

むすびあい手帳

この手帳を使うことにより、認知症の予防や早期発見と適切な対応のために、ご本人、ご家族や医療、介護等の関係者が情報を共有し、円滑に連携することができます。

症状の変化に早く気がついて、地域で安心して暮らしていけることができるようにみんなで支援を考えていくための手帳です。



この手帳の使用方法

ご本人、ご家族の方へ

医師、介護支援専門員、介護サービス機関、薬剤師、地域包括支援センター等もこの手帳を見たり書いたりしますので受診時や相談時、サービス利用時は手帳を持参してください。

この手帳は、個人の責任で大切に保管・管理をしてください。

<手帳の内容>

- 【シート3】 個人情報に関する同意書 …記入しましょう。
- 【シート4】 支援体制・連絡先
- 【シート5】 私のプロフィール(ご本人の基本情報・経歴・想い)
- 【シート6】 情報共有連絡表…みんなで共有しましょう。
- 【シート7】 知恵を出し合う
…生活で困っていることをみんなで考えましょう
- 【シート8】 医療機関の経過記録
- 【シート9】 歯科治療・口腔ケア経過記録
- 【シート10】 日常生活の様子
- 【シート11】 生活経過記録