

# 物忘れ外来問診票

記入日: 令和 年 月 日

患者氏名 男 女 明 大 昭 年 月 日 歳

身長 cm 体重 kg TEL ( ) -

介護認定 申請(再申請)予定・申請中・非該当・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)

記入者 続柄 本人・配偶者・子・孫・兄弟姉妹・その他( )

## 1. 現在、ご本人が当院以外に通院している医療機関はありますか？

下記にチェックしてください(複数選択可)

内科 精神科 外科 整形外科 脳神経外科 泌尿器科 その他の科( )

診断名1( ) 発症日 令和・平成・昭和 年 月頃

診断名2( ) 発症日 令和・平成・昭和 年 月頃

現在の内服薬( お薬手帳あり )

## 2. ご本人の《もの忘れ(認知症状)》は、いつごろから、どのような経過でしたか？

令和 年 月頃より、もの忘れがあった。

## 3. ご本人の生活・介護状況や困っている点についてご記入ください。(複数箇所に✓選択可)

ヘルパー導入 デイサービス デイケア ショートケア 入所中

その他の介護サービスを利用( )

## 4. ご本人の食事摂取について(一箇所に✓をつけてください)

自分1人で、または見守り・励まし・身体的援助によって自分で食べることができる

他の者の全面的な介助が必要である

食事の時、むせこみがある

## 5. 現在のお体の状態について、一番近いものはどれですか？(一箇所に✓をつけてください)

体の不自由なところが全くない(自立)

体が多少不自由だが、バスやタクシーを使って1人で外出できる(J1)

体が不自由であるが、隣近所なら歩いて外出できる(J2)

1人での外出は難しいが、家の中ではだいたい身の回りのことができる(A1)

介助してもらっても外出が少ないし、家の中では横になっていることが多い(A2)

車イスが必要な生活であるが、食事やトイレは人の手を借りずにできる(B1)

車イスに乗り降りするのも1人では難しい。座っていることはできる(B2)

一日中ベッド上の生活。排泄、食事、着替えての人手がかかるが、寝返りはできる(C1)

一日中ベッド上の生活。排泄、食事、着替えての人手がかかり、寝返りもできない(C2)

6. 現在の《もの忘れ》について、一番近いものはどれですか？（一箇所に✓をつけてください）

- 特に《もの忘れ》はない
- 何らかの症状（話がぐどい、忘れっぽいなど）があるが、生活上の支障はない（Ⅰ）
- 今まで出来ていたことにミス（道に迷う、買い物が1人で出来ない等）が目立ってきた（Ⅱa）
- 服薬管理ができなかったり、1人で留守番が出来なかったりするが、誰かが注意していれば自立できる（Ⅱb）
- 着替え・食事・排泄が上手くできず時間がかかる。むやみに動き回ったり、食べられないものを口に入れたりするなど、注意していても理解できないことがある。（Ⅲa）
- 前記（Ⅲa）の状態が、週に1回以上、夜間に多くある。（Ⅲb）
- 生活面に支障をきたす症状や問題行動、意思疎通の困難さがあり、常に目を離せない。（Ⅳ）
- 幻覚・被害妄想や暴力行為、落ち込みがひどく、家族の手に負えない。（Ⅴ）

7. 日常の意思決定を行なうための認知能力について（一箇所に✓をつけてください）

- 首尾一貫した判断ができる。毎日するべきことに対して予定を立てたり、状況を判断できる。
- 繰り返される日課は判断できるが、新しい課題や状況では判断に多少の困難がある。
- 判断力が低下し、毎日の日課をこなすためにも合図や見守りが必要になる。
- ほとんど、または全く判断しないか、判断する能力が著しく低い。

8. 意思の伝達能力について（一箇所に✓をつけてください）

- 自分の考えを容易に表現し、相手に理解させることができる。
- 適当な言葉を選んだり、考えをまとめるのに多少の困難があるため、対応に時間がかかったり、自分の意思を理解させるのに、多少相手の促しを要することもある。
- 時々、自分の意思を伝えられるが、基本的な要求（飲食、睡眠、トイレ等）に限られる。
- ほとんど伝えられない。または限られた者のみ理解できるサイン（本人固有の音声、あるいはジェスチャー）でしか自分の要求を伝えることができない。

9. 以下の症状はありますか？ある場合は、該当するところに✓をつけてください。（複数選択可）

- 実際に見えないものが見えたり、聞こえないものが聞こえたりする（幻視・幻聴）
- 物を盗られた等、被害的に訴える（妄想）
- 夜間眠れず日常生活に支障がある（昼夜逆転）
- 大声を出したり、暴力的発言をすることがある（暴言）
- 暴力をふるうことがある（暴行）
- 介護者の助言や介護に抵抗（介護抵抗）
- 目的もなく動き回り、外出すると戻れない（徘徊）
- 火の不始末や管理ができない（火の不始末）
- 便をいじる等の不潔行為がある（不潔行為）
- 食べられない物を食べる行為（異食行動）
- 周囲が迷惑する性的行動がある（性的問題行動）

10-1. 屋外歩行（該当するところに一箇所だけ○をつけてください）

- ①自立 ②介助があればしている ③していない

10-2. 車いすの使用（該当するところに一箇所だけ○をつけてください）

- ①用いていない ②主に自分で操作している ③主に他人が操作している

10-3. 歩行補助具・装具の使用（複数選択可）

- ①用いていない ②屋外で使用 ③屋内で使用