

< 紹介先医 → 紹介元 >

氏名・生年月日
住所・電話番号
当院カルテ番号
主介護者氏名・続柄・連絡先
介護保険の状況

当院の判断

- 1) 今のところ、認知症の心配はありません。
- 2) 軽度認知障害の範囲と考えます。
- 3) 認知症を発症していると思われ
ます
・軽度
・中等度
・高度
・アルツハイマー型認知症
・レビー小体型認知症
・前頭側頭葉型認知症
・脳血管性認知症
・その他の特殊な認知症
()

検査所見・コメント：

今後の連携方針

- 1) 大田区認知症連携パスにはのりません。紹介元での定期受診を継続してください。
- 2) 大田区認知症連携パスを用い、今後も紹介先医での定期病状評価が必要です。
()ヶ月後)

治療方針

- 1) 現状では治療は不要です
- 2) 抗認知症薬（ドネペジル等）導入の適応があります。
貴院で導入をご検討ください。
- 3) 当院で抗認知症薬（)の導入を完了しましたので
継続治療をお願いします。
- 4) その他（)