

～認知症になっても、安心して住み慣れた地域で暮らし続けるために～

朝日町地域包括支援センター

認知症初期集中支援チーム

医師・医療・介護の認知症支援チームが
認知症の早期対応をお手伝いします。

ぜひ、ご相談ください！

もしかして認知症？
と思ったら…



認知症初期集中支援チームへ
ご相談ください！



適切な医療や介護サービスに
つなげます！



●朝日町認知症初期集中支援チームとは？

保健師・看護師・社会福祉士などの専門職がチームとなり、チーム医（認知症サポート医）の協力を得て活動します。

●どんなことをするの？

朝日町にお住まいの認知症または、そのおそれがある方やご家族さまのご自宅を訪問させていただき、必要に応じて、医療機関への受診や介護保険サービスの利用等につなげるお手伝いをします。

●対象となる方は？

40歳以上で、自宅で生活している認知症の方や認知症が疑われる方で

- ・認知症の診断を受けていない、または治療を中断している
- ・医療サービスや介護サービス等を利用していない
- ・何らかのサービスを利用しているが、認知症による症状が強く、どのように対応してよいか悩み困っている

認知症は

『早期発見・早期診断・早期対応』
が大切です！！

【連絡先】朝日町地域包括支援センター

【住所】三重郡朝日町小向891-5

【電話】059-377-5500

【F A X】059-377-2944



《朝日町認知症初期集中支援チームへの情報提供票》

気になる方をお見掛けしましたら、情報提供をよろしくお願いします。

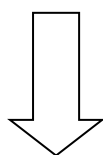
●送信日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ） 送信者様の情報をご記入ください。

●送信事業所： _____

●送信者氏名： _____

●送信者住所： _____

●送信者連絡：電話 _____ FAX _____



初期集中支援チームへFAXにて情報提供をお願いします。

郵送の場合は下記、お問合せ先までお願いします。

受信者：朝日町認知症初期集中支援チーム宛て

FAX：059-377-2944

●認知症の疑いのある方の氏名： _____ 男・女

●生年月日： T・S _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）

●住所： 三重郡朝日町 _____

●電話番号： _____

【情報提供者様からみた、認知症の疑いのある方のご様子】

※個人情報厳守します！

ご提供いただきました、個人情報は認知症初期集中支援チームの活動でのみ、ご使用させていただきます。

＝お問合せ先＝

朝日町地域包括支援センター
住所：三重郡朝日町小向 891-5
TEL：059-377-5500
FAX：059-377-2944