資料3-2

# 認知症アウトリーチチーム実績報告書(月別)

圏域: 区西部 医療機関名: 浴風会病院 平成28年8月末現在

※ 翌月15日までにご提出ください。

### 1 訪問支援対象者の支援

#### (1) 訪問支援対象者の実人数

	項目					7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
	かかりつけ医有 連絡調整有 連絡調整無	0	2	1	1	0	0							4	
訪問支援対象者 (実人数)		連絡調整無	0	0	0	0	0	0							0
かかり		け医無	0	0	0	0	0	1							1
	認知症の疑い有(訪問時)		0	1	1	1	0	1							4
訪問時の診たて (実人数) 認知症の疑い無(訪問時)		ハ無(訪問時)	0	1	0	0	0	0							1
	現段階*	では不明	0	0	0	0	0	0							0

#### (2) 訪問支援延件数

項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
訪問支援延件数	0	2	1	1	0	1							5
うち医師の出動件数	0	2	0	1	0	0							3

### 2 訪問支援を行ったアウトリーチチーム員の延人数

項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
延人数	0	4	1	2	0	1							8
うち医師の人数	0	2	0	1	0	0							3

### 3 認知症支援コーディネーター等とのカンファレンスへの出席(実人数/延回数)

項目		5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
カンファレンスに係る対象者数(実人数)	0	2	1	1	0	1							5
うちカンファレンスのみで終結した対象者数(実人数)		0	0	0	0	0							0
チーム員が出席したカンファレンス回数(延回数)		2	1	1	0	1							5
カンファレンスへのチーム員の出席人数(延人数)		4	1	2	0	1							8

# 4 個別ケース会議への出席(延回数)

項目		5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
個別ケース会議への出席(延回数)	1	1	1	1	0	1							5
個別ケース会議へのチーム員の出席人数(延人数)	1	1	2	2	0	1							7

# 5 主治医意見書等作成数

項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
主治医意見書作成数(介護保険認定用)	0	0	0	0	0	1							1
診断書作成数(成年後見制度申立用)	0	0	1	0	0	0							1

## 6 その他、区市町村等が実施する認知症会議等への出席回数

日時	場所	実施主体	内容	アウトリーチチー ムからの出席人 数
H28.6.17	都庁	東京都	東京都認知症疾患医療センター相談員情報交換会	