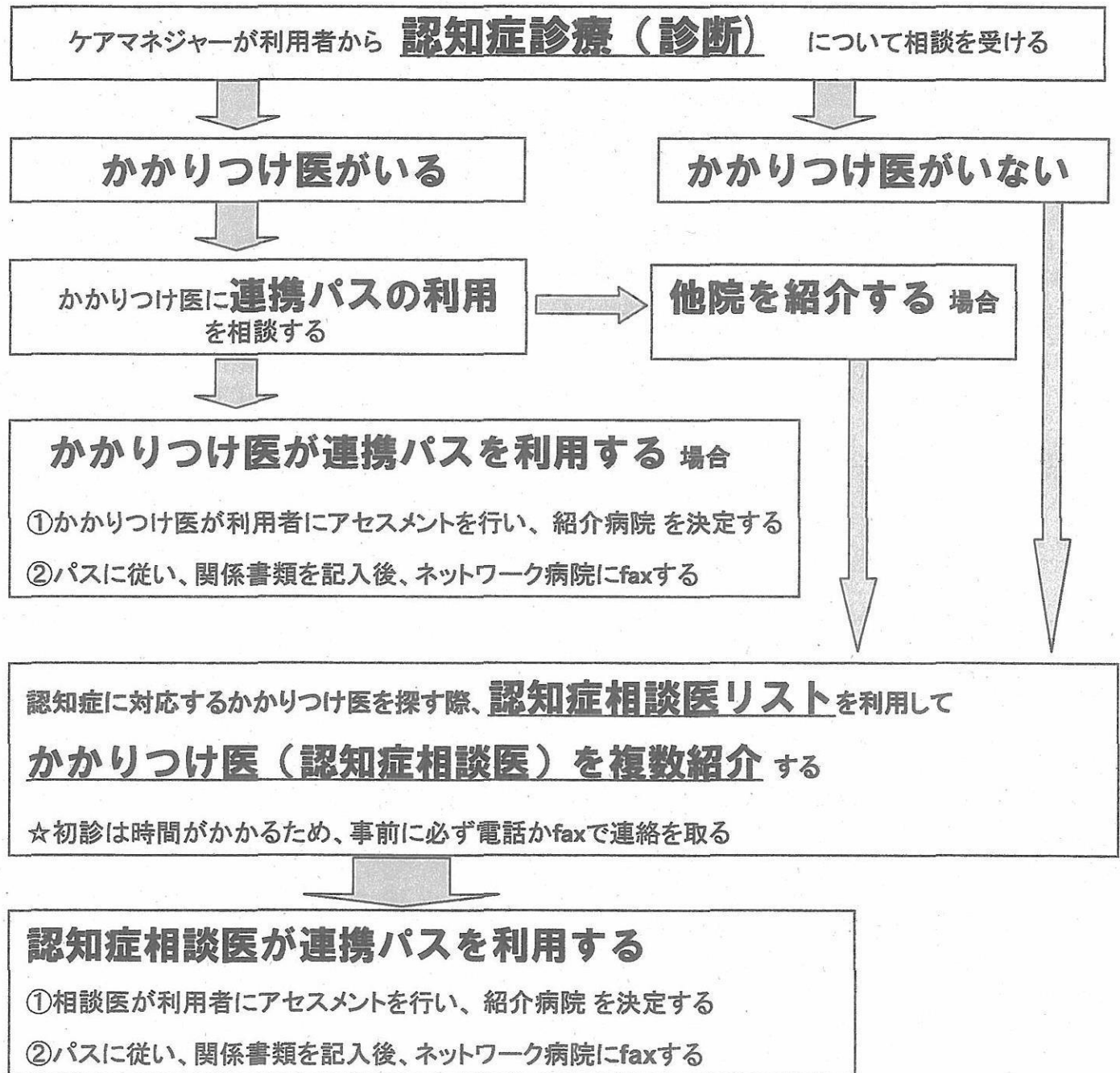


世田谷区認知症診断地域連携クリティカルパス ケアマネジャー用 使用例



注1 かかりつけ医と連携で認知症の治療に当たるためかかりつけ医は必ず必要。
認知症ネットワーク病院の直接の受診は基本的に控える。

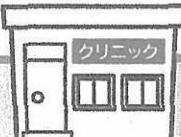
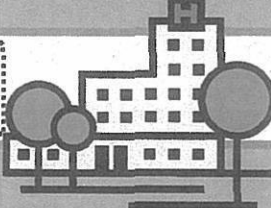

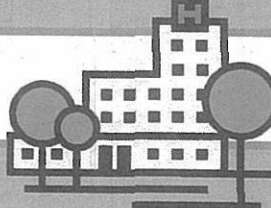
















注2 世田谷認知症診断地域連携クリティカルパスについては医師会から会員へ資料配布済み

世田谷区もの忘れ診断 地域連携 (患者様用)



かかりつけ医:

様 病 院:

紹介時 月 日	初診～1ヶ月 月 日	定期受診 月 日	半年又は1年後 月 日	その後の 定期受診
 <p>FAX 予約</p>	 <p>FAX 予約</p>	 <p>FAX 予約</p>	 <p>FAX 予約</p>	
 <p>ご紹介</p>	 <p>診断・治療</p>	 <p>定期的な診察 検査・治療</p>	 <p>診断・治療</p>	 <p>定期的な診察 検査・治療</p>
<p>病院への紹介の際には事前に予約をお取り致します</p> 	<p>各種検査等</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> MMSE <input type="checkbox"/> 神経学的所見 <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 脳血流検査 <input type="checkbox"/> 心臓交感神経検査 <input type="checkbox"/> 脳MRI   	<p>検査前には事前に病院予約を取って下さい</p>   	<p>各種検査等</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> MMSE <input type="checkbox"/> 神経学的所見 <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 脳血流検査 <input type="checkbox"/> 心臓交感神経検査 <input type="checkbox"/> 脳MRI   	<p>病状に変化があった時には病院と連携をとります</p> 