

- differs between amyloid precursor protein (APP23) and amyloid beta-peptide (APP48) transgenic mice. *Acta Neuropathol Commun.* 2013;1(1):77.
- 3) Thal DR, von Arnim C, Griffin WS, Yamaguchi H, Mrazek RE, Attems J, Rijal Upadhaya A. Pathology of clinical and preclinical Alzheimer's disease. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci.* 2013, 263 Suppl 2:S137-145.
 - 4) Maki Y, Yamaguchi T, Yamaguchi H. Symptoms of Early Dementia-11 Questionnaire (SED-11Q): A Brief Informant-Operated Screening for Dementia. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra.* 2013, 3(1):131-142.
 - 5) Toba K, Nakamura Y, Endo H, Okochi J, Tanaka Y, Inaniwa C, Takahashi A, Tsunoda N, Higashi K, Hirai M, Hirakawa H, Yamada S, Maki Y, Yamaguchi T, Yamaguchi H. Intensive rehabilitation for dementia improved cognitive function and reduced behavioral disturbance in geriatric health service facilities in Japan. *Geriatr Gerontol Int.* 2014, 14(1):206-211.
 - 6) Ikeda M, Yonemura K, Kakuda S, Tashiro Y, Fujita Y, Takai E, Hashimoto Y, Makioka K, Furuta N, Ishiguro K, Maruki R, Yoshida J, Miyaguchi O, Tsukie T, Kuwano R, Yamazaki T, Yamaguchi H, Amari M, Takatama M, Harigaya Y, Okamoto K. Cerebrospinal fluid levels of phosphorylated tau and A β 1-38/A β 1-40/A β 1-42 in Alzheimer's disease with PS1 mutations. *Amyloid.* 2013, 20(2):107-112.
 - 7) Maki Y, Yamaguchi T, Koeda T, Yamaguchi H. Communicative competence in Alzheimer's disease: metaphor and sarcasm comprehension. *Am J Alzheimers Dis Other Dement.* 2013, 28(1):69-74.
 - 8) Maki Y, Yoshida H, Yamaguchi T, Yamaguchi H. Relative preservation of the recognition of positive facial expression "happiness" in Alzheimer disease. *Int Psychogeriatr.* 2013, 25(1):105-110.
 - 9) 山口 晴保, 牧 陽子, 山口 智晴, 松本 美江, 中島 智子, 野中 和英, 内田 成香, 高玉 真光: リバスタグミン貼付薬(イクセロンパッチ)の実践的投薬経験. *Dementia Japan* 28(1):108-115 (2014)
 - 10) 関根 麻子, 永塩 杏奈, 高橋 久美子, 加藤 實, 高玉 真光, 山口 晴保: 老健における認知症短期集中リハビリテーション 脳活性化リハビリテーション5原則に基づく介入効果. *Dementia Japan* 27(3):360-366 (2013)
 - 11) Maki Y, Yamaguchi T, Yamagami T,

- Murai T, Hachisuka K, Miyamae F, Ito K, Awata S, Ura C, Takahashi R, Yamaguchi H. : The impact of subjective memory complaints on quality of life in community-dwelling older adults. *Psychogeriatrics*. 2014;14 (3) :175-81.
- 12) Ikeda M, Tashiro Y, Takai E, Kurose S, Fugami N, Tsuda K, Arisaka Y, Kodaira S, Fujita Y, Makioka K, Mizuno Y, Shimada H, Harigaya Y, Takatama M, Amari M, Yamazaki T, Yamaguchi H. Higuchi T, Okamoto K, Tsushima Y, Ikeda Y. : CSF levels of $A\beta$ 1-38/ $A\beta$ 1-40/ $A\beta$ 1-42 and (11) C PiB-PET studies in three clinical variants of primary progressive aphasia and Alzheimer's disease. *Amyloid*. 2014;21 (4) :238-45.
- 13) Miyashita A, Wen Y, Kitamura N, Matsubara E, Kawarabayashi T, Shoji M, Tomita N, Furukawa K, Arai H, Asada T, Harigaya Y, Ikeda M, Amari M, Hanyu H, Higuchi S, Nishizawa M, Suga M, Kawase Y, Akatsu H, Imagawa M, Hamaguchi T, Yamada M, Morihara T, Takeda M, Takao T, Nakata K, Sasaki K, Watanabe K, Nakashima K, Urakami K, Ooya T, Takahashi M, Yuzuriha T, Serikawa K, Yoshimoto S, Nakagawa R, Saito Y, Hatsuta H, Murayama S, Kakita A, Takahashi H, Yamaguchi H. Akazawa K, Kanazawa I, Ihara Y, Ikeuchi T, Kuwano R. : Lack of genetic association between TREM2 and late-onset Alzheimer's disease in a Japanese population. *J Alzheimers Dis*. 2014;41 (4) :1031-8.
- 14) Maki Y, Yamaguchi H. : Early detection of dementia in the community under a community-based integrated care system. *Geriatr Gerontol Int*. 2014;14 Suppl 2:2-10.
- 15) Toba K, Nakamura Y, Endo H, Okochi J, Tanaka Y, Inaniwa C, Takahashi A, Tsunoda N, Higashi K, Hirai M, Hirakawa H, Yamada S, Maki Y, Yamaguchi T, Yamaguchi H. : Intensive rehabilitation for dementia improved cognitive function and reduced behavioral disturbance in geriatric health service facilities in Japan. *Geriatr Gerontol Int*. 2014;14 (1) :206-11.
- 16) Kamegaya T, Araki Y, Kigure H; Long-Term-Care Prevention Team of Maebashi City, Yamaguchi H. : Twelve-week physical and leisure activity programme improved cognitive function in community-dwelling elderly subjects: a randomized controlled trial. *Psychogeriatrics*. 2014;14 (1) :47-54.
- 17) Rijal Upadhaya A, Kosterin I, Kumar S, von Arnim CA, Yamaguchi H. Fändrich

