認知症疾患医療に関する取組み

１．専門医療相談の実績（令和６年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談件数（注１） | | 電話（注２） | 件 |
| 面接 | 件 |
| 訪問 | 件 |
| その他（　　　　　　） | 件 |
| 合計 | 件 |
| 相談元の主な内訳（注３） | 医療機関（かかりつけ医等）からの相談 | 件 | |
| 地域包括支援センターからの相談 | 件 | |
| 居宅介護事業所・介護サービス事業所からの相談 | 件 | |
| 行政機関からの相談 | 件 | |

1. 認知症に係る相談担当部署の相談員が受けた件数（患者家族等の電話・面談・照会、医療機関等紹介）

をカウントしてください。

（注２）「受けたもの」と「発信したもの」の延べ件数でカウントしてください。ただし、折り返しの為に発信したものは除きます。

（注３）「地域包括支援センター」と「行政機関」が重複する場合は「地域包括支援センター」でカウントしてください。

２．鑑別診断とそれに基づく初期対応の実績（令和６年度）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 件数 |
| 初期診断件数 | 件 |
| 鑑別診断件数 | 件 |

３．鑑別診断件数実績（令和６年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 全数 | 内65歳未満 |
| １．正常または健常 |  |  |
| ２．軽度認知障害（MCI） |  |  |
| ３．アルツハイマー型認知症（G30,F00） |  |  |
| ４．血管性認知症（F01） |  |  |
| ５．レビー小体型認知症（G31,F02） |  |  |
| ６．前頭側頭型認知症（行動障害型・言語障害型を含む　G31,F02） |  |  |
| ７．外傷性脳損傷による認知症（S06.2,F02） |  |  |
| 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） |  |  |
| ９．HIV感染による認知症（B20,F02） |  |  |
| 10．プリオン病による認知症（A81,F02） |  |  |
| 11．パーキンソン病による認知症（G20,F02） |  |  |
| 12．ハンチントン病による認知症（G10,F02） |  |  |
| 13．正常圧水頭症（G91） |  |  |
| 14．他の医学的疾患による認知症（F02） |  |  |
| 15．複数の病因による認知症（F02） |  |  |
| 16．詳細不明の認知症（F03)（上記３～15に該当しないもの） |  |  |
| 17．上記２～16以外の症状性を含む器質性精神障害 |  |  |
| 18．統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害（F2） |  |  |
| 19．気分（感情）障害（F3） |  |  |
| 20．てんかん（G40） |  |  |
| 21．神経発達障害（知的発達障害を含む）（F7-F9） |  |  |
| 22．上記のいずれにも含まれない精神疾患 |  |  |
| 23．上記のいずれにも含まれない神経疾患 |  |  |
| 24．上記のいずれにも含まれない疾患 |  |  |
| 25．診断保留 |  |  |
| 合計 |  |  |

【記入要領】

・主たる病名を選択し、重複しないようにしてください。

※１～24の中で重複がある場合は、２～16の分類を優先してカウントしてください。なお、３～16の中で重複がある場合は、原則15にカウントしてください。

・同一患者において、令和６年度に複数回受診があり、病名が変わった場合については、原則、最初の鑑別診断の結果を計上してください。（25.診断保留については、令和６年度において変更となった場合、１～24のうち最初の鑑別診断結果に計上し、25から除するものとします。）

４．入院先紹介

|  |  |
| --- | --- |
|  | 件数 |
| 入院先紹介件数 | 件 |

５．かかりつけ医等との診療情報の共有

|  |  |
| --- | --- |
|  | 件数 |
| 診療情報の共有件数 | 件 |

６．治療方針の選定にあたっての貴院の方針

初期診断後の治療方針の選定に関してどのような点を重要と考えているかご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

７．身体合併症の急性期入院治療の対応実績（令和６年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 自院で対応している | 新規入院治療 | 件 |
| * 初期診断後、連携する他医療機関を紹介している | 件 | |

８．認知症の行動・心理症状への急性期入院治療の対応実績（令和６年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 自院で対応している | 新規入院治療 | 件 |
| * 初期診断後、連携する他医療機関を紹介している | 件 | |

９．取組内容と方針

認知症疾患医療に関してどのような点に力を入れて取り組んできたか、また、今後、二次医療圏における認知症疾患医療向上のため、どのような役割を果たしていきたいと考えているかご記入ください。

|  |
| --- |
|  |