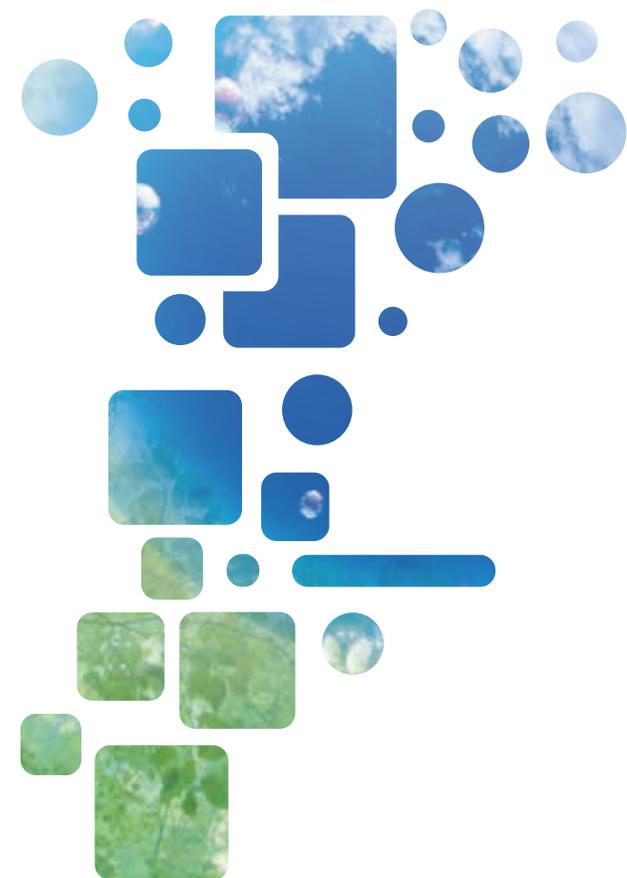


平成26年度茨城県在宅医療・介護連携拠点事業



認知症に対する 多職種連携テキスト

一般社団法人 つくば市医師会

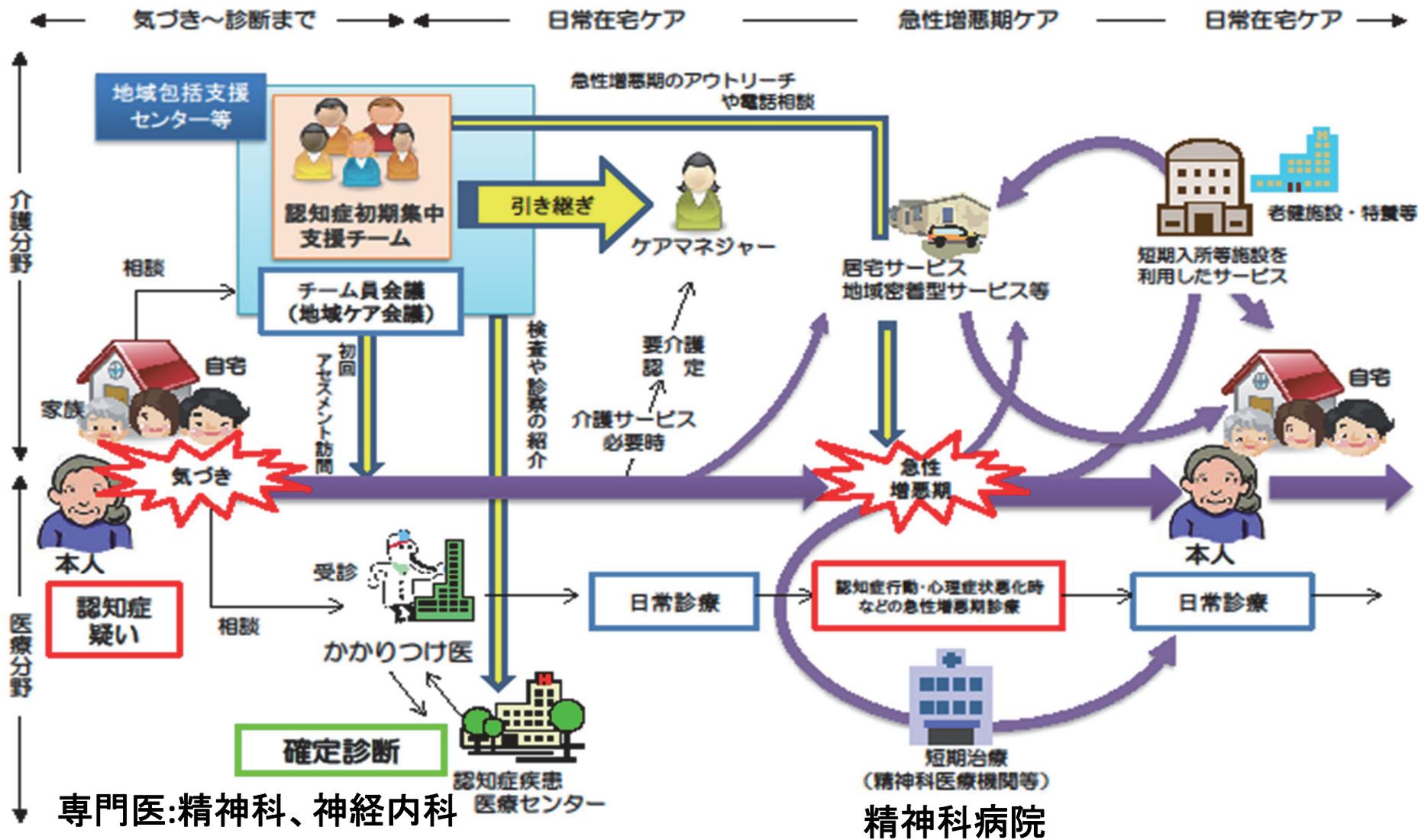
〒300-3257

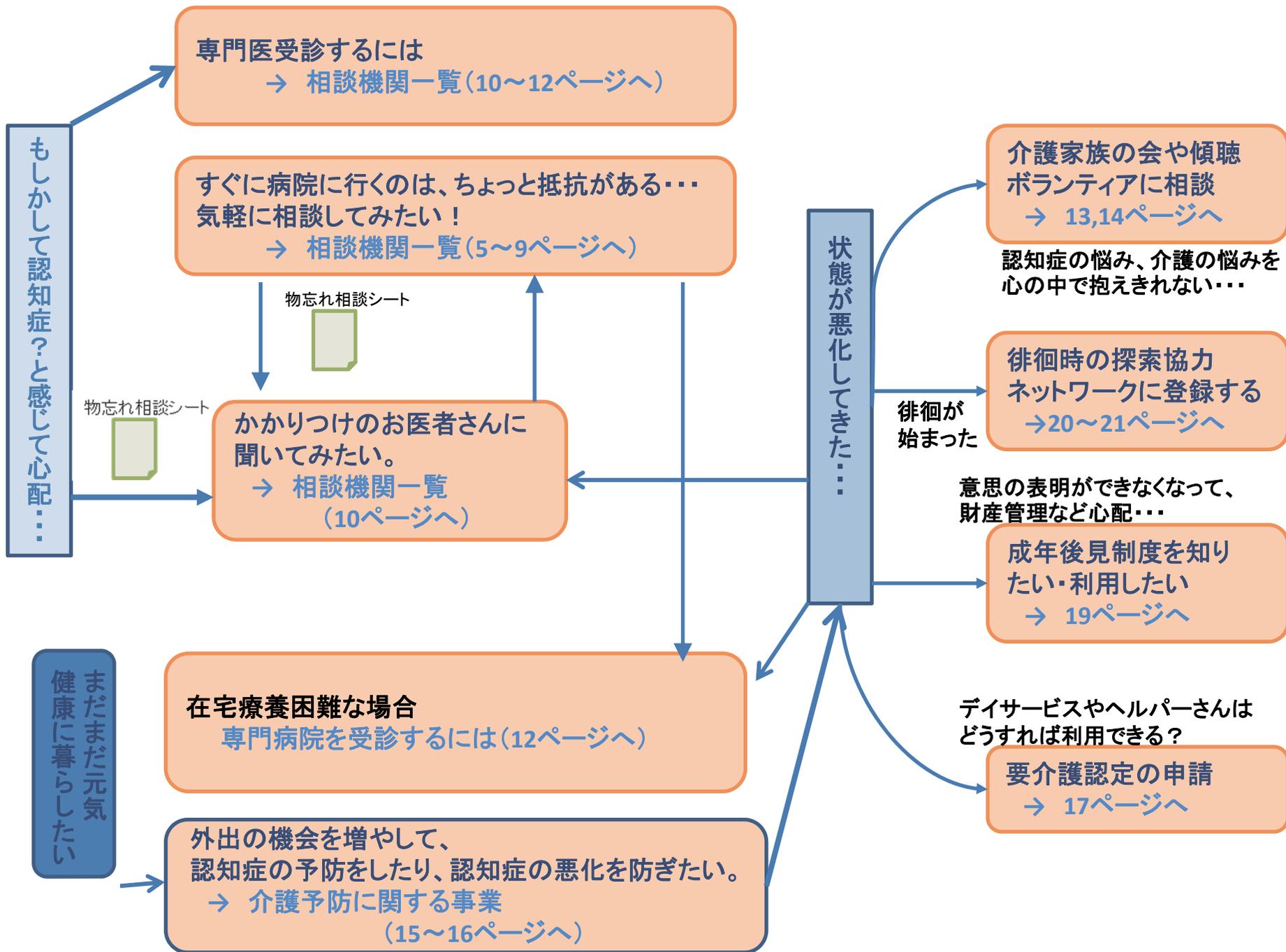
茨城県つくば市筑穂一丁目10-4 つくば市大穂庁舎内

TEL029-877-1414 FAX029-877-1415

E-mail zimu@tsukuba-med.jp

標準的な認知症ケアパスの概念図 ～ 住み慣れた地域で暮らし続けるために ～





もの忘れ連絡シート 1

※該当する箇所の□に✓を入れてください。

記入者:

物忘れ相談受診時シート

名前:

年齢 歳、 性別 男性・女性

困った症状

これまでの治療歴

既往歴

介護サービス利用状況 無、有(介護度)

職業・教育歴

家族構成

<input type="checkbox"/> 置き忘れやしまい忘れが増えた <input type="checkbox"/> 大事な約束を忘れる <input type="checkbox"/> 物忘れの自覚がない <input type="checkbox"/> 直前の記憶が抜け落ちる(同じ話を何度もする) <input type="checkbox"/> 感情は保たれているので一見普通に見える <input type="checkbox"/> 財布等を盗まれたなどを作り話をする <input type="checkbox"/> 時間や場所がわからなくなる	<input type="checkbox"/> 出来る事と出来ない事 の差が大きい <input type="checkbox"/> 物忘れの自覚がある <input type="checkbox"/> よく物忘れをするがヒントがあれば思い出す <input type="checkbox"/> 昼夜が逆転している <input type="checkbox"/> 感情の起伏や喜怒哀楽が激しい <input type="checkbox"/> すぐに涙ぐむなどの感情失禁がある <input type="checkbox"/> 反応に時間がかかる <input type="checkbox"/> 何れかの身体症状(麻痺・むせる・喋りにくい・歩みにくい)	<input type="checkbox"/> 良い時と悪い時の差が激しい(日内変動) <input type="checkbox"/> ありありとした幻視(人や動物が多い) <input type="checkbox"/> パーキンソン症状がある <input type="checkbox"/> 寝言や睡眠中に叫ぶことが多い <input type="checkbox"/> 以下の何れか(妻が二人いる・天井が歪んで見える・人の気配を感じる) <small>※パーキンソン症状とは... 小刻み歩行やすくみ足、突進型歩行などの症状を伴うものこと。</small>	<input type="checkbox"/> 性格が別人のように見える <input type="checkbox"/> 万引きなどの無頓着な行動がある <input type="checkbox"/> 日に何度も同じコースを徘徊する <input type="checkbox"/> 性的な逸脱行為がある <input type="checkbox"/> 座ったかと思うとすぐに立ち上がることを繰り返す <input type="checkbox"/> 語彙数が減少し、同じ言葉を繰り返す <input type="checkbox"/> 反射的で衝動的な行動がある