- M, Walter J, Thal DR : Biochemical stages of amyloid- β peptide aggregation and accumulation in the human brain and their association with symptomatic and pathologically preclinical Alzheimer's disease. Brain. 2014; 137:887-903.
- 18) 山口晴保, 中島智子, 内田成香, 野中和英, 松本美江, 牧陽子, 山口智晴, 高玉真光: 群馬県の認知症疾患医療センターの活動実績と受診経過. Dementia Japan 2014 ; 28 :329-338
- 19) 田中志子, 山口晴保, 中間浩一, 西千亜紀, 牧陽子, 斉藤正身, 宮里好一: 介護老人保健施設における認知症の実態と対応 日本リハビリテーション病院・施設協会認知症対策検討委員会の調査. 地域リハビリテーション 2014; 9:656-660
- 20) 工藤千秋, 鈴木央, 渡辺象, 北條稔, 荒井俊秀, 金則彦, 山口晴保: 東京都大森医師会認知症簡易スクリーニング法 (TOP-Q) の作成: かかりつけ医・介護職のための短時間でを行う問診技術. 老年精神医学雑誌 2014; 25:683-689
- 21) 中間浩一, 山口晴保, 西千亜紀, 田中志子, 斉藤正身, 宮里好一: 訪問リハビリテーションにおける認知症の実態と対応 日本リハビリテーション病院・施設協会認知症対策検討委員会の調査. 地域リハビリテーション 2014; 9:419-423
- 22) 山口晴保, 中間浩一, 西千亜紀, 田中志子, 牧陽子, 亀ヶ谷忠彦, 斉藤正身, 宮里好一: 回復期リハビリテーション病棟における認知症の実態と対応 日本リハビリテーション病院・施設協会認知症対策検討委員会の調査. 地域リハビリテーション 2014; 9:662-668
- 23) 山口晴保, 牧陽子, 山口智晴, 松本美江, 中島智子, 野中和英, 内田成香, 高玉真光: リバスタチグミン貼付薬 (イクセロンパッチ) の実践的投与経験. 2014; Dementia Japan 28 :108-115

2. 学会発表

神崎恒一

- 1) 神崎恒一: (シンポジウム) サルコペニアと転倒. 第 12 回抗加齢医学会総会, 横浜, 2012. 6. 22.
- 2) 神崎恒一: 高齢者の総合機能評価と多職種連携. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 28.
- 3) 長谷川浩, 永井久美子, 塚原大輔, 井上慎一郎, 竹下実希, 長田正史, 佐藤道子, 神崎恒一, 鳥羽研二: 中高年における背柱矯正・柔軟体操の経年的効果 (9 年次報告). 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 28.
- 4) 山田思鶴, 小川純人, 矢加部満隆, 山口潔, 神崎恒一, 鳥羽研二, 秋下雅弘, 大内慰義: 地域在住高齢者における会議予防指標と転倒予防教室参加意欲との関連性. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 28.

