

スムーズに受診するために 受診前シート

医療機関に初めて受診する際は、ご本人やご家族で、あらかじめ以下の質問項目について整理しておく、医師に説明がしやすく、スムーズに受診することができます。

ご自身のこと

かかりつけ医がいますか？	いいえ ・ はい (
以前に脳卒中や頭を強く打った経験はありますか	いいえ ・ はい (
職業 (何歳まで働いていたか？)	いいえ ・ はい ( 社会参加 (例：老人会、サークル活動など)
本日の外来受診の主な目的や希望	認知症の診断のため ・ 介護保険申請のため その他 (

生活のこと

現在、どなたと暮らしていますか？	
主にどなたが支援していますか？	
人の声や物音は聞こえていますか？	
車の運転はしていますか？	
スマートフォンは使えますか？	
火の消し忘れはありますか？	
夜は眠れていますか？	

もの忘れのこと

もの忘れがはじまったのは	
最近あった物忘れの具体例	
現在最も心配、困っていること	

裏面に行動障害の具体例をご記入ください

(例：○年に夜道を歩いている所を、警察に保護された。それが続いている。

車をぶつける事が増えた。 運転免許を返納を勧められた。

何回も同じ事を聞かれる。 最近、覚えるのが不安になった。

お金や物の物盗られ妄想がある。通帳を何度も再発行している。

ご近所やサークル仲間とのトラブルが増えてきた。

夜眠れない。妄想をみている気がする。

など