（別添様式３）

平成29年度　茨城県認知症疾患医療センター活動状況報告

※　５，６は基幹型センターのみ回答願います。

１．　外来

（１）認知症疾患にかかる外来件数（月別）及び鑑別診断件数

項目　　月		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
外来診療件数	初診													
	再診													
認知症診断管理料1の算定件数														
認知症診断管理料2の算定件数														

（２）初診の方の居住地　　※認知症の疑いを主訴として来院された患者も含む。

市町村名	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

（３）初診の方の年齢別・性別人数　　※認知症の疑いを主訴として来院された患者も含む。

		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
①50歳未満	男													
	女													
②50歳代	男													
	女													
③60～64歳	男													
	女													
④65～69歳	男													
	女													
⑤70歳代	男													
	女													
⑥80歳代	男													
	女													
⑦90歳以上	男													
	女													

（4）診断件数　　（複数回答可）

項目　　月	年齢	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
①正常または健常	65歳未満													
	65歳以上													
②軽度認知障害（MCI）	65歳未満													
	65歳以上													
③アルツハイマー型認知症	65歳未満													
	65歳以上													
④血管性認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑤レビー小体型認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑥前頭側頭型認知症（行動障害型・言語障害型を含む）	65歳未満													
	65歳以上													
⑦外傷性脳挫傷による認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑧物質・医薬品誘発性による認知症(アルコール関連障害による認知症を含む）	65歳未満													
	65歳以上													
⑨HIV感染による認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑩プリオン病による認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑪パーキンソン病による認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑫ハンチントン病による認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑬正常圧水頭症	65歳未満													
	65歳以上													

⑭他の医学的疾患による認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑮複数の病因による認知症	65歳未満													
	65歳以上													
⑯詳細不明の認知症(上記3～15に該当しないもの)	65歳未満													
	65歳以上													
⑰上記2～16以外の症状性を含む器質性精神障害	65歳未満													
	65歳以上													
⑱統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	65歳未満													
	65歳以上													
⑲気分(感情)障害	65歳未満													
	65歳以上													
⑳てんかん	65歳未満													
	65歳以上													
21神経発達障害(知的発達障害を含む)	65歳未満													
	65歳以上													
22上記のいずれにも含まれない精神疾患	65歳未満													
	65歳以上													
23上記のいずれにも含まれない神経疾患	65歳未満													
	65歳以上													
24上記のいずれにも含まれない疾患	65歳未満													
	65歳以上													
25診断保留	65歳未満													
	65歳以上													
合計														

2. 入院(認知症疾患にかかる入院件数)

(1)周辺症状、身体合併症の入院治療対応　　※認知症関連疾患(軽度認知障害含む)と診断された者を対象

項目＼月	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
認知症疾患医療センター													
(連携病院)													

（連携病院）													
（その他の病院）													
合計													

（2）自施設における入退院の状況

項目　　月	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
入院件数（認知症関連疾患（※軽度認知障害を含む）													
うち、入院後2ヶ月以内の退院件数													

3. 専門相談件数

（1）専門医療相談件数（延べ数）

項目　　月	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
電話													
面接													
訪問													
電子メール													
FAX													
その他(　　)													
その他(　　)													
合計													

（2）専門医療相談の内容内訳（複数回答可）

項目　　月	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
①受診に関する相談（受診前相談）													
②入院に関する相談													
③転院・退院に関わる相談													
④治療（薬等）に関する相談													
⑤介護保険に関わる相談													
⑥対応方法に関する相談													
⑦患者・家族の心理的相談													
⑧社会資源の活用に関わる相談													
⑨権利擁護に関わる相談													
⑩経済問題に関わる相談													
⑪就労に関する相談													
⑫自動車運転に関する相談													
⑬その他 (　　)													

4. 関係機関との連携状況

（1）かかりつけ医との連携件数

項目　　月	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
①かかりつけ医からの患者紹介													
（うち、認知症関連疾患と診断された件数）													
②かかりつけ医への患者紹介													

（2）関係機関別連携件数（実件数）

項目　　月	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
①基幹型認知症疾患医療センター													
②地域型認知症疾患医療センター													
③病院（身体科）													
④一般診療所													
⑤精神科病院													
⑥精神科診療所													
⑦薬局													
⑧認知症サポート医													
⑨かかりつけ医													
⑩訪問看護ステーション													
⑪市町村（高齢所管部署）													
⑫地域包括支援センター													
⑬介護支援専門員													
⑭障害支援事業所													
⑮相談支援専門員													
⑯介護保険施設													
⑰保健所													
⑱市町村保健センター													
⑲家族介護者の会													
⑳その他													

5. 急性期入院対応件数（※基幹型センターのみ）

項目　　月	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
身体合併症													
重度BPSD													
空床利用													
県立こころの医療センターへの転院													

6. 地域型センターからの相談・依頼件数（※基幹型センターのみ）

項目　　月		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
実件数														
内訳	検査依頼													
	入院依頼													
	診断依頼													
	その他（　　）													

7. 研修会

（1）研修会の開催状況（開催年月日・対象者・内容・受講者数）

開催年月日	対象者	受講者数	内容（講師名等）

（2）他主催の研修会等への参加（講師・助言者・受講者として参加した者の数）

開催年月日	研修会名	講師・助言者・受講者の別	講師・助言者・受講者として参加した者の数	内容

8. 医療連携協議会

（1）医療協議会等の開催状況（開催年月日・対象者・内容・参加者数）

開催年月日	協議会名	参加者数	内容

（2）他主催の会議等への参加（講師・助言者・受講者として参加した者の数）

開催年月日	協議会名	講師・助言者・受講者の別	講師・助言者・受講者として参加した者の数	内容

9. 情報発信

10. 認知症に関するメニュー事業

（1）必須事業

市町村認知症初期集中支援チームへの協力・支援

開催年月日	市町村名	協力・支援内容

（2）選択事業

①診察前訪問

開催年月日	対象者（年齢，性別，疾患名）	内容

②認知症カフェ

開催年月日	場所	参加者数	内容

③家族教室（交流会を含む）

開催年月日	場所	参加者数	内容

④認知症サポーター養成講座

開催年月日	場所	対象者	参加者数	内容

⑤その他

開催年月日	場所	対象者	参加者数	内容

⑥その他

開催年月日	場所	対象者	参加者数	内容