

受講番号： B 2 -

受講者氏名：

## 主治医から得られた情報

作成年月日： 令和 2 年 11 月 6 日

## 1. 傷病に関すること

## (1) 診断名：発症年

1 進行性核上性麻痺 発症年 平成 24 年

2 軽度認知症 発症年 平成 26 年

3 腸椎圧迫骨折後 骨粗鬆症 発症年 平成 25 年

(2) 症状としての安定性 安定  不安定  不明 

〔「不安定」とした場合、具体的な状況を記入〕

- (3) 生活機能低下の直接の原因となっている傷病、または特定疾患の経過及び投薬内療内容  
上記 1 より、歩行障害。すくみ足・突進歩行あり見守りが必要。1 より 2 の出現あり。  
幻覚・幻視・幻聴・物とられ妄想がみられる。  
3. 眼科入院中に転倒エピソードあり。整形外科にて加療中。

## 2. 心身の状態に関すること

易転倒・骨折の危険あり。移動見守りが必要。進行性核上性麻痺は今後、症状の進行が予想される。

認知症状の合併あり。HDS-R 26/30 MMS E 20/30

## 3. 生活機能とサービスに関する意見

訪問リハビリ 通所リハビリ によるリハビリテーション

## 4. その他