

「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]								