先生御侍史

宇治市認知症初期集中支援チーム　コミュニケーションレポート

作成日：　　年　月　日
報告者：

平素はお世話になり誠にありがとうございます。
この度、ご依頼のありました下記の方の支援経過について、ご報告いたします。
今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td colspan="2">大正
昭和　　年　月　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>世帯状況</td><td colspan="6">□ 独居　　□ 高齢者世帯　　□ 同居（　　）</td></tr>
<tr><td>課題</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>チームの
相談経過</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">ｱｾｽﾒﾝﾄ
結果</td><td rowspan="2">もの忘れ連絡
シート</td><td>病型候補</td><td colspan="4">□アルツハイマー型　□脳血管性　□レビー小体型
□前頭側頭型　　□該当なし</td></tr>
<tr><td>ステージ候補</td><td colspan="4">□軽度　□中等度　□重度　□該当なし</td></tr>
<tr><td>DASC
認知機能障害</td><td>／72点</td><td colspan="4">MCIまたは正常　・　軽度・　　中等度以上</td></tr>
<tr><td>DBD
認知症行動障害</td><td>／52点</td><td colspan="4">小　　大
←　　26　　→</td></tr>
<tr><td>Zarit
介護負担尺度</td><td>／32点</td><td colspan="4">負担感小　　負担感大
←　　16　　→</td></tr>
<tr><td>課題評価
・
総合評価</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

※アセスメント結果の詳細につきましては、「添付資料」をご覧ください。
※添付資料　　□ もの忘れ連絡シート　　□ DASC　　□ その他（　　）
※もの忘れ連絡シートとDASCの詳細は、「認知症診療マニュアル」（宇治久世医師会HPからダウンロード可）の7～10ページに記載されています。
以上、報告させていただきます。ご不明な点は、以下までお問い合わせください。

宇治市認知症初期集中支援チーム
〒611-0021　宇治市宇治琵琶１－３（中宇治地域包括支援センター内）
TEL：０７７４(２８)３６８６　FAX：０７７４(２８)３１９０