

# 問診票

※この問診票を当院の診療目的以外で使用することはありません。

記入日：平成 年 月 日

フリガナ お名前		様	性別	男・女
-------------	--	---	----	-----

<p><b>記載者：</b> (続柄： )</p> <p>①物忘れで、日常生活に支障を来すようになってどれくらい経ちますか？ 年 月頃</p> <p>②今日はどのような症状で受診されましたか。 下記の項目に○をつけて下さい。 (いくつでも構いません)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・不安感・緊張感・悲哀感(涙もろい)・焦燥感</li> <li>・興奮・イライラ・躁状態(多弁/多動)</li> <li>・攻撃性(ムツとする/カッとする)・自傷行為</li> <li>・意欲低下・集中力低下・憂鬱・死にたい気持ち</li> <li>・幻聴・被害的思考・悲観的思考・妄想( )</li> <li>・不眠(寝付けない・中途覚醒・早朝覚醒)・過眠</li> <li>・肩こり・疲労感・けいれん・胸内苦悶</li> <li>・言動がおかしい・食欲不振・体重減少・拒食・過食</li> <li>・動悸(ドキドキ)・頭痛・下痢・便秘・吐き気</li> <li>・その他( )</li> </ul> <p>③その症状について以前、他の医療機関に受診された事がありますか。 いいえ はい &lt;はいの場合&gt; 昭和・平成 年 月(頃)まで 医療機関名：</p> <p>④過去の病気(身体的)についてお尋ねします。 ・高血圧症・糖尿病・ぜんそく・緑内障 ・心臓疾患・肝臓疾患・腎臓疾患・高脂血症 ・その他</p> <p>⑤家族構成についてお尋ねします。 1)父(在・没) 母(在・没) _____人兄弟・姉妹中_____番目 2)結婚されている方で 子供(いない・いる_____人)</p>	<p>⑥患者様ご本人についてお尋ねします。 1)出身地はどこですか。</p> <p>2)最終学歴(○で囲んで下さい) 中学校 高校 専門学校 短大 大学 大学院</p> <p>3)職業・職種</p> <p>⑦薬物アレルギー(有・無) 内容</p> <p>⑧現在服用中の薬(常備薬) 名称(わかる場合のみ記入)</p> <p>⑨嗜好品についてお尋ねします。 たばこ 1日 _____本ぐらい アルコール _____ (日本酒) _____ (ビール) _____ (その他) _____ コーヒー _____杯 紅茶・緑茶 _____杯</p> <p>⑩元来の性格で、あてはまるもの全て○で囲んで下さい。 ・明るい・楽天的・社会的・派手好き・頑固 ・物事にこだわらない・飽きやすい・短気 ・わがまま・負けず嫌い・怒りっぽい・無口 ・気難しい・愛想がない・非社会的・几帳面 ・礼儀正しい・仕事好き・頑張り屋・凝り性 ・責任感が強い・遠慮深い・自信がない ・臆病・マイペース</p>
---	--

日常生活のご様子について○をご記入下さい。

1	年月日が分からないときがある
2	季節や場所がわからないことがある
3	家の中のトイレの場所がわからない
4	日常の会話に困らない
5	簡単な会話はわかる
6	簡単な会話はわかるが、自分から何かを要求したりしない
7	簡単な会話もわからない
8	自分でお風呂に入る
9	促せば、自分でお風呂に入る
10	手助けなしではお風呂に入れない
11	自分で衣類を選んで着ることができる
12	衣類を用意すれば自分で着る
13	手助けなしでは衣類を着れない
14	独りでトイレを済ませることができる
15	トイレで水を流すことや、きちんと拭くことを忘れる
16	尿失禁、便失禁をするようになった
17	自分で食事ができる
18	食事をするのに見守りなどの一部介助が必要である
19	食事の形態に工夫（刻み・ペースト）と介助が必要である
20	服薬
	良好
	不良

色の度合い判定

軽度

中等度

高度



認知症の存在  
と行進が疑わ  
れます

認知症チェックシート① あてはまるものに○をご記入下さい。

1	日付が解らなくなり、何度教えても今日が何日（年月日）なのか言えない
2	昨日の出来事でもすっかり忘れ、買い物や食事に行ったことも覚えていない
3	電気の消し忘れ、ガスの消し忘れ、水道の蛇口の閉め忘れなどが目立つ
4	トイレで用を済ませた後に水を流していないなど、トイレの後始末ができていない
5	行き先が違う便に乗る、道を間違える、慣れている所に行くのにも間違えるなどの間違いがしばしば起こる
6	以前はできていた家庭内の簡単な用事もきちんとできない （洗濯物の整理や食後の片付け等）
7	料理の味付けがおかしくなり、周りが食べられない程でも本人は平気でそれを食べる
8	身だしなみに無頓着になり、やたらと重ね着になったり、前後・裏表など着方がいかげんになる
9	季節違いの服装をしたり、特別な目的であってもそれに合った服が選べない
10	寝間着を着たまま平気で表に行くようになる
11	自分が飲まないといけない2～3種類の服薬管理ができないので、家族が注意する必要がある
12	他人のものでも平気で持って帰ってくるようになる
13	お金や持ち物のしまった場所を忘れてしまい、一日中探して騒ぐ
14	自分が財布や通帳をどこかに置き忘れてしまったにもかかわらず、盗まれたと言って騒ぐ

【4つ以上に○が付くときは、中等度以上の認知症が疑われます】

（中等度認知症の前期：MMSの換算値が23～20点までは「日」と「年」が分からなくなる。）

（中等度認知症の後期：MMSの換算値が19点～15点になると「月」も分からなくなる。）

認知症チェックシート② あてはまるものに○をご記入下さい。

1	住んでいる自宅の方向がたびたび解らなくなる
2	食事やあいさつをしたことなど、直前に起きたこともすぐに忘れてしまう
3	着ている服を脱ぎたがらず、汚れた下着をそのまま平気で着ている
4	服を正しく着られず、ズボンを頭からかぶったり上着に足を通したりする
5	風呂に入ってもただ入るだけ、身体を洗わず洗髪もしない
6	便で汚れていても平気でいたり、トイレ以外の場所で用を足したりする
7	風呂に入ることをとても嫌がり胸までつからない
8	昼夜の別が分からなくて、夜中に起きてきたり外に出て行くと騒いだりする
9	同居している家族の名前も顔もわからない（家族かどうかもわからない）
10	着衣、食事、排せつ、入浴など家庭生活面での全面的な介助が必要になる
11	痛んだり腐りかけたもの熱すぎるものを平気で食べ、食べ物ではない物も口にする
12	何を言っているのかがわからない、独り言や同じ言葉の繰り返しが目立つ
13	せん妄、妄想、徘徊、便コネ等の「問題行動」が出てくる

【3つ以上に○が付くときは、「重度認知症」が疑われます】

（重度認知症の前期：MMSの換算値が14～11点では「季節」も分からなくなる。）

（重度認知症の後期：MMSの換算値が10点以下になると「昼夜」さえも分からなくなる。）