「もの忘れ検診実施報告書」の記載方法

下記をご記載ください。

【表面】住所・氏名・性別・生年月日・電話

【裏面】問診（①～㉑）・記入者氏名・本人との続柄

※ □ 内をご本人様以外の方（ご家族・介護者の方）に記入して頂くようにお願いします。

1001

第３号様式

もの忘れ検診実施報告票

（健康診査報告用）

No.

住所	〒□□□－□□□□ 名古屋市 □□ 区
フリガナ	
氏名	
性別	□ 男 □ 女
生年月日	□ 明治 □ 大正 □ 昭和 □□ 年 □□ 月 □□ 日　満 □□□ 歳
電話	□□□－□□□□－□□□□
実施年月日	令和 □□ 年 □□ 月 □□ 日

検診結果	□ 1 今回の検診では、明らかな認知機能の低下はみとめられません。 □ 2 認知機能の低下の可能性があります。 □ 3 認知機能の低下がみとめられます。 □ 4 判定不能（理由：　　）

検査	1		□ 0点	□ 1点	5	(1)	□ 0点	□ 1点
						(2)	□ 0点	□ 1点
	2	(1)	□ 0点	□ 1点	6	(1)	□ 0点	□ 1点
		(2)	□ 0点	□ 1点		(2)	□ 0点	□ 1点
		(3)	□ 0点	□ 1点	7	a：	□ 0点	□ 1点	□ 2点
		(4)	□ 0点	□ 1点		b：	□ 0点	□ 1点	□ 2点
	3		□ 0点	□ 1点	□ 2点	c：	□ 0点	□ 1点	□ 2点
	4		□ 0点	□ 1点	8		□ 0点	□ 1点	□ 2点
			□ 0点	□ 1点			□ 3点	□ 4点	□ 5点
			□ 0点	□ 1点					
	9								
		□ 0点	□ 1点	□ 2点	□ 3点	□ 4点	□ 5点		

検査　合計 □□ 点

特記事項：

検診実施医療機関所在地　〒[illegible]

検診実施医療機関の名称　さくら医院

担当医師名

2023.09

＊もの忘れ検診は１年度に１回です。年度内に２回受けることはできません。

＊検診の結果、精密検査が必要となられた場合、精度管理のため名古屋市より本人様及び医療機関に精密検査の受診状況をお問い合わせすることがあります。

＊当該報告[illegible]

記入者氏名		本人との続柄	

問診	右の該当するところに☑してください。	1点	2点	3点	4点
1	財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなることがありますか。	□ まったくない	□ ときどきある	□ 頻繁にある	□ いつもそうだ
2	5分前に聞いた話を思い出せないことがありますか。	□ まったくない	□ ときどきある	□ 頻繁にある	□ いつもそうだ
3	自分の生年月日がわからなくなることがありますか。	□ まったくない	□ ときどきある	□ 頻繁にある	□ いつもそうだ
4	今日が何月何日かわからないときがありますか。	□ まったくない	□ ときどきある	□ 頻繁にある	□ いつもそうだ
5	自分のいる場所がどこだかわからなくなることはありますか。	□ まったくない	□ ときどきある	□ 頻繁にある	□ いつもそうだ
6	道に迷って家に帰ってこられなくなることはありますか。	□ まったくない	□ ときどきある	□ 頻繁にある	□ いつもそうだ
7	電気やガスや水道が止まってしまったときに、自分で適切に対処できますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
8	一日の計画を自分で立てることができますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
9	季節や状況に合った服を自分で選ぶことができますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
10	一人で買い物はできますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
11	バスや電車、自家用車などを使って一人で外出できますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
12	貯金の出し入れや、家賃や公共料金の支払いは一人でできますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
13	電話をかけることができますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
14	自分で食事の準備はできますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
15	自分で、薬を決まった時間に決まった分量を飲むことはできますか。	□ 問題なくできる	□ だいたいできる	□ あまりできない	□ まったくできない
16	入浴は一人でできますか。	□ 問題なくできる	□ 見守りや声がけを要する	□ 一部介助を要する	□ 全介助を要する
17	着替えは一人でできますか。	□ 問題なくできる	□ 見守りや声がけを要する	□ 一部介助を要する	□ 全介助を要する
18	トイレは一人でできますか。	□ 問題なくできる	□ 見守りや声がけを要する	□ 一部介助を要する	□ 全介助を要する
19	身だしなみを整えることは一人でできますか。	□ 問題なくできる	□ 見守りや声がけを要する	□ 一部介助を要する	□ 全介助を要する
20	食事は一人でできますか。	□ 問題なくできる	□ 見守りや声がけを要する	□ 一部介助を要する	□ 全介助を要する
21	家のなかでの移動は一人でできますか。	□ 問題なくできる	□ 見守りや声がけを要する	□ 一部介助を要する	□ 全介助を要する

問診　合計 □□ 点