

もの忘れ外来 問診票

個人的な内容ですが、診療科の特性上、ご本人様の普段の生活状況が診療にも重要になりますので、ご協力をお願いいたします。

(お一人で来られた方はご本人が、ご家族と来られた方はご家族が記入してください)

患者さんのお名前	
本日同伴のご家族のお名前	
患者さんと同居されているご家族	
他に、患者さんと関わられているご家族、ご親戚など	

当クリニックは診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

■マイナ保険証による診療情報取得に同意しますか？ はい いいえ

以下は全て患者さんについてお伺いします。

1 今回の症状について、他の医療機関にかかったことがありますか。【 ない ・ ある 】

「ある」→ (病院名) 【 入院 ・ 通院 】

2 介護保険の利用申請をされていますか。 ①申請していない ②申請している

②の場合→

現在の介護度	要支援	1	2	要介護	1	2	3	4	5
--------	-----	---	---	-----	---	---	---	---	---

現在のサービス【ヘルパー (週 回)、デイサービス (週 回)、その他 ()】

< 普段の生活について >

3 家の内外での活動 (趣味・スポーツ・町内会等) に参加されていますか。

【 一人で参加している ・ 家族が付添う、送迎する ・ 参加していない 】

現在の活動内容

【 】

以前、参加されていた活動 (趣味・スポーツ・町内会等) がありましたらご記入ください。

【 】

4 最終学歴

【 小 (尋常小・高等小) ・ 中 ・ 高 ・ 短大 ・ 大 ・ 大学院 ・ 専門学校 (年間) 】 卒業 ・ 中途

5 今まで主にされていた職業

【 】

現在まで方 → 以前と同じように仕事を続けることができますか。【 はい ・ いいえ 】

6 本来のご性格について、当てはまると思うものすべてに○を付けてください。

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

※ 2枚目もご記載をお願いいたします。

職員記載欄

新患	紹介	登録時間	担当	看護師	scan

患者様お名前

ご記入日

年

月

日

記入者お名前

患者様との関係

しっかりしていて、一人暮らしをするに、手助けはほぼ不要	MCI & NC
買い物に行けば、必要なものを必要なだけ買える	
薬を自分で管理して飲む能力が保たれている	Delirium
この1週間~数か月の間に症状が急に進んでいる	
お金など大切なものが見つからないと、盗られたと言う	ADD
最初の症状は物忘れだ	
置き忘れやしまい忘れが目立つ	
日時がわからなくなった	
できないことに言い訳をする	
他人の前では取り繕う	
頭がはっきりとしている時と、そうでない時の差が激しい	DLB & PDD
実際には居ない人や動物や物が見える	
見たものに対して、話しかける・追い払うなど反応する	
誰かが家の中にいるという	
介護者など身近な人を別人と間違える	
小股で歩く	
睡眠中に大声や異常な行動をとる	
失神（短時間気を失う）や立ちくらみがある	
転倒する	
便秘がある	
動作が緩慢になった	VD
悲観的である	
やる気がない	
しゃべるのが遅く、言葉が不明瞭	
手足に麻痺がある	
飲み込みにくく、むせることがある	
感情がもろくなった（涙もろい）	
思考が鈍く、返答が遅い	
最近嗜好の変化があり、甘いものが好きになった	
以前よりも怒りっぽくなった	
同じ経路でぐるぐると歩き回ることがある	FTD-bv (Fr-ADD)
我慢できず、些細なことで激昂する	
些細なことで、いきなり怒り出す	
こだわりがある、またはまとめ買いをする	
決まった時間に決まったことをしないと気が済まない	
コロコロと気が変わりやすい	
店からのものを持ち去る（万引き）などの反社会行動がある	akathisia
じっとしてられない	
尿失禁がある	NPH
ボーッとしている	
摺り足で歩く	Aphasia
言葉が減った	
ものの名前が出ない	

※ご記入後は脳神経外科/脳神経内科受付にお渡しください。ご協力ありがとうございました。