

# 生活のご様子確認票

※わかる範囲でかまいませんのでご記入願います。

氏名

記入された方 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 ・ その他 ( )

1. 今どのような症状、または気になる事はありますか？

2. それはいつ頃からですか？

3. 現在どなたかと一緒に生活されていますか？

一緒に暮らしている 配偶者 ・ 子供あるいはその家族 ・ その他 ( )

1人で暮らしている

4. 最終学歴をお書きください

5. 今までどんなお仕事をされてきましたか？

6. 出身地はどこですか？

7. 介護保険の申請をされていますか？

申請している

現在の介護度：要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5

介護事業所 ( ) 担当ケアマネージャー ( )

申請していない

8. 現在、通院・治療中の病気はありますか？

はい 高血圧 ・ 糖尿病 ・ 高脂血症 ・ 心臓病 ・ 脳梗塞 ・ 腎臓病  
ぜん息 ・ 甲状腺 ・ その他 ( )

いいえ

6. 現在、服用中の薬はありますか？

はい ( )

※お薬手帳や薬剤情報提供書がありましたらこの紙と一緒にお願いします。

いいえ

10. 病院からご連絡をする際のご連絡先をお書き下さい

お名前 (ご本人様との関係 )

連絡先

11. 日常生活についてご本人様にお聞きします。思いあたる症状があればチェックをお願いします。

- ものをなくしてしまうことが多くなり、いつも探しものをしている。
- 財布や通帳など大事なものをなくすることがある。
- 曜日や日付を何度も確認しないと忘れてしまう。
- 料理の味が変わったと家族に言われた。
- 薬の飲み忘れや飲んだかどうかわからなくなることがある。
- リモコンや洗濯機などの電化製品の操作がうまくできない。
- いらいらして怒りっぽくなった。
- 1人であるのが不安になったり、外出するのがおっくうになった。
- 趣味や好きな番組を楽しめなくなった。

日常生活について付き添いの方にお聞きします。思いあたる症状があればチェックをお願いします。

A	<input type="checkbox"/> 置き忘れやしまい忘れが増えた <input type="checkbox"/> もの忘れの自覚がない <input type="checkbox"/> 財布等を盗まれたなど作り話をする	<input type="checkbox"/> 大事な約束を忘れる <input type="checkbox"/> 直前の記憶が抜け落ちる <input type="checkbox"/> 時間や場所がわからなくなる
B	<input type="checkbox"/> できる事とできない事の差が大きい <input type="checkbox"/> よく物忘れをするがヒントがあれば思い出す <input type="checkbox"/> 昼夜が逆転している <input type="checkbox"/> すぐに涙ぐむなど感情失禁がある <input type="checkbox"/> いずれかの身体症状がある（麻痺・むせる・喋りにくい・歩きにくい）	<input type="checkbox"/> 物忘れの自覚がある <input type="checkbox"/> 感情の起伏や喜怒哀楽が激しい <input type="checkbox"/> 反応に時間がかかる
C	<input type="checkbox"/> 良い時と悪い時の差が激しい(日内変動) <input type="checkbox"/> ありありとした幻視(人や動物が多い) <input type="checkbox"/> パーキンソン症状がある <input type="checkbox"/> 以下のいずれかがみられる (妻(夫)が二人いる・天井がゆがんで見える・人の気配を感じる) ※パーキンソン症状とは・・・小刻み歩行やすくみ足、突進型歩行などの症状を伴うもののこと	
D	<input type="checkbox"/> 性格が別人のように見える <input type="checkbox"/> 日に何度も同じコースを徘徊する <input type="checkbox"/> 座ったかを思うとすぐに立ち上がることを繰り返す <input type="checkbox"/> 言葉の数が減少し同じ言葉を繰り返す <input type="checkbox"/> 反射的で衝動的な行動がある	<input type="checkbox"/> 万引きなどの無頓着な行動がある <input type="checkbox"/> 性的な逸脱行為がある

12. その他何かございましたらお書きください

※ご協力ありがとうございました。 看護師が回収いたしますのでお手元にお持ち下さい。