- 5) 永井久美子, 秋下雅弘, 柴田茂貴, 小林義雄, 山田如子, 木村紗矢香, 町田綾子, 鳥羽研二, 神崎恒一: もの忘れ外来を受診した男性患者におけるテストステロンと認知機能経年変化との関連. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 28.
- 6) 木村紗矢香, 山田如子, 町田綾子, 柴田茂貴, 杉浦彩子, 鳥羽研二, 神崎恒一: 高齢者の耳掃除と認知機能の関係. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 28.
- 7) 山田如子, 木村紗矢香, 小林義雄, 中居龍平, 鳥羽研二, 神崎恒一: 認知症高齢者の入浴回数は認知機能の判断基準となり得るか. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 28.
- 8) 田中政道, 長谷川浩, 須藤紀子, 永井久美子, 神崎恒一: 高齢外来通院患者における虚弱スケールの臨床的意義に関する検討. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 29.
- 9) 小島太郎, 秋下雅弘, 荒井秀典, 神崎恒一, 葛谷雅文, 江頭正人, 荒井啓行, 高橋龍太郎, 江澤和彦, 鳥羽研二: 高齢者医療の優先順位に関する意識調査 (続報). 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 29.
- 10) 永井久美子, 小林義雄, 園原和樹, 須藤紀子, 鳥羽研二, 神崎恒一: 脳皮質下虚血病変の局在と老年症候群の関連について. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 29.
- 11) 柴田美帆, 柴田茂貴, 永井久美子, 須藤紀子, 長谷川浩, 神崎恒一: 老人保健施設通所利用者の難聴と認知症の実態 (簡易聴覚チェッカーの活用). 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 29.
- 12) 神崎恒一: (ワークショップ) レジデントを対象とする卒後教育. 第 54 回日本老年医学会学術集会, 東京, 2012. 6. 30.
- 13) 神崎恒一: 認知症診療における地域医療～三鷹・武蔵野市認知症連携の会～. 認知症協力医育成第 2 回「認知症フォローアップ研修」, 松戸, 2012. 7. 12.
- 14) 神崎恒一: 認知症の診断と治療. 第 1 回認知症ネットワーク研究会, 東京, 2012. 7. 13.
- 15) Shigeki Shibata, Kumiko Nagai, Hitomi Koshihara, Noriko Sudo, Hiroshi Hasegawa, Benjamin D. Levine, Koichi Kozaki: A novel index for arterial stiffening with aging, 第 44 回日本動脈硬化学会総会・学術集会, 福岡, 2012. 7. 19.
- 16) 神崎恒一: 認知症の診断と治療の動向. 「医療保険を考える会」学術講演会, 東京, 2012. 7. 27.
- 17) 神崎恒一: 認知症「老年医学の立場からみた認知症診断」. 健康長寿医療フォーラム in 大阪 2012, 大阪, 2012. 8. 25.
- 18) 神崎恒一: 動脈硬化と認知症. 第 17 回医歯薬連携の会 (西東京市・東久留米市), 西東京, 2012. 9. 1.
- 19) Koichi Kozaki: Frailty in older people. 8th Congress of the European

- Union Geriatric Medicine Society,
Brussels, Belgium, 2012. 9. 27.
- 20) 神崎恒一：認知症と向き合う。平成24年度ちょうふ市内・近隣大学等公開講座，調布，2012. 10. 12.
- 21) 神崎恒一：認知症診断における地域連携の重要性。第2回認知書診断・治療ネットワーク，横浜，2012. 12. 5.
- 22) 神崎恒一：認知症と転倒。第16回認知症を語る会，東京，2013. 2. 23.
- 23) 神崎恒一：認知症と治療薬の効果。武蔵野市薬剤師会在宅勉強会，武蔵野，2013. 4. 25.
- 24) 神崎恒一：認知症と転倒。第55回日本老年医学会学術集会，大阪，2013. 6. 4.
- 25) 神崎恒一：（教育講演）総合機能評価。第55回日本老年医学会学術集会，大阪，2013. 6. 5.
- 26) 田中政道，須藤紀子，長谷川浩，神崎恒一：もの忘れセンター通院患者におけるサルコペニアの実態調査と臨床測定値に関する検討。第55回日本老年医学会学術集会，大阪，2013. 6. 5.
- 27) 小林義雄，名古屋恵美子，長谷川浩，神崎恒一：杏林大学病院の認知症疾患医療センターとしての役割。第55回日本老年医学会学術集会，大阪，2013. 6. 5.
- 28) 木村紗矢香，山田如子，町田綾子，神崎恒一，鳥羽研二：MCI患者の予後予測のためのCOGNISTATの有用性に関する検討。第55回日本老年医学会学術集会，大阪，2013. 6. 6.
- 29) 神崎恒一：認知症と転倒。第24回認知症を語る会，名古屋，2013. 7. 25.
- 30) 神崎恒一：三鷹市・武蔵野市 認知症連携シートについて。多摩エリア認知症疾患医療センター連絡会，立川，2013. 7. 29.
- 31) 神崎恒一：認知症の診断と治療—大島で認知症高齢者の方を支えるために—。離島医療圏認知症講演会，大島，2013. 8. 21.
- 32) 神崎恒一：認知症診療の地域連携—三鷹市・武蔵野市の取り組み—。日野市認知症の地域連携を語る会，日野，2013. 9. 19.
- 33) 神崎恒一：認知症と向き合う。杏林大学文化講演会，羽村，2013. 9. 21.
- 34) Koichi Kozaki：Gender Difference of Sarcopenia in Cognitive Declined Elderly. 9th Congress of the European Union Geriatric Medicine Society, Venice-Italy, Oct 3. 2013.
- 35) 神崎恒一：高齢者総合機能評価。日本在宅医学会生涯教育プログラム，東京，2013. 10. 26.
- 36) 神崎恒一：認知症医療連携～薬剤師に求めること～。西部薬剤師会講演会，東村山，2013. 10. 27.
- 37) Koichi Kozaki：Team approach for dementia care from the early symptoms to the end of life. 4th International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) Master Class on Ageing, Kyoto, Oct 31. 2013.