--	--	---	--

物忘れ連絡シート 2

<input type="checkbox"/> 考え方に柔軟性がなくなり、頑固で疑い深くなった <input type="checkbox"/> イライラして元気がなくなった <input type="checkbox"/> 注意力が散漫になって、やりなれた作業や仕事にミスが目立つようになった <input type="checkbox"/> 日や曜日を思い出せない <input type="checkbox"/> 置き忘れやしまい忘れが目立つようになり、探しのものが増えた	
<input type="checkbox"/> 買い物に行くと同じものばかり買ってくる／冷蔵庫が賞味期限切れのものや腐ったものであふれている <input type="checkbox"/> ゴミを出す日を間違えて近所とトラブルを起こす <input type="checkbox"/> ガスの消し忘れがあり、鍋を焦がすことが多くなった <input type="checkbox"/> 得意であった料理が一人では出来なくなった <input type="checkbox"/> 月を間違える(月を思い出せない) <input type="checkbox"/> 生活圏域から離れたところで道に迷う <input type="checkbox"/> 食べたことを忘れる <input type="checkbox"/> 薬やお金の管理ができない <input type="checkbox"/> リモコンの操作ができない(道具が使えない)	
<input type="checkbox"/> 家族がわからなくなる(娘を姉と間違える) <input type="checkbox"/> 近所でも道に迷う／自宅のトイレの場所が分からない <input type="checkbox"/> 話しかけた言葉が理解できず指示に従えない(介護に抵抗する) <input type="checkbox"/> 服をうまく着ることが出来ない(前後・裏表・上下・順番が分からない) <input type="checkbox"/> 物を見てもそれが何であるかが分からない <input type="checkbox"/> 食べ物でないものを食べる(異食) <input type="checkbox"/> 自分の物と人の物の区別がつかない <input type="checkbox"/> 自発性が低下し自分からは何もしようとしない <input type="checkbox"/> 鏡に映った自分に話かける	
上記症状に当てはまらないことがある場合はご記入ください。	
	つくば市医師会

相談機関一覧

認知症について相談したい
—つくば市—

認知症について悩んだら、ご本人やご家族だけで抱え込まず、実際に認知症のケアをしている相談所にご連絡ください。個人のプライバシーは守られますので、安心してお電話ください

