

かかりつけ医と宇治市認知症コーディネーターとの連絡票について

■ 1 かかりつけ医から宇治市認知症コーディネーター（※1）への連絡

※1 宇治市認知症コーディネーターとは

認知症の人やその家族が生活しやすいよう、地域の医療や介護、福祉との関係づくりを行うと共に、認知症の予防、普及啓発、家族支援、早期支援など各種事業につなげる役割を担っています。宇治市全域を担当します。（社会福祉士 2名配置）

認知症又は認知症の疑いがあるために生活上の支援が必要な方（※2）について、宇治市認知症コーディネーターにサポート（介護の相談・受診支援など）を依頼したい時には、「かかりつけ医と宇治市認知症コーディネーターとの連絡票」（裏面 書式1）をぜひご活用ください。

【※2 例】・専門医受診が望ましいが「受診を支援してくれる人がいない」「本人が受診を拒否する」といった理由で受診が実現しない。

・認知症本人への支援、または家族への支援が必要 など



■ 2 認知症コーディネーターからかかりつけ医への最初の連絡

依頼内容について、すみやかに認知症コーディネーターから確認のご連絡をいたします。

内容に応じて、以下の二つの方法で対応いたします。

① 地域包括支援センターで対応	認知症コーディネーターから圏域の地域包括支援センターに引き継ぎます。
② 認知症初期集中支援チームで対応	必要に応じて経過報告をし、支援終了時には下記の内容についてコミュニケーションレポート（書式2）にて報告いたします。



■ 3 認知症初期集中支援チームからかかりつけ医への報告

（コミュニケーションレポートの骨子）

- 1、課題の確認
- 2、認知症初期集中支援チームの相談経過
- 3、認知機能と身体機能のアセスメント結果（病型候補とステージ候補等）
- 4、課題の評価と今後の支援方針
- 5、添付資料：アセスメントシート（DASC・もの忘れ連絡シート・フェイスシートなど）

書式1

かかりつけ医と宇治市認知症コーディネーターとの連絡票

連絡先 宇治市宇治琵琶1-3 中宇治地域包括支援センター内
宇治市認知症コーディネーター 宛て

TEL 28-3686

FAX 28-3190

[医療機関]

[主治医名]

[TEL / FAX]

[依頼内容]

FAXの場合は、後ほど認知症コーディネーターから、ご依頼内容の確認のため、電話にてご連絡させていただきます。

その際、ご希望の日にち・時間帯がございましたら、下記にご記入ください。

ご希望の日にち・時間帯