- 38) 中居龍平, 長谷川浩, 小林義雄, 神崎恒一: 高齢認知症における移動準備動作および準備量に対する動的脳血流分布の検討. 第32回日本認知症学会学術集会, 松本, 2013. 11. 8.
- 39) 名古屋恵美子, 長谷川浩, 小林義雄, 松井敏史, 神崎恒一: 杏林大学医学部附属病院認知症疾患医療センターとしての役割. 第32回日本認知症学会学術集会, 松本, 2013. 11. 8.
- 40) 神崎恒一: (ランチオンセミナー) 生活習慣病と認知症. 第32回日本認知症学会学術集会, 松本, 2013. 11. 10.
- 41) 神崎恒一: 認知症と転倒・骨折. 医療マネジメント講演会～認知症と骨折～, 高山, 2013. 12. 20.
- 42) 神崎恒一: 認知症の地域連携. 物忘れケア研究会学術講演会, 京都, 2014. 1. 11.
- 43) 神崎恒一: 認知症を知る－認知症のことを正しく理解するために－. 国立市市民公開講座, 国立, 2014. 2. 8.
- 44) 神崎恒一: 認知機能障害における地域連携. 物忘れ外来の実臨床. お茶の水老年医学セミナー, 東京, 2014. 2. 25.
- 45) 神崎恒一: 生活習慣病と認知症. 第3回糖尿病合併症研究会, 名古屋, 2014. 4. 10.
- 46) 神崎恒一: 三鷹市武蔵野市における認知症連携の取り組みについて. 第10回練馬区医師会認知症研究会, 東京, 2014. 5. 8.
- 47) 神崎恒一: 三鷹市、武蔵野市の認知症連携－これまでと今後－. 府中市認知症セミナー, 府中, 2014. 5. 23.
- 48) 神崎恒一: 認知症を正しく理解しよう. フォーラム認知症 in 調布, 調布, 2014. 6. 17.
- 49) 神崎恒一: 認知症の症状・診断と治療について. 秋川流域第13回市民健康フォーラム, あきる野, 2014. 6. 28.
- 50) Koichi Kozaki, Toshifumi Matsui, Sachio Matsushita, Susumu Higuchi, and Kenji Toba: Involvement of limbic-diencephalic Circuits in Alcoholics with Cognitive Decline—an MRI Study by Voxel-based Morphometric Analysis. Alzheimer's Association International Conference, Denmark, July 16. 2014.
- 51) 神崎恒一: 生活習慣病と認知症. 第70回青梅糖尿病内分泌研究会, 青梅, 2014. 7. 23.
- 52) 神崎恒一: 認知症. 市民公開講座「ストップ・ザ・ロコモ全国キャラバン in 大阪」, 大阪, 2014. 8. 9.
- 53) 神崎恒一: 三鷹市・武蔵野市における認知症地域連携の現状. Expert of Dementia, 東京, 2014. 9. 2.
- 54) 神崎恒一: 生活習慣病と認知症. 稲城市・多摩市・川崎市多摩区医師会共催学術講演会, 稲城, 2014. 9. 10.
- 55) 神崎恒一: 老年医学の立場から見た認知症治療. 第4回関西脳神経外科認知症研究会, 大阪, 2014. 9. 27.
- 56) 神崎恒一: 認知症にならないために.

三鷹市老人クラブ連合会健康長寿講演会, 三鷹, 2014. 9. 30.

- 57) 神崎恒一: 認知症を正しく理解するために. 地域医療セミナー, 三鷹, 2014. 10. 12.
- 58) 神崎恒一: 認知症を正しく理解するために. 地域医療セミナー, 調布, 2014. 10. 18.

武田章敬

- 1) Takeda A. Five-Year Plan for Promotion of Dementia Measures, or “Orange Plan”. International Conference on Preventive Services and Dementia Screening for Older People, Kaohsiung, Taiwan, October 19, 2013
- 2) 武田章敬他: 地域における認知症の医療と介護の連携に関する実態調査. 第 54 回日本神経学会学術大会, 2013, 東京.
- 3) 武田章敬他: もの忘れチェックリストの有効性の検討. 第 32 回日本認知症学会学術大会, 2013, 長野.
- 4) 武田章敬他: 認知症の方の地域での生活のしやすさや利便性に関する実態調査 (第 2 報). 第 55 回日本神経学会学術大会, 2014, 福岡.
- 5) 武田章敬他: 全国の救急告示病院を対象とした認知症の人の身体疾患に対する医療に関する全国調査. 第 33 回日本認知症学会学術集会, 2014, 神奈川.
- 6) 武田章敬他: 家族会家族を対象とした認知症の人の身体疾患に対する医療に関する全国調査. 第 33 回日本認知症学会

学術集会, 2014, 神奈川.