〔行政機関および在宅介護支援センター〕

日常生活圏域	名称	電話番号	住所
	つくば市地域包括支援課 (地域包括支援センター)	883-1134 (直通)	つくば市研究学園1-1-1
谷田部東	新つくばホーム	856-4472	つくば市学園の森3-29-2
谷田部西	そよかぜ	836-1926	つくば市上横場2573-1
豊里	美健荘	847-4194	つくば市上郷1438-3
荃崎	くきの里	840-1169	つくば市上岩崎1845-27
大穂	筑波記念病院	864-1212	つくば市要1187-299
大穂	つくばリハビリテーションセンター	864-8300	つくば市大曾根3681
桜	つくばの杜	857-8666	つくば市吉瀬1017-1
桜	筑波病院	855-0777	つくば市大角豆1761
筑波	アレーテル・つくば	867-1182	つくば市北条1174
筑波	豊浦	850-7111	つくば市神郡2013-1

〔地域密着型介護事業所(地域にある認知症に特化したサービスを行う事業所)〕

協力事業所(グループホーム)一覧			
地区	協力事業所	所在地	連絡先
筑波	作谷長寿館	作谷1038-23	029-869-1855
	デルフィ	北条1175	029-867-1672
	幸寿苑	磯部15	029-867-7651
	いちさと筑波	小和田145	029-867-2222
大穂	ファミリー	大曾根3681	029-864-7555
	つくしの森	西高野842-4	029-877-2940
	みどりの森	西高野842-8	029-877-2458
豊里	あいりレーとよさと	今鹿島2535-2	029-847-0168
桜	楓	上広岡503-8	029-857-8255
	ほほえみ	横町498-1	029-850-6144
谷田部	美桜	小野川10-12	029-861-8661
	いちさと	柳橋122-8	029-836-2000
	たんぽぽ	谷田部3393-1	029-839-5200
	自然の家	観音台1-11-1	029-839-4165
	筑水苑	谷田部6107-1	029-839-5558
荃崎	はなぞの	六斗1012-3	029-876-8777
	いちょうの木	上岩崎835-6	029-840-1050

小規模多機能型居宅介護

	名 称	法 人 名	日常生活圏域	住 所	登録定員	電話番号
1	豊里長寿館	株式会社 長寿館	豊里	高野 1197-64	25	848-0577
2	養生園	有限会社 東医ケアセンター	谷田部東	苅間 2257-2	25	856-4155
3	ケアサポート田村	社会福祉法人 筑南会	谷田部西	上横場 2290-6	25	839-1510
4	楓	株式会社 メディカルアシスト	桜	上広岡 503-11	25	875-4571

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(地域密着型特別養護老人ホーム)

	名 称	法 人 名	日常生活圏域	住 所	定 員	電話番号
1	シニアガーデンアネックス	社会福祉法人 健誠会	筑波	水守 1189-5	29	867-7800
2	シニアガーデン別館	社会福祉法人 健誠会	大穂	大曾根 3699-3	29	877-0203
3	トレランス田村	社会福祉法人 筑南会	谷田部西	上横場 2290-9	29	893-3126

認知症対応型通所介護

	名 称	法 人 名	日常生活圏域	住 所	定員	電話番号
1	デイサービス美桜	有限会社 ライフファクトリー	谷田部東	小野川 10-12	12	855-9595

複合型サービス

	名 称	法 人 名	日常生活圏域	住 所	定員	電話番号
1	複合型サービス なかよし	医療法人社団 健康尚仁会	筑波	北条 4326-2	25	867-0177

相談機関一覧

認知症について相談したい
—つくばみらい市—

認知症について悩んだら、ご本人やご家族だけで抱え込まず、実際に認知症のケアをしている相談所にご連絡ください。個人のプライバシーは守られますので、安心してお電話ください

〔行政機関 〕

つくばみらい市 地域包括支援センター	お問い合わせ先	
	市社会福祉協議会(つくばみらい市神生530番地) ☎0297-57-0123	
	総合相談窓口	特別養護老人ホームいなりの里 (つくばみらい市長渡呂新田840番地の2) ☎0297-57-1227
		特別養護老人ホームぬくもり荘 (つくばみらい市古川1047番地) ☎0297-52-1280
特別養護老人ホーム雅荘(みやびそう) (つくばみらい市福岡1199番地) ☎0297-20-5525		

〔地域密着型介護事業所(地域にある認知症に特化したサービスを行う事業所)〕

認知症対応型共同生活介護事業所(グループホーム)

	名称	法人名	住所	定員	電話番号
1	グループホームどんぐり荘	社会福祉法人 青洲会	狸穴 1072-46	18名	0297-47-2012
2	グループホームぬくもり	社会福祉法人 竹育会	西丸山 634-2	18名	0297-52-0285
3	グループホームにこにこ	株式会社 スマイルケア	福岡 1272	18名	0297-20-5553
4	グループホームさくらの里	有限会社 さくらの里	福岡 2997-1	18名	0297-52-8800

小規模多機能型居宅介護

	名 称	法 人 名	住 所	定 員	電話番号
1	どんぐり倶楽部	社会福祉法人 青洲会	狸穴 1072-46	25 名	0297-20-7225

認知症対応型通所介護

	名 称	法 人 名	住 所	定 員	電話番号
1	デイサービスセンター どんぐり村集会所	社会福祉法人 青洲会	狸穴 1072-46	24名	0297-47-2011

〔医療機関一覧〕
 かかりつけのお医者さんに聞いてみたい

つくば市医師会物忘れ相談医
 茨城県認知症対応力向上受講医

1. 認知症かな？と心配になったら、お医者さんで診察してもらいましょう。以下の医療機関が受診を受け付けています。

医療機関名	電話番号	住所	医師名	特記事項
				1 物忘れ相談医：専門医を紹介、のちの経過観察・投薬を行う
飯田医院	866-0025	つくば市沼田101	飯田章太郎	
江原こどもクリニック	838-0050	つくば市谷田部776	江原孝郎	
飯村医院	867-0068	つくば市北条4326-2	飯村康夫	
小田内科クリニック	867-2471	つくば市小田2951-5	古徳利光	
大野医院	848-0888	つくば市島名634	大野博之	
木村クリニック	869-1211	つくば市作谷1125	木村郁夫	
串田医院	847-2355	つくば市上郷2783-1	増田和也	
研究学園クリニック	860-5355	つくば市研究学園D6-3	新澤岳	
倉田内科クリニック	857-8181	つくば市栗原3443	倉田尚司	
酒寄医院	866-0106	つくば市国松855-2	酒寄修	
柴原医院	865-0511	つくば市吉沼1151	柴原健	
鈴木医院	857-2058	つくば市栗原757	鈴木仁	
高崎クリニック	873-3733	つくば市高崎772-12	日比野敏子	
紫峰の森クリニック	848-2348	つくば市島名472-1	田中康雄	
つくば在宅クリニック	886-6123	つくば市西大沼637-5	渡辺拓自	
つくば白亜クリニック	837-0208	つくば市真瀬918-1	飯泉一世	
東光台内科胃腸科クリニック	847-8468	つくば市東光台4-19-4	荻原奉祐	
中川医院	884-7760	つくば市篠崎2272-1	中川晴夫	
成島クリニック	839-2170	つくば市館野363	成島浄	
広瀬クリニック	866-0129	つくば市国松56-1	広瀬広	
北条医院	864-0006	つくば市花畑3-28-8	北条一夫	
宮川内科胃腸科医院	855-8777	つくば市二の宮2-2-26	宮川健治	
宮本内科クリニック	855-6565	つくば市苅間1	宮本正俊	
みらい平クリニック	738-4023	つくばみらい市陽光台3-187-7	小松崎八寿子	
渡辺医院	851-0550	つくば市小野崎476	渡辺晴彦	

