

受診者氏名: _____

記入者: ご本人 ご本人以外→続柄: _____

*不明なところや書きにくいところは空欄のままで結構です。

1. これまでの健康状態について (あてはまるものにチェック☑をつけてください)

・以下の病気で治療をうけたことがある、または今現在受けている。

糖尿病 高血圧 脂質異常症 内分泌疾患 (甲状腺がんなど) 心臓病 腎臓病

肝臓病 胃腸疾患 呼吸器疾患 (ぜんそくなど) 結核 がん

緑内障 前立腺肥大 メンタル疾患 脳疾患→あれば具体的に↓

(脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 慢性硬膜下血腫 正常圧水頭症 脳挫傷)

その他 (_____)

・感染疾患 なし あり→ウイルス性肝炎 その他

・手術をうけたことがありますか なし あり

・服薬中の薬はありますか なし あり

・お薬や食べ物でアレルギーや副作用はありますか なし あり

・お酒を飲みますか なし あり

・タバコを吸いますか なし あり

2. 住居・家族・これまでの生活・日頃の生活など

・兄弟姉妹: 本人含めて () 人中、本人は () 番目

・配偶者: いる (年齢 _____ 歳) いない (未婚 離別 死去)

・同居者: あり (_____ 人暮らし・家族構成: _____)、 なし

・子供: あり (_____ 人・住まい: _____)、 なし

・住宅: 持ち家、賃貸 / 住宅形式: 一戸建て、 集合住宅、 その他

・生まれ育ったところ: _____ 最終学歴: _____

・現在の主な役割: 家事 仕事 役職 (自治会など) 何もしていない

・趣味: なし あり (_____)

・日常的に運転や危険を伴う作業に従事されていますか いいえ はい

・ふだんどのように過ごしていることが多いですか

(_____)

・介護保険: あり→要支援: 1、2 要介護: 1、2、3、4、5

なし→介護保険の申請を希望しますか はい いいえ 受診後にきめる

3. 性格について特にあてはまるものを2つまで○で囲んでください

- ・楽天的 ・悲観的 ・社交的 ・非社交的 ・几帳面 ・ずぼら ・わがまま ・がんこ
- ・優柔不断 ・我慢強い ・短気 ・強気 ・臆病 ・気むずかしい ・負けず嫌い

4. 症状についておたずねします。特に困る症状（2つまで）には■塗りつぶし、その他あてはまる症状には□にチェックしてください。

- 忘れっぽくなった 買い物を間違える 家族がわからない・間違える 火の不始末
- 慣れた道に迷う 家の中や周囲を徘徊 落ち着かない お金の管理ができなくなった
- 怒りっぽくなった 暴言を吐く 暴力を振るう 我慢ができない・待てない
- 物を取られる妄想 いじめられるなどの妄想 幻視（ないものが見える） 幻聴
- やる気がでない ゆううつ 入浴を嫌がる 身だしなみができない
- 尿失禁や便失禁 食べ物でないものを食べてしまう 調理の味付けがおかしくなった
- 歩行が不安定 動作が緩慢 意識を失う
- 手や体が→固い 震える 動く ねじれる
- 体重の変化（ ケ月で kg 減った 増えた）
- 胃痛や胃もたれ 食欲不振 食欲過剰 下痢 便秘 どうき めまい
- 睡眠時間平均_____時間、_____時ころに就寝 起床は_____時ころ
- 睡眠が悪い→寝つきが悪い 中途覚醒 早朝に覚醒 熟睡感がない 寝相が悪い
- その他困った症状（