

認知症地域包括診療加算に関する説明書及び同意書

当院では、認知症地域包括診療加算を算定する患者さんに、「かかりつけ医」として、次のような診療を行います。

- ◆ 生活習慣病や認知症等に対する治療や管理を行います。
- ◆ 他の医療機関で処方されるお薬を含め、服薬状況等を踏まえたお薬の管理を行います。
- ◆ 予防接種や健康診断の結果に関する相談等、健康管理に関するご相談に応じます。必要に応じ、専門の医療機関をご紹介します。
- ◆ 介護保険の利用に関するご相談に応じます。
- ◆ 必要に応じ、訪問診療や往診に対応します。
- ◆ 体調不良時等、患者さんからの電話等による問い合わせに対応しています。

連絡先 ●●●●-●●●●-●●●●●●
時間外対応 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

患者さん・ご家族へのお願い

- ◆ 他の医療機関を受診される場合、お急ぎの場合を除き、担当医にご相談ください。お急ぎの場合に、他の医療機関を受診した場合には、次に当院を受診した際にお知らせください。（他の医療機関で受けた投薬なども、お知らせください。）
- ◆ 受診時にはお薬手帳をご持参ください。
- ◆ 処方を受けている薬局のお名前をお知らせください。
- ◆ 健康診断の結果については、担当医にお知らせください。

認知症地域包括診療加算に関する同意について

認知症地域包括診療加算について説明を受け、理解した上で、▲▲クリニック 医師 ○○ ○○を担当医として、認知症、糖尿病、高脂血症に対する継続的な診療、お薬の管理、健康管理に関する相談・指導等を受けることに同意いたします。

※ 他の医療機関で「地域包括診療加算」「認知症地域包括診療加算」「地域包括診療料」「認知症地域包括診療料」を算定している方は、署名する前にお申し出ください。

月 年 日

患者氏名 _____