2. 認知症の「軽度者」に対し診断・治療・投薬を行っている医療機関
治療・投薬はかかりつけ医が対応可能ですが、
診断は「物忘れ相談医」・専門医受診をお勧めします

3. 専門医を紹介し診断してもらい、後の経過観察・投薬を行っている医療機関
「物忘れ相談医が対応します」

認知症専門医療機関へのコンサルティングもしくは紹介が望ましいケース

軽度認知障害 MCI を疑うが確定診断ができない場合
認知症の存在は確実だが病名や病態が明らかでない場合
周辺症状（BPSD）が対応困難な場合
認知症に対する薬物療法の効果に疑問が生じた場合
家族がセカンドオピニオンを求める場合

4. 認知症に対し専門的診断・治療・投薬を行っている医療機関

			4 認知症専門医として診断・治療をおこなう
筑波大学附属病院	精神科	新井、高橋、東、塚田	紹介状と予約必要
	神経内科	玉岡、石井一弘	紹介状と予約必要
筑波記念病院	物忘れ外来	山里、吉井	紹介状と予約必要
筑波学園病院	神経内科	河野、永田	紹介状と予約必要
鴫田病院	神経内科	石井一弘	非常勤外来、曜日確認紹介状不要

5. 紹介を受け入院可能な医療機関

			5 入院可能な医療機関
ホスピタル坂東	精神科		医療相談員に連絡し、受診予約、要紹介状

〔悩みを相談したい〕

認知症の悩み、家族の介護の悩みを聞いてほしい
—つくば市—

1. 認知症『つどい』

『同じことの繰り返しについてイライラしてしまう』

『怒りたくないのに、どうしても声が大きくなってしまい、あとで自己嫌悪・・・』

認知症の人をかかえる介護者同士がお互いに話し合い、耳を傾けあう場です。一人で悩まず、ここであなたの思いを話してみませんか。

【日時】 毎月 第1金曜日 13時～15時

【場所】 つくば市役所

【対象】 認知症の方の介護をしている方(在宅・施設・遠距離介護など、介護の在り方は問いません)

問い合わせ先 公益社団法人 認知症の人と家族の会茨城県支部

〒300-3257 つくば市筑穂1-10-4(大穂庁舎)

TEL/FAX 029-879-0808

〔悩みを相談したい〕

認知症の悩み、家族の介護の悩みを聞いてほしい
—つくばみらい市—

1. 介護家族の会(介護する家族が支えあう会)つくばみらい市

介護者家族会「かるがも」は、介護者同士の交流や情報交換も行っていますが、希望される場合スタッフと1対1で話をすることができます。介護をしている方の病名や介護度は問いません。介護をしていることに辛さを感じたら、ぜひ一度「かるがも」に足をお運びください。

【会場】伊奈公民館

【日時】毎月第2金曜日 午前10時～午後1時

【対象者】市内在住・在勤でご家族を介護されている方※事前予約は不要です。

【参加費】無料

【お問合せ】介護福祉課 0297-58-2111

2. 傾聴ボランティア つくばみらい市

話をしたくても話せない(話す機会がない)方のために気軽に話ができる機会を作り、悩みや不安などを話していただき少しでも有意義な日常生活が送れるようお手伝いさせていただきます。

【利用対象者】介護保険該当者

【利用方法】担当のケアマネージャーまたは地域包括支援センターにご相談ください

【利用料金】無料

【お問合せ】社会福祉協議会 0297-25-2101

〔認知症の予防・悪化の防止〕
外出の機会を増やしてアクティブに暮らしましょう
—つくば市—

1. 介護予防事業

介護予防は、元気なシニア世代がなるべく要介護状態にならないように、そして介護が必要な方もそれ以上悪化させないようにする取り組みです。
こころとからだの教室(つくば市内5ヶ所) 二次対象者(予防の必要な方)の方に地域包括支援課よりご案内いたします。

2. いきいきプラザ(介護予防拠点施設)

【問い合わせ】029-864-5089

〔認知症の予防・悪化の防止〕
外出の機会を増やしてアクティブに暮らしましょう
—つくばみらい市—

1. 介護予防事業

介護予防は、元気なシニア世代になるべく要介護状態にならないように、そして介護が必要な方もそれ以上悪化させないようにする取り組みです。
地域体操クラブ(つくばみらい市内9ヶ所) 二次予防事業対象の方には地域包括支援センターよりご案内いたします。

2. いきがいサービス(介護認定を受けていない人のためのデイサービス)

【いなの里 楽楽サービス】

買い物へ行きたい、外出をしたい、趣味や活動の場が欲しい...など参加者の方のご希望に沿った活動を実施します。

【日時】毎週火・水曜日 午前10時～午後2時くらいまで

【場所】いなの里 地域交流スペース

【参加費】昼食代、お茶菓子代として500円/日

【対象者】つくばみらい市在住のおおむね60歳以上の方

【お問合せ】いなの里0297-57-1223

〔要介護の申請〕 介護のサービスを利用したい

介護保険サービスを利用するときは『要介護認定』が必要です。
そのためにはまず市役所か窓口センターにて、『介護保険認定申請』を行います。郵送での申請も受け付けております。ご不明な点は下記までお電話でお問い合わせください。
つくば市役所介護保険課 TEL:883-1111(代表) つくばみらい市役所介護福祉課TEL:0297-58-2111(代表)

地域に認知症の理解を広める活動(認知症サポーター養成講座)

認知症サポーターとは、認知症について正しく理解し、認知症の人や家族に対し温かい目で見守ることができる『応援者』のことです。認知症になっても、周囲の理解と気遣いがあれば穏やかに暮らしていくことは可能です。一人でも多くの方が認知症について正しく理解し誰もが暮らしやすいまちを一緒に作りましょう。

認知症サポーター養成講座を受講された方には認知症の理解者の証であるオレンジリングを差し上げます。受講を希望される団体は、住所地の事務局までお問い合わせください。
日時・場所についてはご相談に応じます。

- ◆つくば市キャラバン・メイト連絡会事務局【つくば市地域包括支援課】TEL:883-1134(直通)
- ◆つくばみらい市キャラバン・メイト事務局【つくばみらい市介護福祉課】TEL:0297-58-2111(代表)

認知症コールセンター(認知症の人と家族の会)

月曜日から金曜の12:00～16:00に電話相談を行っています。(土・日・祝祭日、年末年始は休み)
TEL:879-0018

認知症疾患医療センター

専門医療相談等を実施するとともに、関係機関等と連携を図りながら、鑑別診断、周辺症状と身体合併症に対する急性期治療、地域関係機関への研修等を行うことにより、地域における認知症疾患の保健医療水準の向上を図ることを目的としています。茨城県は地域ごとに連携体制をつくる「地域型」と県全体を統括する「基幹型」に2層構造となっており担当圏はありますがどのセンターをご利用いただいても結構です。

受診にあたってはかかりつけ医の紹介状が必要です。直接お電話をいただいても結構ですが、先にご担当のケアマネジャーあるいは地域包括支援センターにご相談いただくとよりスムーズです。

【筑波大学附属病院 認知症疾患医療センター】 ☎029-853-3645 受付時間:月～金 9:00～16:30(土日祝日休み)

