

「第4章-3 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント」

事例概要		コース	A・B・C ○で選択してください		受講番号	専Ⅱ B1 - B2	受講者氏名					
利用者情報	性別	男	女	年齢	才	要介護状態区分	要介護	1	2	3	4	5
[このテーマに沿った事例のタイトル]												
[生活全般に対する意向]						[生活歴]						
[事例の概要]												
[認知症を中心としたニーズ]												
本人:						家族、友人等:						
[医療情報—認知症を中心に]												
診断名			発症年			○受診頻度:						
1						○受診方法:						
2						○受診時の同行者の有無: 有 無						
3						○疾病に対する理解(病識): 有 無						
						○服薬内容:						
[この事例(認知症)を担当しての「悩み」、「事例の課題」、「良かったこと」など]												
[この事例(認知症)からの学び、他の事例でも活かせると思うこと]												