小田原俊成

- 1) T Odawara, Y Hirayasu: A study on effectiveness of zonisamide in patients of dementia with Lewy bodies. 11th International Conference on Alzheimer's & Parkinson's disease, Florence, Italy, Mar, 2013
- 2) 斎藤知之、千葉悠平、勝瀬大海、玉澤彰英、山本かおり、都甲崇、内門大丈、藤城弘樹、佐伯彰、小田原俊成、平安良雄: 認知症終末期患者ケアに関する家族の満足度についての後方視的調査. 第 109 回日本精神神経学会学術総会, 福岡, 5 月, 2013
- 3) 西尾友子、小田原俊成、山根妙子、野本宗孝、近藤大三、加納亜希子、栗山薫、山本恭平、千葉直子、天貝久、平安良雄: レビー小体型認知症入院症例に関する臨床的検討. 第 28 回日本老年精神医学会, 大阪, 6 月, 2013
- 4) Y Okamura, T Odawara, D Kondo, M Nomoto, Y Hirayasu: A case of early-onset dementia with Lewy bodies with normal pressure hydrocephalus which BPSD have improved by VP shunt. 16th International Psychogeriatric Association, Seoul, Korea, Oct, 2013
- 5) 小田原俊成: シンポジウム 認知症の幻覚妄想. 夕暮れ症候群とせん妄. 第 32 回日本認知症学会, 松本, 11 月, 2013
- 6) 八田耕太郎、岸泰宏、和田健、竹内崇、

- 小田原俊成、白井千恵、中村裕之：ラメルテオンのせん妄予防効果に関する多施設共同プラセボ対照ランダム化臨床試験，第 26 回日本総合病院精神医学会，京都，11 月，2013
- 7) 小田原俊成；スキルアップセミナー．レビー小体型認知症のケア．第 15 回日本認知症ケア学会，6 月，東京，2014
- 8) 小田原俊成：ワークショップ「精神科医が知っておくべき神経学の新知識」アルツハイマー病，第 110 回日本精神神経学会，横浜，6 月，2014
- 9) 小田原俊成；総合病院における認知症診療 - 身体合併症と BPSD 治療の現状と課題 - ．第 22 回日本精神科救急学会，旭川，9 月，2014
- 10) 小田原俊成；シンポジウム：一般医は精神科薬をどう用いるべきか．抗認知症薬．第 39 回神奈川県心身医学会総会，横浜，9 月，2014
- 11) Odawarav T, Hirayasu Y: A study on effectiveness of zonisamide in patients of dementia with Lewy bodies. Joint Congress of 19th Japan Congress of Neuropsychiatry and 14th International College of Geriatric Psychoneuropharmacology, Tsukuba, Oct., 2014 (Best Poster Award)
- 6) 日野耕介、小田原俊成、平安良雄；ワークショップ：これからの総合病院精神科における高齢者支援を考える、リエゾン・コンサルテーション活動における認知症・高齢者対応．第 27 回日本総合病院精神医学会，つくば，11 月，2014
- 12) 遠藤恵美、日野耕介、中川牧子、金子友子、坂本修、渡邊貴子、渡辺厚彦、小田原俊成；公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センターリエゾンチーム活動の現状．第 27 回日本総合病院精神医学会，つくば，11 月，2014
- 13) 堀岳人、小田原俊成、石井みゆき、小林洋平、寺町康昌、武者利光、朝田隆、平安良雄；物忘れ外来における認知症高齢者の NAT 解析と他施設研究との比較．第 33 回日本認知症学会，横浜，11 月，2014
- 14) 小林洋平、織茂智之、小阪憲司、浦上克哉、朝田隆、小田原俊成、田中美枝子、松崎晴康、武者利光、三宅美博；脳波を用いたアルツハイマー型認知症、レビー小体型認知症、健常成人の鑑別．第 33 回日本認知症学会，横浜，11 月，2014
- 15) 小田原俊成；シンポジウム「認知症初期集中支援チームの現状と課題」オーガナイザー・座長，第 33 回日本認知症学会，横浜，11 月，2014

旭俊臣

- 1) 第 54 回日本神経学会学術大会「千葉県認知症連携パスの活用による地域支援体制構築モデル事業」
- 2) 第 55 回日本老年医学会学術集会「認知症診療ケアにおける千葉県地域支援体制構築モデル事業」
- 3) 第 50 回日本リハビリテーション医学会学術集会「認知症リハビリにおける千葉

- | | |
|--|-----------------|
| 県地域支援体制構築モデル事業」 | なし |
| 4) 第 32 回日本認知症学会学術集会「千葉県認知症連携パスを用いた地域支援体制構築モデル事業」 | 2. 実用新案登録
なし |
| 5) 第 56 回日本リハビリテーション医学会関東地方会「認知症リハビリにおける千葉県地域支援体制構築モデル事業」 | 3. その他
なし |
| 6) 第 51 回 日本リハビリテーション医学会学術集会「認知症リハビリにおける千葉県地域支援体制構築モデル事業（第 2 報）」 | |
| 7) 第 56 回日本老年医学会学術集会「千葉県認知症連携パス(オレンジ連携シート)を用いた地域支援体制構築事業」 | |
| 8) 第 15 回日本早期認知症学会学術大会「認知症連携パスを活用した地域支援体制構築モデル事業」 | |

木之下徹

- 1) 木之下徹 (2014) トラックセッション 6 本人の意志を尊重する形とは(座長). アルツハイマー病研究会第 15 回学術シンポジウム.
- 2) 木之下徹 (2014) シンポジウム III 認知症の訪問医療. 認知症ケア学会第 15 回大会.
- 3) 木之下徹 (2014) シンポジウム 7 地域の視点から認知症医療を考える(座長). 日本老年精神医学会第 29 回大会.