ご存じですか？ 成年後見制度

判断能力の低下した高齢者に、次から次へと必要のない住宅リフォーム契約を結ばせる悪質な事例が多発しています。

成年後見制度を利用してれば、こうした契約を取り消すことができます。

ご家族の方へ

- 成年後見制度のご利用について考えてみられましたか。
- ご利用に当たっては、ご不明の点や、お悩みのこともあるかと思えます。まずは、**市区町村の高齢者福祉担当**にご相談してみはいかがでしょうか。
- 成年後見制度を利用するための申立ての手続きや必要書類、費用などについては、**最寄りの家庭裁判所**にお問い合わせください。



介護ヘルパー・民生委員・ご近所の方へ

- 身寄りのない高齢者の方々については、**市町村長**が成年後見制度の利用を裁判所に申し立てることができます。
- 一人では普通の生活をおくることが困難で身寄りもない高齢者がおられましたら、**市区町村の高齢者福祉担当**にご相談下さい。



ご相談は最寄りの市区町村の高齢者福祉担当などへ

最寄りの市区町村の高齢者福祉担当や家庭裁判所の連絡先が分からないときは、

内閣府 生活・物産ダイヤルまで……………☎03-3581-3999

或成年後見制度について関心をお持ちの方は、

法務省 民事局参事官室まで……………☎03-3580-4111

内閣府／警察庁／法務省／厚生労働省／経済産業省／国土交通省／国民生活センター

最近、認知症(にんちしょう)のために判断能力(はんだんのうりよく)が低下した高齢者に、次から次へと必要のない住宅リフォーム契約(けいやく)を結ばせる悪質な事例が多発しており、被害防止の観点から、成年後見制度(せいねんこうけんせいど)が注目を浴びています。

地域包括支援センターにご相談を

ご家族のものの忘れ、ひとり歩きでお困りではありませんか？

つくば市徘徊高齢者SOSネットワーク

事前登録へのご協力をお願いします。

加齢に伴う認知症で、判断力・記憶力が低下し、道を間違え、自分の家がわからなくなり、迷ったりしてしまいます。事前につくば市役所（地域包括支援課）に届出、登録することによって、行方不明になった時、関係機関に情報が配信され、早期発見・保護につなげていくものです。



徘徊高齢者SOSの流れ



SOS



つくば北警察署
867-1191
つくば中央警察署
851-0110

連携



つくば市役所
地域包括支援課
883-1134（直）

まず連絡！！

発見

ありがとうね



在宅介護支援センター・居宅介護支援事業所など市内約60か所に情報提供。また関係機関等との連携・協力！！

お問い合わせ先
つくば市保健医療部
地域包括支援課

TEL 883-1134

つくば市研究学園
一丁目1-1

つくばみらい市 徘徊SOSネットワーク事業(地域見守り隊)

地域の徘徊高齢者の方を、早期にそして安全に保護できるように、徘徊高齢者SOSネットワーク事業(地域見守り隊)を実施しています。地域見守り隊は、認知症になっても安心してらせるつくばみらい市を目指し、市民の方や地域の事業所の協力者が地域見守り隊の協力隊員として登録をし、徘徊しても安全なまち作りを行っていくものです。地域の皆さんの優しい見守りが、行方不明による事故や死亡等を未然に防止することに役立ちます。

