

2011年10月1日

医療機関の皆様へ

認知症早期診断サポート外来 開設のお知らせ

2011年10月1日より、『認知症早期診断サポート外来』を始めます。認知症早期診断サポート外来は、VSRD(早期アルツハイマー型認知症診断支援システム)という検査を行います。

アルツハイマー型認知症では、はじめに海馬・海馬傍回から萎縮することがわかってきています。VSRAD (Voxel-Based Specific Regional Analysis System for Alzheimer's Disease) は、海馬・海馬傍回付近の萎縮の形態画像情報をMRIにて解析し、早期のうちにアルツハイマー型認知症を発見するという検査システムです。アルツハイマー型認知症のスクリーニング検査に位置づけられます。検査や精査等、ご希望の患者さんがおられましたら、是非当院へご紹介ください。ご希望に応じて、MMSEなどの検査もできます。結果が出ましたら、患者さんや御家族の方へ説明し、ご紹介いただきました先生には、検査結果とCDを郵送いたします。原則として、寺岡記念病院では治療を行いません。

ご紹介方法といたしましては、別紙『認知症早期診断サポート外来予約依頼票』に必要事項を記載の上、当院地域医療連携室までファックスをお願いします。予約が確定しましたら、折り返し地域医療連携室から予約日等のご連絡を致します。予約依頼票は、ホームページのトップページにありますお知らせの項目から、ダウンロードできるようにしております。

その他、ご不明な点がございましたら、当院地域医療連携室までお問合わせください。

認知症早期診断サポート外来

外来日：月曜日・火曜日・水曜日・金曜日

時間：14:00～16:00



社会医療法人社団陽正会

寺岡記念病院 地域医療連携室

TEL 0847-40-3656 (直通)

FAX 0847-40-3657 (直通)

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

認知症早期診断サポート外来 予約依頼票

寺岡記念病院 地域医療連携室 宛 (ファックス番号 0847 - 40 - 3657)

紹介元情報

紹介元医療機関名称 _____

医師名 _____

TEL・FAX番号 _____

患者情報

フリガナ _____ 生年月日 _____

患者氏名 _____ 明・大・昭・平 年 月 日

住 所 〒 _____

電話番号 _____

主 訴

既往歴

MRI検査

予約第一希望日： ____ 月 ____ 日 ____ 時

予約第二希望日： ____ 月 ____ 日 ____ 時

検査は、月・火・水・金の14：00から16：00の間です。

MMS Eテストの希望 (有 ・ 無)



社会医療法人社団陽正会 寺岡記念病院 地域医療連携室

TEL 0847 - 40 - 3656 (直通)

FAX 0847 - 40 - 3657 (直通)