

主治医意見書作成のための問診票

主治医意見書作成のため、お体の状態を把握させていただく問診票です。
お手数ですが、わかる範囲で記入してください。(入院中・施設入所中の方は不要です。)

記入日 平成 年 月 日

対象者 氏名 身長 cm 体重 kg

記入者 氏名 【続柄】

1. 普段の体の状態について下記の中から1つ選んで□にレ印をつけてください。

- | | |
|------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 特に普段の生活に支障はない。 | (J) |
| <input type="checkbox"/> 何らかの障害があっても普段の生活はほぼ自分でしている。 | (A) |
| <input type="checkbox"/> 家の中ではおおむね自分でできるが、外出には介助が必要。 | (B) |
| <input type="checkbox"/> 座ることはできるが、ベッド上の生活が中心。 | (C) |
| <input type="checkbox"/> 一日中ベッドで過ごし排泄・食事・着替え等に介助が必要。 | |

2. 認知症の状態について下記の中から1つ選んで□にレ印をつけてください。

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 特に認知症はない。 | (I) |
| <input type="checkbox"/> 軽い認知症はあっても、普段の生活はほぼ自分でしている。 | (II) |
| <input type="checkbox"/> 買物・金銭管理など今まで出来た事にミスが目立つ。 | (III) |
| <input type="checkbox"/> 認知症のため着替え・食事・排泄に介護が必要。
<input type="checkbox"/> また、徘徊や失禁・不潔行為などが見られる。 | (IV) |
| <input type="checkbox"/> 昼夜にわたり上記の状態が見られる。 | (V) |
| <input type="checkbox"/> 上記よりもっとひどい問題行動が見られる。 | |

該当するところを○でかこんで下さい。

3. 10分前に食べた食事を覚えていますか。	覚えている・覚えていない
4. 毎日の生活は自分ひとりの判断や意思でできますか。	できる・少しできる・できない
5. 自分の言いたいことを相手に伝えることができますか。	できる・少しできる・できない
6. 食事は自分で食べることができますか。	できる・少しできる・できない
7. 実際にないものが見えたり、 聞こえたりすることがありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
8. お金を取られたなど実際になかったことを、 あったように言うことがありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
9. 昼間、寝ていて夜中に動き回ったりすることがありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
10. 暴言をはいたり、暴力を振るったりすることがありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
11. 介護に抵抗することができますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
12. 目的もなく動き回ったり外に出てしまうことがありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
13. ガスコンロの消し忘れなど火の不始末がありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない

裏面にもあります。

14. 大便などをさわったり、いじったりすることがありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
15. 食べられないものを食べたりすることができますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない
16. ひどい物忘れがありますか。	毎日・週2~3回・月1~2回・ない

17. 利き腕はどちらですか。	右・左
-----------------	-----

18. 体の動かしにくいところや、普段の生活で不自由なところがありますか。
 (ある場合は右か左のどちらかを○で囲んでください)

肩(右・左) 肘(右・左) 股(右・左)
 膝(右・左) 足首(右・左) その他[](右・左)

具体的に教えてください。

[]

19. 日常生活での屋外の歩行について、下記の中から1つ選んで□にレ印をつけてください。

- 屋外歩行をしている。(歩行器、杖、義足、装具を用いている場合も含む。)
- 介護があればしている。(介護者が見守っている場合も含む。)
- 屋外歩行はしていない。(歩こうとすれば歩けるが実際には歩いていない場合も含む。
また、車いすで屋外を歩行している場合も含みます。)

該当するところを○で囲んでください。

20. 車いす(電動車いすも含む)の使用について
 用いていない・主に自分で操作している・主に他人が操作している
21. 歩行補助具(歩行器・杖等)・装具の使用について(複数回答可)
 使用していない・屋外で使用・室内で使用

22. 現在困っていることがありましたら記入してください。

[]

23. 前回認定を受けた方にお伺いします。前回の時と状態に変化はありますか。
 良くなった・変わらない・悪くなつた

具体的に

[]