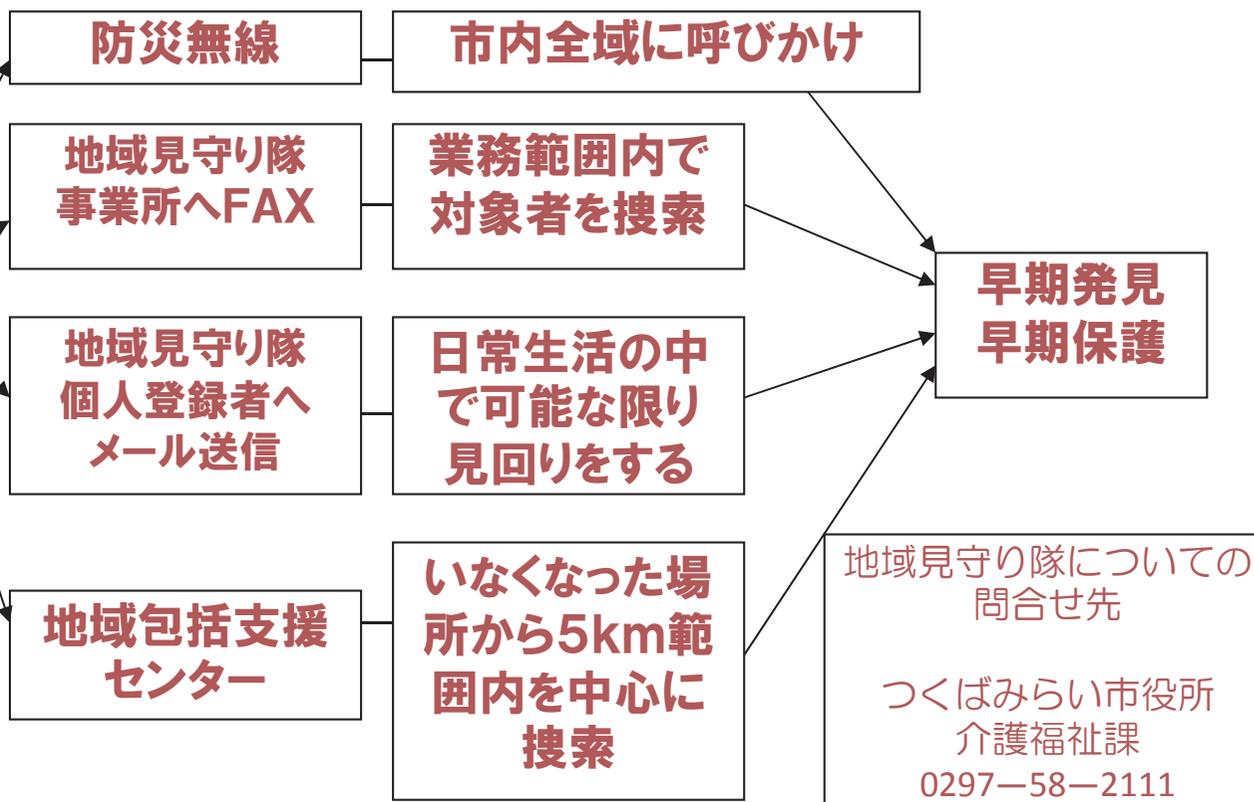
事前に利用登録を
いただいていると
連携がスムーズです



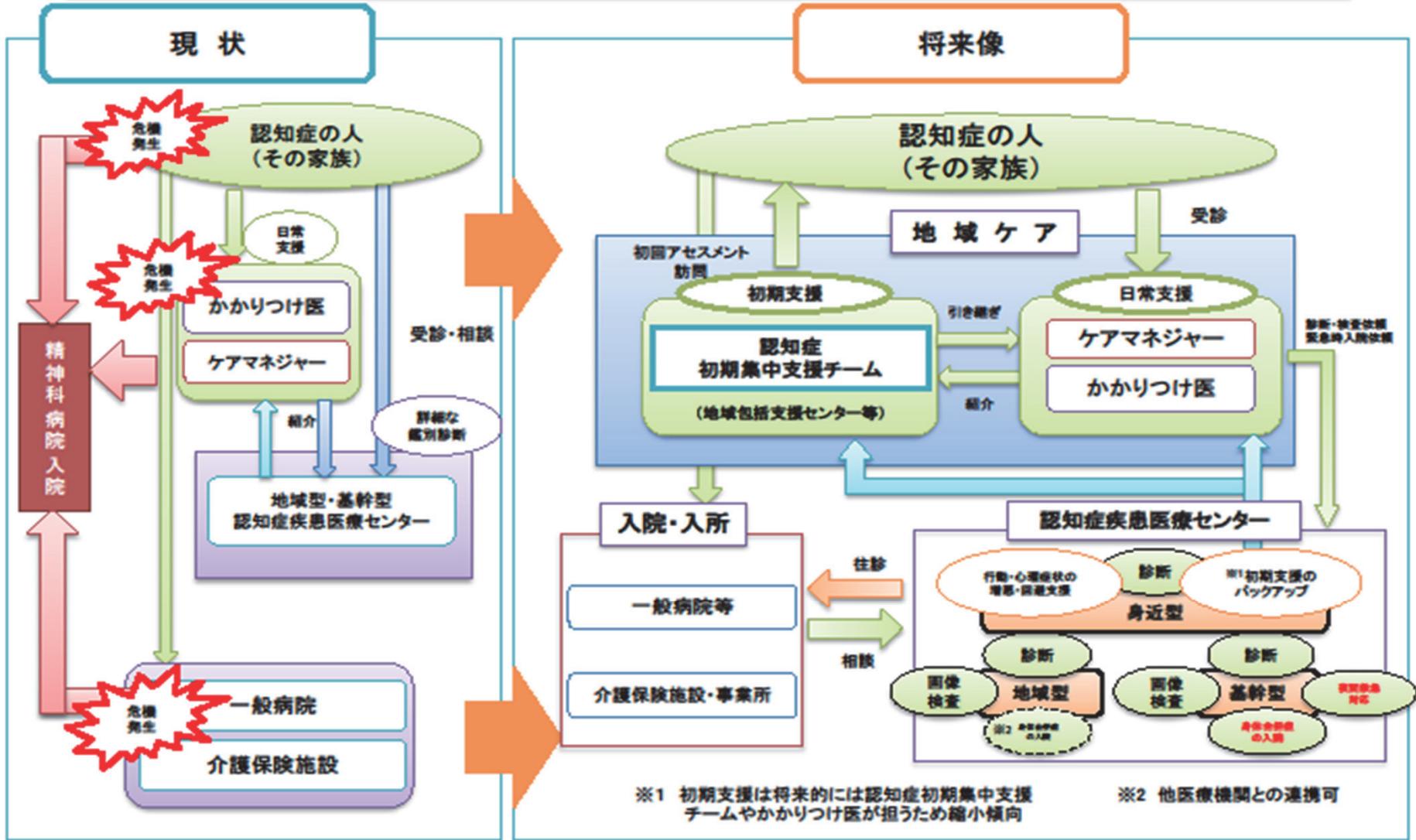
徘徊発生

つくばみらい市役所

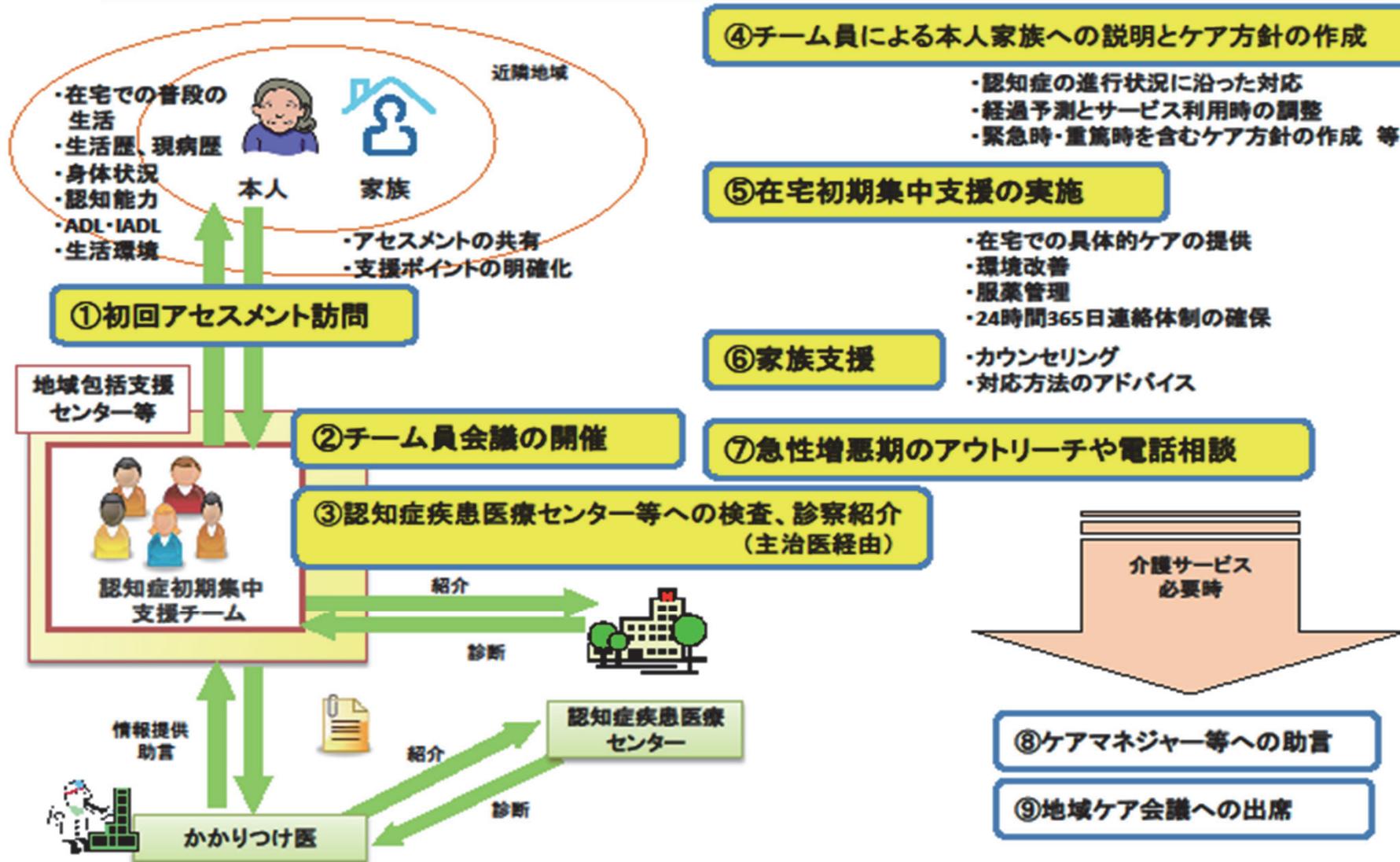
地域見守り隊(常総警察との連携のもと以下のことを行います)



