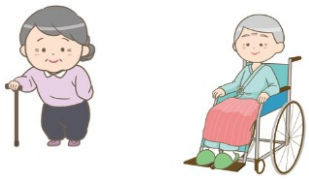
【主治医意見書】作成のための調査票

こぶし脳神経クリニック

患者氏名	様	記入日	年　月　日
記入者氏名	様	本人との関係	

1 次の中から、当てはまるものを1つ選び、 ✔ をつけてください。

- ☐ 障害等はまったくない。
- ☐ 電車・バスを利用して、自分1人で遠出することができる。
- ☐ 近所だけなら、自分1人で外出することができる。
- ☐ 外出には同伴者が必要だが、昼間はしっかり起きていられる。
- ☐ 外出には同伴者が必要で、昼間も寝たり起きたりしている。



- ☐ 常に介助が必要だが、自分で車椅子に乗ったり、食事・排泄はベッドから離れて行う。
- ☐ 常に介助が必要で、車椅子に乗るのにも手伝いが必要である。
- ☐ 座ることもできず、すべてに介助が必要だが、寝返りは1人でできる。
- ☐ 座ることもできず、すべてに介助が必要で、寝返りもできない。

2 次の中から、当てはまるものを1つ選び、 ✔ をつけてください。

- ☐ 物忘れや気になる言動はまったくない。
- ☐ 多少の物忘れはあるが、日常生活に支障はない。
- ☐ 外出中に、道に迷う、買い物や仕事・金銭管理でミスが目立つ、
  薬の服用や管理ができない等があっても、多少の手助けでほぼ普通に生活できる。
- ☐ 自宅でも、仕事・金銭管理でミスが目立つ、
  薬の服用や管理ができない等があっても多少の手助けでほぼ普通に生活できる。

3 太枠内の症状についておたずねします。

> 着替え・食事・排泄がうまく出来ず時間がかかる。
> 落ち着きなく動き回ったり、食べられないものを口に入れたり、大声や奇声をあげたりする。
> 意思疎通が難しくなり日常生活に支障を及ぼしている。

これらの症状が…

- ☐ 日中を中心にある
- ☐ 夜間を中心にある
- ☐ 症状が強く目が離せない状態だが、他に危害が及ぶことはない。
- ☐ 症状があり、他に危害が及ぶ危険性があり、家族ではどうにもならない。
- ☐ 症状があり、意思疎通がほとんど、または全く図れない。
- ☐ 当てはまるものがない。

4 ① ②それぞれの、程度を教えてください。

① お金の管理や、物事の手順の組み立てなどを自分の意思で決定することが・・・

☐ できる　☐ 少し困難　☐ 見守りが必要　☐ 全くできない

② 言葉が出ず、自分の意思を伝えることが・・・

☐ できる　☐ 少し困難　☐ わずかにできる　☐ 全くできない

5 日常生活で次のような言動がありますか、当てはまるものすべてに ✔ をつけてください。

☐ 幻覚 （見えないものが見えたり、聞こえない音が聞こえたりする）がある

☐ 妄想 （現実にはないことを現実のことのように信じる）がある

☐ 昼と夜が逆転する

☐ すぐに怒ったりする

☐ 人に手を出したりする

☐ 介護に抵抗する

☐ 独りで歩き回り、外に出てしまうこともある

☐ 火の消し忘れがある

☐ 便を触ったり、オムツを外したりする

☐ 食べ物でない物を食べてしまう

☐ 抱きついたり、胸やお尻を触ったりする

☐ その他（　　）

6 移動についておたずねします。① ② ③それぞれの、程度を教えてください。

① 屋外歩行について

☐ できる　☐ 介助があればできる　☐ していない

② 車椅子の使用について

☐ 使ってない　☐ 自分で操作できる　☐ 誰かに押してもらう

③ 歩行器や杖について

☐ 使ってない　☐ 家の外では使用する　☐ 家の中でも使用する

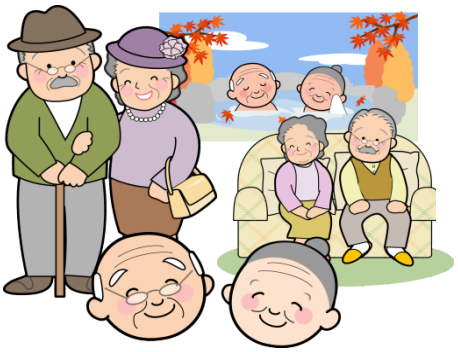
7 当てはまるものを1つ選び、 ✔ をつけてください。

☐ 食事は自分で食べている（準備してもらえば自分で食べられる）

☐ 食事を食べるのに介助が必要である

8 当てはまるものすべてに ✔ をつけてください

- ☐ 尿が漏れることがある
- ☐ よく転ぶ
- ☐ 歩くのに手助けが必要である
- ☐ 少し歩くと息切れがする
- ☐ 外に出たくない
- ☐ いろいろとやる気がしない
- ☐ 痩せた
- ☐ むせたり、食べこぼしたりして、上手く食べられない
- ☐ 口の中、舌、皮膚がカサカサしている
- ☐ すぐに熱が出る、咳や痰が出る、皮膚にできものができやすい
- ☐ 身体のどこかに激しい痛みがある



9 その他　気になること・困っていること・家族の状況などをお書きください。