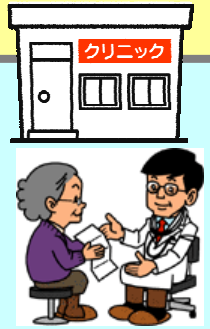
世田谷区 認知症診断連携用（患者様用）

かかりつけ医：

様　　病　　院：

紹介時
月　日

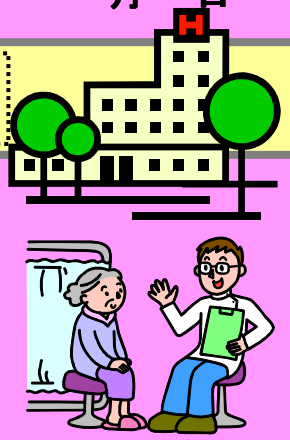


ご紹介

病院への紹介の際は事前に予約をお取り致します

FAX 予約

初診～1ヶ月
月　日



診断・治療

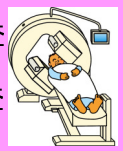
各種検査等

□MMSE
□神経学的所見

□脳MRI

□血液検査

□脳血流検査
□心臓交感
神経検査



定期受診
月　日

定期的な診察
検査・治療

検査前には事前に病院予約を取って下さい

FAX 予約

半年又は1年後
月　日

診断・治療

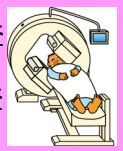
各種検査等

□MMSE
□神経学的所見

□脳MRI

□血液検査

□脳血流検査
□心臓交感
神経検査



その後の定期受診

定期的な診察
検査・治療

病状に変化があった時には病院と連携をとります

□介護ノート　□認知症のお年寄りへの対応　□認知症の高齢者への具体的な接し方

世田谷区医師会・玉川医師会