かかりつけ医・認知症疾患医療センター・認知症初期集中支援チームの相互関係図



認知症初期集中支援チームの概念図



『今後の認知症施策の方向性について』の概要

今後目指すべき基本目標－「ケアの流れ」を変える－

- 「認知症の人は、精神科病院や施設を利用せざるを得ない」という考え方を改め、「認知症になっても本人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域のよい環境で暮らし続けることができる社会」の実現を目指す。
- この実現のため、新たな視点に立脚した施策の導入を積極的に進めることにより、これまでの「ケアの流れ」を変え、むしろ逆の流れとする標準的な認知症ケアパス（状態に応じた適切なサービス提供の流れ）を構築することを、基本目標とする。

1 標準的な認知症ケアパスの作成・普及

認知症の人やその家族が、認知症と疑われる症状が発生した場合に、いつ、どこで、どのような医療や介護サービスを受ければよいか理解できるように、標準的な認知症ケアパスの作成と普及を推進する。

2 早期診断・早期対応

「認知症初期集中支援チーム」の設置

認知症の人や家族に関わり、アセスメント、家族支援などの初期支援を包括的・集中的に行い、自立生活のサポートを行う事業をモデル的に実施する。

かかりつけ医の認知症対応力の向上

認知症の人の日常の医療をかかりつけ医が担えるよう、その認知症対応力の向上を図る。

「身近型認知症疾患医療センター」の整備

かかりつけ医と連携し、そのバックアップを担う医療機関を整備し、早期の的確な診断、介護との連携を確保する。

3 地域での生活を支える医療サービスの構築

「認知症の薬物治療に関するガイドライン」の策定

不適切な薬物使用により長期入院することのないよう、実践的なガイドラインを策定し、普及を図る。

一般病院での認知症の人の手術、処置等の実施の確保

一般病院勤務の医師・看護師をはじめとする医療従事者が、認知症ケアについて理解し適切な対応ができるよう研修を拡充する。

精神科病院に入院が必要な状態像の明確化

医療従事者、介護関係者を含めた有識者等により十分な調査、研究を行う。

精神科病院からの円滑な退院・在宅復帰の支援

「退院支援・地域連携クリティカルパス(退院に向けての診療計画)」の作成等を通じて、退院後に必要な介護サービス等が円滑に提供できる仕組みづくりを推進する。

一般病院・介護保険施設等での認知症対応力の向上

「身近型認知症疾患医療センター」の職員が行動・心理症状等で対応困難な事例へのアドバイスや訪問をし、専門的な医療を提供する。

4 地域での生活を支える介護サービスの構築

認知症にふさわしい介護サービスの整備

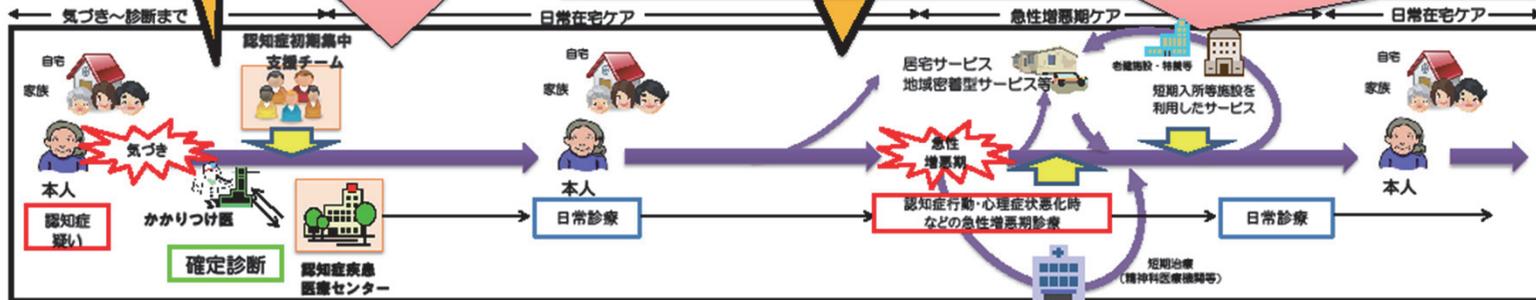
「グループホーム」「小規模多機能型居宅介護」などの地域密着型サービスの拡充を図る。

認知症行動・心理症状が原因で在宅生活が困難となった場合の介護保険施設等での対応

認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合には、介護保険施設等の地域の介護サービスがその担い手となることを推進していく。

「グループホーム」の活用推進

「グループホーム」の事業所が、その知識・経験・人材等を生かして、在宅で生活する認知症の人やその家族への相談や支援を行うことを推進する。



5 地域での日常生活・家族の支援の強化

「認知症サポーターキャラバン」の継続的な実施

「認知症サポーター」の養成を引き続き進めるとともに、その自主的な活動が、認知症の人を支える地域づくりへと広がりをもたせよう支援していく。

「認知症地域支援推進員」の設置

全国の市町村に、介護と医療の連携を強化し、認知症施策の推進役を担う「認知症地域支援推進員」を設置する。

家族に対する支援

認知症の人のアセスメント、サービス提供等を行う際には、認知症の人だけでなく、家族への支援の視点を含めたサービス提供が行われるようにする。

市民後見人の育成と活動支援

全国の自治体で権利擁護の確保や、市民後見人の育成と活動支援が実施されるよう、その取組の強化を図る。

6 若年性認知症の特性に配慮し、支援のためのハンドブックを作成、配布するとともに、本人や関係者等が交流できる居場所づくりの設置等を促進する

7 認知症の人への医療・介護を含む一体的な生活の支援として「認知症ライフサポートモデル」を策定し、これらを踏まえ医療・介護サービスを担う人材を育成する

もの忘れスクリーニング検査

概要

3単語の即時再生と遅延再生、時間の見当識、視空間認知を評価する簡易スクリーニング検査。所要時間は約3分、医師と患者、双方の負担が少ないことが特徴として挙げられ、**15点満点中12点以下の場合、アルツハイマー型認知症の可能性が疑われる。**

評価のポイント

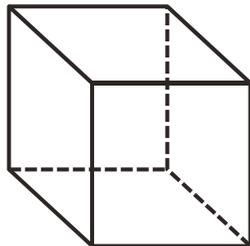
アルツハイマー型認知症では、ごく初期の段階から、3単語の遅延再生および時間の見当識を問う年月日の質問で、しばしば誤答が認められる。立方体模写の採点は、「まったく書けない」「形が著しく歪んでいる」場合は0点、線が欠けるなど不完全であっても、概ね形が取れている場合は1点となる。視空間認知が障害されるアルツハイマー型認知症患者の多くは、正確に書くことができない。

もの忘れスクリーニング検査

もの忘れ スクリーニング 検査

(検査日	年	月	日)	(検査者)
氏名	生年月日			年齢	
性別	男 / 女	教育年数(年数で記入)	年	検査場所	歳
DIAG	(備考)				

これから言う3つの言葉を言ってみて下さい。あとでまた聞きますからよく覚えておいて下さい。 (以下の系列のいずれか1つで、採用した系列に○印をつけておく)		a: 0	1
1: a) 桜	b) 猫	c) 電車	b: 0 1
2: a) 梅	b) 犬	c) 自動車	c: 0 1
今日は何年の何月何日ですか。 何曜日ですか。 (年月日、曜日が正解でそれぞれ1点ずつ)	年	0	1
	月	0	1
	日	0	1
	曜日	0	1
下の図形と同じものを書き写して下さい。	0	1	2
先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってみて下さい。 (自発的に回答があれば各2点、もし回答がない場合は以下のヒントを与えて正解であれば1点)	a: 0	1	2
a) 植物	b) 動物	c) 乗り物	b: 0 1 2
			c: 0 1 2



