

# 認知症認定看護師 症例報告

テーマ番号	① ② ※選んだテーマ番号を記入してください。
タイトル	※ご自分の症例報告のタイトルを記入してください。
所属医療機関	
氏名（役職）	( )
認定番号	NK -
文字数	字

## <症例・概要>

年齢、性別

主訴

家族歴、学歴

身体合併症

病歴（なるべく初発は記載すること）

現病歴

（病歴、現病歴は一緒でも可）

入院後の経過

## <看護師としての見立て、関わり>

## <考察>