H. 知的財産権の出願・登録状況

(予定を含む。)

1. 特許取得

三鷹武蔵野認知症連携を考える会
第19回ワーキンググループ会議議事録

日時：平成24年4月9日（月）19：00～

場所：杏林大学医学部附属病院

1. 新規メンバーご挨拶

三鷹市行政

高齢者支援課高齢者相談担当課長 馬男木氏

高齢者支援課高齢者支援係 人見氏

三鷹市医師会

くぼかわ内科医院 院長 窪川良廣先生

三鷹市医師会長若林医院 若林先生はオブザーバーとする。

武蔵野市行政

吉祥寺ナーシングホーム在宅介護支援センター 風間氏

高齢者総合センター在宅介護支援センター 柳野氏

地域包括支援センター 重松氏

2. 今後の認知症連携について（認知症疾患医療センターとの関係で）

神崎医師

杏林大学が認知症疾患医療センターに選定された。疾患医療センターの役割として下記の6項目に関して説明がなされた（配布資料あり）。

①専門医療相談の実施、②認知症の診断と対応、③身体合併症・周辺症状への対応、④地域連携の推進、⑤専門医療、地域連携を支える人材の育成、⑥情報発信。

相談室スタッフとして、名古屋氏が任命された。今後は、WG活動をベースに、二次医療圏全体を対象として連携を強化していく。他市とも連携を強化しなければならないため、今後、三鷹・武蔵野の皆様にはご迷惑をおかけすることがあるかもしれないが、ご理解と引き続きのご支援をお願いしたい。

武蔵野市 大平氏

疾患センターの役割④地域連携の推進の中で、協議会の開催とあるが、家族の会、保健所は要件として必須か？

神崎医師

必須とは考えていないが、必要に応じて連絡をとる。

武蔵野市 大平氏

6市での展開は、どのように考えているか？

神崎医師

まず、各医師会の代表へ赴いて、今後の連携について説明する。その際には、府中保健所の方が連携の橋渡しとなって頂けることを期待している。三鷹、武蔵野の連携はすべての面で先行している。モデルケースとさせて頂き、他のエリアでも同様に進めていきたい。

名古屋氏

認知症疾患医療センター開設後の相談件数は1件のみであり、市職員からの相談であった。患者様の来院は未だない。

鎌田医師

疾患医療センターとなったことで、患者が殺到する可能性があるが、どのように対応するのか？

神崎医師

相談件数や、当院の受診待ちが更に延長することが考えられる。抜本的な解決策は直近の検討課題として掲げており、今後も専門医療機関（日赤・宇野先生）との連携、医師会の先生方のご協力は必須と考えている。

長谷川医師

もの忘れセンター外来の地域連携枠は三鷹・武蔵野市に限定している。今後も、三鷹・武蔵野連携WGの経験をもとに、これまでと同様、強い関係を保った上で、他地区との連携を進めていきたいと考えている。

3. 連携シートの運用状況・事例の確認

三鷹市 桑田氏

前回WGから運用事例が5件増えた。
本格実施から3月で18件、（包括9件、ケアマネ9件）
三鷹市の17の医療機関が関わっている。

三鷹市 佐久間氏

本格実施以降、ケアマネ交流会を通じてシートのメリット、デメリット、利用の仕方（演習）・連携シートの改善点の抽出を行い、ケアマネへの周知を図っている。参加者は、2月28日；29名、3月14日；21名であった。次回は6月開催を予定している。

三鷹市 服部氏

ケアマネ交流会にて、2回目のシート記載演習を行った。シート3に記載される先生との連絡手段を取り合う方法を検討した。継続的な演習を行い、シートの内容が、介護の意見書に反映されるよう活動していく。

武蔵野市 金子氏

連携シートの運用状況：本格運用後13件、合計66件で活用された。そのうち半数は、もの忘れ相談医療機関であった。

認知症コーディネーター会議を1回/月行い、シートの運用を中心に情報交換を行っている。

認知症コーディネーター会議での具体的内容

1. 本格運用後のシートの利用件数

ケアマネの利用が進んでいない。理由は、シートがなくてもDrとの連携が取れるケースが多いためである。反面、相談医への敷居が高い場合も利用出来ていない。

課題は、シート利用のメリットを実感して頂く事で、今後、運用の成功事例を積極的に発信していくこととした。

2. 同一医療機関への集中傾向

シート使用実績のないDrに繋げる場合は、受診前に情報をしっかり伝え、可能な限り受診に同行し、シートの運用に導いている。

3. 相談医以外でも協力体制の増加

もの忘れ相談医登録に協力頂くよう、働きかけている。

神崎医師

本格運用開始以降の運用状況は、あまり芳しくない理由は何か？シート記載には手間がかかるが、全て埋める必要はないと考えている。引き続き皆様からの意見を求める。

武蔵野市 伊藤氏

シートに関しては、利用しなくても連携成立をする場合がある。利用が必要な患者様が適切に使用される事が重要である。認知症患者様は、非常に多いが、運用枚数は、急激に増えることは考えにくい。

