
認知症の精査希望・周辺症状についての相談・その他()
- いつ頃からどのような症状がありますか
・4 年くらい前から物忘れが目立つようになり、令和 2 年にすさき病院でアルツハイマー型認知症と診断された。
・徐々にもの忘れが悪化し、令和 3 年 12 月頃から怒りっぽさや気分の落ち込みが目立つようになった。
- 日常生活の様子について、それぞれいつからどのようにされているか教えてください。
 - ・薬管理—令和 2 年から一包装してカレンダーで自己管理。飲み残しなし。
 - ・通院—以前から長男に乗せてもらい一緒に行く。
 - ・食事—夫の逝去後調理頻度が徐々に下がった。現在はご飯を炊くなどの簡単な調理のみする。食欲あり。
 - ・買物—以前から近隣の商店には自分で、スーパーには長男や長男妻に連れて行ってもらう。
 - ・金銭管理—小遣い程度の管理は自分ですが、銀行での引き出しなどは令和 2 年以降長男がする。
 - ・入浴—2 日に 1 回くらい自分で入る。頻度は以前から変わらない。
 - ・更衣—一人でできるが令和 3 年末くらいから関心が低くなった。
 - ・排泄—以前から布パンツにパッド使用。交換などは自分でできている。
 - ・掃除や物の管理、洗濯—洗濯は自分です。ここ 1 年探し物をするが増えた。
 - ・運転—していない。令和元年に物損事故をして返納した。
※運転免許 あり・なし/危険運転あるか ぶつける・事故・違反・危ないと感じること
→必要に応じて診察時に医師より運転について説明させていただくことがあります
 - ・日中の過ごし方—デイのない日は庭の草むしりをする。1 年くらい前から花には関心がなくなった。
 - ・夜間眠れているか—寝つきは良いが、ここ半年、夜中トイレに起きてそのまま眠れないが増えた。

提案できる初診最短日… 月 日

予約日	R4 年 月 日 (曜日) 時 分	Dr	キャンセルが出た場合の連絡要否 <input type="checkbox"/>
-----	--------------------	----	--

<チェックシート> 名前、住所の確認 送付先の確認() 送付済み(月 日)