

受診にあたってのメモ

氏名 _____
記入日 _____
記入者 _____

1. ご本人の様子について、あてはまるものにチェック☑しましょう

*参考；認知症の人と家族の会

- 1 今切ったばかりなのに、電話の相手の名前を忘れる。
- 2 同じことを何度も言う・問う・する
- 3 しまい忘れ置き忘れが増え、いつも探し物をしている。
- 4 財布・通帳・衣類などを盗まれたと人を疑う。
- 5 物の名前が出てこなくなった。
- 6 蛇口、ガス栓の閉め忘れ、火の用心ができなくなった。
- 7 薬を飲み忘れることがある。
- 8 料理・片付け・計算・運転などのミスが多くなった。
- 9 新しい事が覚えられない。
- 10 話のつじつまが合わない。
- 11 テレビ番組の内容が理解できなくなった。
- 12 約束の日時や場所を間違えるようになった。
- 13 慣れた道でも迷うことがある。
- 14 些細なことで怒りっぽくなった。
- 15 周りへの気づかいがなくなり頑固になった。
- 16 自分の失敗を人のせいにする。
- 17 「このごろ様子がおかしい」と周囲から言われた。
- 18 食べ物などの嗜好が変わってきた。
- 19 ひとりになると怖がったり寂しがったりする。
- 20 外出時、持ち物を何度も確かめる。
- 21 「頭が変になった」と本人が訴える。
- 22 夜中に急に起き出して騒いだり、ウロウロすることがある。
- 23 下着を替えず、身だしなみを構わなくなった。
- 24 趣味や好きなテレビ番組に興味を示さなくなった。
- 25 ふさぎ込んで何をするのも億劫がりいやがる。

2. ご本人について、あれ？と思ったことや最近の様子について具体的に記入しましょう。チェックが付いた項目については「どんな時に」「どのように」など具体的に記入しましょう

3. ご家族として、医師に相談したいことを書いておきましょう

4. お薬手帳を持参しましょう（これまでにかかった病気を記入しておきましょう）