三鷹・武蔵野市での検討事項として、介護施設（ショートステイを含む）に対するネットワーク支援対策を依頼したい。

三鷹市 服部氏

疾患医療センターの移行は、自分達が相談する上で、どのような事を相談する事が出来るのかを教えて頂きたい。具体的な相談事項を報告して頂けると参考になる。

神崎医師

次回から医療相談室担当の名古屋氏に、具体的な相談事例の報告を依頼した。

4. 三鷹、武蔵野薬剤師会のご挨拶

三鷹市薬剤師会 会長 笹森氏

三鷹市薬剤師会としては、認知症医療への貢献に何が出来るかを検討したい。WG への協力も周知徹底し、出来る限り行っていきたい。一方で薬剤師会へ加入していない方も多くおり、全体の統一感には若干不安もある。

武蔵野市薬剤師会 会長 長田氏

武蔵野市薬剤師会としても地域連携に薬局、薬剤師がお役に立てればと考えている。引き続き WG 活動には協力していきたい。

5. 次回 WG

平成 24 年 7 月 2 日（月）19:00～ ?

武蔵野市（行政）担当

次々回会場は武蔵野赤十字病院とする。

以上

第 20 回三鷹武蔵野認知症連携ワーキンググループ会議議事録

日 時：平成 24 年 7 月 2 日（月）18:30～19:15

場 所：武蔵野商工会議所

I. シートの運用状況

武蔵野市

ご家族が認知症と認めていない場合、シートの運用が困難と感ずることがある。上記ケースの場合、署名欄があるため本当に伝えたいことが書けなく悩むことがある。

三鷹市

運用状況は 4 月以降 27 件に増えてきた。（4 月までは 18 件であった）

運用実績簿を参照

シート 3 より使用開始した事例もある。

ケアマネ対象にシートの演習を行い、良かった点、疑問点を拾い上げた。

チェックボックスがあって使いやすい

同じ事を何度も書かなければいけない

などの意見があった。

家族が理解不足の場合、どのように協力体制をとっていくかが難しい。

ケアマネの理解をさらに深める必要がある。

II. 杏林大学 認知症疾患医療センターへの相談状況

4 月以降の相談件数は 30 事例であった。

当センターに通院している患者さんからの相談がほとんどであった。

相談者の居住地は半数以上が三鷹市武蔵野市であった

地域包括支援センターとのやりとりが一番多かった。

III. 新シート 7、3 改訂に関して提案

シート 3 発行後の在宅での状況を相談機関から医療機関に向けて伝えるためのシートを新しく作る方向で検討している（武蔵野市金子さんより）

案 1

新たなシート 7 を作成。最近の生活状況を記入

寝たきり度に○印をつけて変化を記載する

案 2

シート3を一部修正したものの利用
相談機関を記入
シートが増えると負担になるので、
シート3の横に追記欄をつくり、経過が見えるようにした。

次回までにご意見を頂きたい

厚生労働省「今後の認知症施策の方向性について」の紹介があった。

次回

日時：10月

場所：武蔵野赤十字病院

以上

第21回三鷹武蔵野認知症連携を考える会 ワーキンググループ会議議事録

平成24年10月15日(月) 19:00～
武蔵野赤十字病院 山崎記念講堂

1. ご挨拶

武蔵野市より新規メンバーのご紹介

毛利さん

荻原さん

小金井市

医師会長 丸茂先生

副医師会長 竹田先生

公衆衛生担当 小林先生

介護福祉課長 高橋さん

課長補佐 高橋さん

包括支援係 本木さん

武蔵野中央 院長 牧野先生

武蔵野中央 精神科相談室 池氏

神崎医師

北多摩南部医療圏の連携体制に関して、11月5日に開催される6市協議会の中で検討するよう予定している。

2. シートの運用状況

武蔵野市 金子氏

本格運用からまもなく1年となるが、試行期間から数えて74件、本格運用後27件、今年度4月から8件の実績を確認している。

実績の詳細は配布資料を参照。

シートを活用した医療機関は専門医療機関が多い印象を持っている。杏林大学へつなぐ場合は地域包括枠を使っていることが多い。

シートを利用した医療機関相談件数は76件であり、1医療機関で複数回利用した場合も含まれる。複数回利用している医療機関はスムーズにシートが運用されている。

認知症連携をテーマにした 4 箇所 の 地区別 ケース 検討会 を 行い、シート 運用 に関する アンケート を 実施 した。

アンケート 結果 は 配布 資料 を 参照。

抜粋)

