

もの忘れ外来 問診票

※分かる範囲で結構です。本人またはよくご存知の方が記入してください。

記入日 年 月 日

お名前: 西暦 年 月 日生 年齢: 歳 男・女

1. 今回受診を希望された理由を教えてください。

(1) 現在どのようなことでお困り(ご心配)ですか。

(2) 症状はいつからどのように始まりましたか。

年 月 (歳) 頃から ①突然起こった ②だんだん起こってきた

(3) 症状はどのように変化していますか。当てはまるものに○を付けてください。

① 変わらない ②悪くなっている ③よくなっている ④出たり出なかつたりする

(4) 症状が出たきっかけ、引き金について何か心当たりはありますか。

年 月 (歳) 頃 (出来事)

2. 患者さんの過去から現在の生活状況についてお伺いします。

(1) 最終学歴(もしくは最後に出た学校名):

(2) 患者さんはこれまでご結婚をされたことがありますか。

①ない ②ある

(婚姻歴) 歳 ~ 歳

(3) お子さんはいいますか。いらっしゃる場合は人数もご記入ください。

① いない ②いる (人)

(4) 患者さんはこれまでお仕事をされたことがありますか。

①ない ②ある

(職歴) 歳 ~ 歳 ()

歳 ~ 歳 ()

(5)これまでにかかった病気について該当するものに○をつけてください。

高血圧症 糖尿病 高脂血症 脳卒中 心臓病 悪性腫瘍

(6)その他、大きな怪我、手術、入院をしたことがありますか。

病名 () 歳) 病名 () 歳)

(7)タバコは吸っていますか(いましたか)。

① いいえ ②はい () 歳～ () 歳 1日 () 本)

(8)お酒は飲んでいますか(いましたか)。

①飲んでいない ②飲んでいた ③飲んでいる

ビール・日本酒・ワイン・ウイスキー・その他 (一日量 () を週に () 日程度)

(9)趣味はありますか。

① ない ②ある (内容: ())

(10)元々のご性格について、当てはまると思うもの全てに○をつけてください。

積極的 ・ 社交的 ・ 孤独を好む ・ 無口 ・ くよくよする ・ 優柔不断 ・ 消極的
見栄張り ・ 自己中心的 ・ まじめ ・ 頑固・横着 ・ 責任感が強い ・ 完璧主義
マイペース ・ 嫉妬深い ・ おおらか ・ 短気 ・ 気難きむずかしい ・ 心配性

(11)患者さんと同居されているご家族とご年齢をご記入ください(例: 妻 78 歳、長女 45 歳)

①いない ②いる (続柄: () 歳)

(続柄: () 歳)

(12)患者さんが最も頼りにしている方はどなたですか。

① いない ②いる (お名前: () 続柄: ())

(13)介護認定はされていますか。

① いいえ ②はい(要支援 1・ 要支援 2・ 要介護 1・ 要介護 2・ 要介護 3 以上)

(14)現在利用されている介護サービスはありますか。

①利用していない ②利用している

デイサービス ・ ホームヘルパー ・ ショートステイ ・ 配食サービス ・ 入浴サービス
訪問看護 ・ 日常生活用具(レンタル) ・ 住宅改修 ・ その他

3. もの忘れや日常生活の様子についてお尋ねします。あてはまる記号に○をつけてください。

(1) 1年前と比べて、もの忘れが増えたと感じますか。

- a. 感じない b. 少し感じる c. 感じる d. とても感じる

(2) 財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなることがありますか。

- a. 全くない b. 時々ある c. 頻繁にある d. いつもそうだ

(3) 5分前に聞いた話を思い出せないことがありますか。

- a. 全くない b. 時々ある c. 頻繁にある d. いつもそうだ

(4) 今日が何月何日かわからないときがありますか。

- a. 全くない b. 時々ある c. 頻繁にある d. いつもそうだ

(5) 道に迷って家に帰ってこられなくなることはありますか。

- a. 全くない b. 時々ある c. 頻繁にある d. いつもそうだ

(6) 一日の計画を自分で立てることができますか。

- a. 問題なくできる b. だいたいできる c. あまりできない d. 全くできない

(7) 季節に合った服を自分で選ぶことができますか。

- a. 問題なくできる b. だいたいできる c. あまりできない d. 全くできない

(8) 一人で買い物に行けますか。

- a. 問題なくできる b. だいたいできる c. あまりできない d. 全くできない

(9) バスや電車、自家用車などを使って一人で外出できますか。

- a. 問題なくできる b. だいたいできる c. あまりできない d. 全くできない

(10) 貯金の出し入れ、家賃や公共料金の支払いは一人できますか。

- a. 問題なくできる b. だいたいできる c. あまりできない d. 全くできない

(11) 電話をかけることができますか。

- a. 問題なくできる b. だいたいできる c. あまりできない d. 全くできない

(12) 自分で、薬を決まった時間に決まった分量のむことはできますか。

- a. 問題なくできる b. だいたいできる c. あまりできない d. 全くできない

(13)入浴は一人でできますか。

- a. 問題なくできる b.見守りや声かけを要する c. 介助を要する

(14)着替えは一人でできますか。

- a. 問題なくできる b.見守りや声かけを要する c. 介助を要する

(15)トイレは一人でできますか。

- a. 問題なくできる b.見守りや声かけを要する c. 介助を要する

**4. 患者さんの状態について、日々の生活の様子から判断して当てはまるものに○をつけてください
(※患者さんの日常生活について、よくご存じの方がご記入ください。 いらっしゃらない場合は、ご記入いただかなくて結構です)**

- (ア) 同じことを何度も聞く
- (イ) よくものをなくしたり、置き場所を間違えたりする
- (ウ) 日常的な物事に関心を示さない
- (エ) 特別な理由がないのに、夜中に起き出す
- (オ) 昼間、寝ていることが多い
- (カ) 道に迷って歩き回る
- (キ) 場違いな、あるいは季節に合わない服装をする
- (ク) そぐわない場面で、泣いたり笑ったりする
- (ケ) 世話をされるのを拒む。
- (コ) 明らかな理由なしに物を貯め込む
- (サ) 落ち着きなく、あるいは興奮して、むやみに手足を動かす
- (シ) 家の外に出て行くことがある
- (ス) 失禁する
- (セ) 暴力をふるう、暴言を吐く

ご記入ありがとうございました。