

A 発症経過シート

記入日

利用者氏名

誰に聞いたか

記入者

発症時の様子 いつごろ 誰が 気付いた出来事		発症時の生活状況 (誰と何処でどのような生活か)	
その後の対応(主たる介護者とのかかわり)		介護上困った事	
認知症に関する受診状況		認知症以外の病歴・受診状況	
診断内容		年	診断名
診断医	病院		主治医
	医師		
使用薬剤			
		使用薬剤	
生活上の希望			
食生活		外出	
金銭管理		今後の医療の対応	
その他			