① シートの 利用 が 進まない 理由

シート 利用 方法 が わからない、記入 が 大変

どの 医療 機関 に つなげたら よい のか わからない

家族 の 認知 症 に対する 理解 が 深まって いない と、シート への 抵抗 感 が 強い

② シート 利用 の 必要性 が 無い

直接 先生 と コミュニケーション が とれている

③ 医療 機関 と の 連携 の 問題

もの 忘れ 相談 医 への 周知 が はかれて いない と 感じる ことが ある

④ 演習 後 の 感想

医師 に 認知 症 の 状況 を 伝えたい 場合 や、シート の 情報 を 意見 書 に 反映 しても らう ために、介護 保険 の 更新 時期 に シート を 活用 したい。

文書 量 の 問題、シート 2 の 書名 欄 が ネック になる ことが ある。

神崎 医師

シート 3 は 情報 提供 料 として、保険 請求 可能 である。無償 の サービス で は ない こと を 事前 に 伝えて おく こと も 重要 と 考える。

相談 医 への 周知 は どの よう に 確認 すれば よいか？

田原 医師

今後 の 協力 に関して 再び アンケート を 行っても 良い と思う。

医療 機関 と の 間に 問題 が あった 場合 には 医師 会 へ 報告 して 欲しい。サポート 医、担当 理事 の 役割 として、医療 機関 と ケア マネ を つなぐ こと も 重要 と 考えて いる。解決 策 を 講じて いきたい。

神崎 医師

8 件 の 専門 医療 機関 以外 に あがっている 連携 シート を 利用 した 施設 は 相談 医 か？

金子 氏

白田 医院 以外 は 相談 医 として 登録 が ある 医療 機関 である。

三鷹市

桑田氏

前回以降シートが運用された No.46 から 58 まで 15 件の報告がなされた。
配布資料を参照。

他エリア：鳥山クリニック（世田谷）へはシートの内容もすぐにご理解頂けた。

シート 3 に診療報酬に関わる場合があることを記載しても良いのではないか。

武蔵野市と同様で周知への疑問、手間がかかるといった意見がある。

医療機関ごとの運用実績を作れば参考になる。

シート 4, 5, 6 の運用実績も把握したい。

もの忘れ相談医リストを随時更新して欲しい。

杏林大大学連携室 平田氏

杏林大学のケースでは、シート 1, 2 を持ってこられた場合、特定療養費 3 1 5 0 円がかかっている。包括で書かれたシート 1, 2 は紹介状にならない。医師会の先生が書いた書式であれば 3 1 5 0 円は免除される。

報告書なのか、紹介状なのか？点数を算定する基準として欲しい。

3. シート 3 の修正に関して

金子氏

改定シート 3, 7 に関してご意見を頂きたい。

シート 3 を頂いたのち、ケアマネから医師へ、その後の状況を報告するためのシートとして作成したものである（案）。

改定シート 3

現状のシート 3 に、相談機関記入欄を設けて、その後の状況を記載できるようにした。

シート 7 シート 6 の内容に準じている。自由記入欄で介護の状況、家族の認識、家族の負担の変化などを記載できるようにした。最近の状況が記載可能となっている。

神崎医師

発行するタイミングは？

金子氏

シートは気軽にやり取りをして頂くものと考えているので、タイミングは特に決めていない。なんらかのサービスが新たに開始された時や問題が起こったときの報告書として活用したい。

神崎医師

シート 3 の改定に関しては三鷹、武蔵野市で協議して頂きたい。

4. 杏林大学認知症疾患医療センター報告

名古屋氏

これまで精神科への入院ケースの相談が多くであったが、他の相談も増えてきている。

具体的事例 2 件の報告があった。

もの忘れセンターにかかっている、家族からの相談も増えてきている。受診に関する相談内容が多い。徐々に疾患センターが周知されてきていると感じる。

5. 6 市協議会

神崎医師

三鷹武蔵野と同じような仕組みを二次医療圏 6 市に広げていくことを目的として 11 月 5 日に協議会を行う。各地区の包括、行政、医師会、専門病院に加え、東京都からもオブザーバーが参加予定である。

サポート医、在宅相談医との連携体制の把握から始めていく。

今後も三鷹武蔵野の連携の会は独立した会として継続をしていく方針だが、大きな連携にご協力をお願いすることがあるかもしれない。

6. その他

服部氏

疾患センターの機能

医療機関から声をかけて頂き、カンファレンスを企画し支援策を検討する事例は先駆的なもので、地域の相談機関としては大変ありがたい。ケアマネからすると医師に対する壁はあり、今回の事例を情報発信して頂くことで、ケアマネと医師との垣根の解消の一助としたい。

菊池医師

BPSD に関する相談が主体である。ごく初期の認知症相談は少ない。
連携が深まったことでの相談内容の変化はあまり感じていない。

次回 WG

三鷹市医師会

1 月 21 日(月)19 : 00～

(三鷹市役所の駐車場は利用可能)