概要

Test Your Memory (TYM) は2009年にBrownらが開発した自己記入式の認知機能検査である。アルツハイマー型認知症の診断における感度は93%、特異度は86%と報告されている。このTYMの日本語版がTYM-Jである。最大の特徴は、医師が質問を行うMMSEやHDS-Rとは異なり、検者を必要としない点にある。外来の待ち時間に記入するだけの簡便な検査法であり、所要時間も5～20分と短い。

評価のポイント

アルツハイマー型認知症の診断においては、**37点をカットオフとした場合**、感度は82.4%、特異度は72.6%、MCIの診断においては**44点をカットオフとした場合**、感度は71.1%、特異度は55.3%となる。なお、自己記入式であるため視力低下や書字障害、あるいは重症度が高い患者には施行できない。テストはA4用紙の表裏に印字されており、注意力低下のため、裏面の課題に気づかないケースがあることにも注意を要する。

自己記入式記憶テスト / Test Your Memory-J

自己記入式記憶テスト(Test Your Memory-J)

1. _____ (10点)

氏名を書いてください。 _____
 今日は何曜日ですか。 _____ 曜日
 今日の日付を書いてください。 平成 ____年 ____月 ____日
 年齢を書いてください。 _____ 歳
 生年月日を書いてください。 明治・大正・昭和 ____年 ____月 ____日

2. 次の文章を同じように書いてください。 (2点)

「良い市民はいつも丈夫な靴をはいている」

もう一度、この文章を読んで、覚えてください。

3. _____ (3点)

今の総理大臣は誰ですか、氏名を書いてください。

太平洋戦争が終わったのは何年ですか。 _____ 昭和 ____年

4. 計算してください。 (4点)

20-4= _____
 16+17= _____
 8×6= _____
 4+15-17= _____

5. 「す」で始まる言葉を書いてください。 (4点)

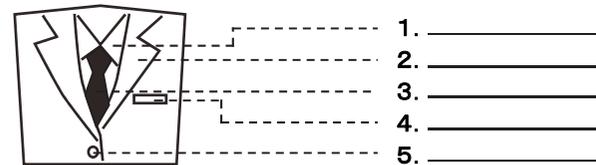
例: すいか

1. す _____ 2. す _____
 3. す _____ 4. す _____

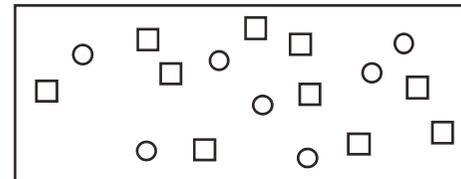
6. _____ (4点)

「にんじん」と「じゃがいも」の似ているところは、 _____
 「ライオン」と「おおかみ」の似ているところは、 _____
 次の文章を覚えておきましょう。「良い市民はいつも丈夫な靴をはいている」

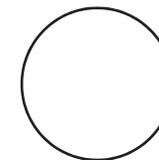
7. 図の部分の名前を書いてください。 (5点)



8. ○を線でつないでアルファベットを作ってください。 (3点)
 (□は無視する)



9. ○内に時計の文字盤の1から12までを数字で書き、長針、短針で9時20分を示してください。 (4点)



10. 紙を裏返さないで、先に書いた文章をもう一度、書いてください。 (6点)

(医師や介護者への質問)
 検査を受けた人をテストでどの程度助けましたか
 ○まったくない ○ごくわずか ○少し ○かなり ○ほとんど (5点)
 合計点 ____/50点

多職種連携ノート

ご本人についての情報

ご家族が記入してください。
医療・介護サービス等において、
接する手がかりになります。

愛称（呼び名）

出身地 生まれたのは

その後

親しい人 頼りにしている人

子どもの頃の思い出

遊び 楽しかったこと

学校生活

職業

仕事内容

家族との関係

もともとの性格

趣味（特技）

なじみのものや道具

好きな食べ物・飲み物

嫌いな食べ物・飲み物

好きなテレビ番組

好きな音楽・歌・歌手

好きな場所

ご本人についての情報

ご家族が記入してください。
医療・介護サービス等において、
接する手がかりになります。

愛称（呼び名）

出身地 生まれたのは

その後

親しい人 頼りにしている人

子どもの頃の思い出

遊び 楽しかったこと

学校生活

職業

仕事内容

家族との関係

もともとの性格

趣味（特技）

なじみのものや道具

好きな食べ物・飲み物

嫌いな食べ物・飲み物

好きなテレビ番組

好きな音楽・歌・歌手

好きな場所

年 月 日				記入者	ご家族 ・ かかりつけ医 ・ 介護スタッフ	氏名	年 月 日				記入者	ご家族 ・ かかりつけ医 ・ 介護スタッフ	氏名
					ケアマネジャー ・ その他()							ケアマネジャー ・ その他()	
ご本人の様子		安心 ・ 不安 ・ 快 ・ 不快 体調 ・ 服薬 ・ その他()				ご本人の様子		安心 ・ 不安 ・ 快 ・ 不快 体調 ・ 服薬 ・ その他()					
確認者サイン(日付)				確認者サイン(日付)									
年 月 日				記入者	ご家族 ・ かかりつけ医 ・ 介護スタッフ	氏名	年 月 日				記入者	ご家族 ・ かかりつけ医 ・ 介護スタッフ	氏名
					ケアマネジャー ・ その他()							ケアマネジャー ・ その他()	
ご本人の様子		安心 ・ 不安 ・ 快 ・ 不快 体調 ・ 服薬 ・ その他()				ご本人の様子		安心 ・ 不安 ・ 快 ・ 不快 体調 ・ 服薬 ・ その他()					
確認者サイン(日付)				確認者サイン(日付)									

日常生活自立度	記入日①	記入日②	記入日③	その他(具体的な変化や相談したいことなど)
(寝たきり度)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	記入日①
(自立)全く障害等を有しない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(J1)日常生活はほぼ自立し、交通機関等を利用して外出する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(J2)日常生活はほぼ自立し、隣近所へなら外出する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(A1)介助なしに外出はできないが、日中はほとんどベッドから離れて生活している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(A2)外出の頻度は少なく、寝たり起きたりの生活をしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(B1)身の回りのことで介助を要し、ベッド上の生活が主体であるが、車椅子に移乗し、食事や排泄はベッドから離れて行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(B2)介助により車椅子に移乗する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(C1)1日中ベッドで過ごし、排泄、食事、着替えにおいて介助が必要。自力で寝返りがうてる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(C2)自分で寝返りをうつことができない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	記入日②
(認知症の重症度)				
(自立)全く認知症を有しない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(I)何らかの認知症は有するが、日常生活はほぼ自立している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(II)日常生活に支障を来たすような症状・行動がみられるが、誰かが注意していれば自立できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(III)日常生活に支障を来たすような症状・行動や意志疎通の困難さが見られ、介護を必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(IV)日常生活に支障を来たすような症状・行動が頻繁にみられ常に介護が必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(M)著しい精神症状や行動異常、重篤な身体疾患があり、専門医療が必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				記入日③
ご本人の様子				
もの忘れがひどい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ささいなことで怒り出す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
会話がうまくできなくなった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
『誰かに物を盗まれた』などの妄想がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
自宅やトイレの場所が分からなくなる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
夜に眠らず、家の中を歩きまわる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
薬がうまく飲めない、または拒否がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	