

# このメンタルクリニック問診票

平成 年 月 日

## (もの忘れ・認知症版)

\*本日受診された主な症状、相談したい内容についてご記入ください。

\*症状が始まったのはいつごろからですか？

昭和・平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月頃から

\*「日によって」あるいは「時間帯によって」本人の状態に変化はありませんか？

あり なし

\*当院以外の精神科・心療内科に受診や入院された事がありますか？

あり なし

\*いつ頃受診または入院されましたか？

【昭和・平成 年 月 日 ~ 年 月 日】

【昭和・平成 年 月 日 ~ 年 月 日】

\*どちらの病院ですか？

.....病院・医院・診療所・クリニック

\*本日紹介状はお持ちですか？

はい いいえ

\*本日お薬手帳はお持ちですか？

はい いいえ

\*現在、精神安定剤や睡眠薬などの薬を服用していますか？ 内容が分かればご記入ください。

はい いいえ .....

\*精神科以外の病気で、服用しているお薬がありますか？ 内容が分かればご記入ください。

はい いいえ .....

\*今まで内科などのお体の病気（糖尿病、高血圧、手術など）をしたことがありますか？

病名 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_病院

病名 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_病院

\*食べ物やお薬のアレルギーがあればお書きください。また相性が悪かったお薬があればお書きください。

食べ物 \_\_\_\_\_ お薬 \_\_\_\_\_

\*嗜好品について

たばこ \_\_\_\_\_ ; 吸う⇒ ( ) 歳から 1日 ( ) 本 \_\_\_\_\_ 吸わない  
アルコール; 飲む⇒ ( ) 歳から 何を ( ) どのくらいの量 ( ) / 毎日・時々 \_\_\_\_\_ 飲まない

\*日常生活についてお尋ねします。

○睡眠 現在の睡眠時間は ( ) 時間程度

現在の睡眠パターンは ( ) 時頃就寝 ( ) 時頃起床

現在は・眠れる ・昼寝の時間が長い ・寝言が多い ・睡眠時に脚が動く(ムズムズする)  
・寝付きが悪い ・途中で目が覚める ・朝早く目が覚める ・リズムが乱れる

○食欲 ・普通 ・旺盛 ・波がある ・ない

○便通は ( ) 日に ( ) 回くらい

○身長は \_\_\_\_\_ c m 体重は \_\_\_\_\_ k g → 最近 ・増えた ・減った ・分からない

\*歩行についてお尋ねします。

○歩行の状態に以前と変化があればご記入ください。

\*以下の項目についてお尋ねします。

○学歴→【中学・高校・専門学校・短大・大学・大学院】を 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年に【卒業・退学】

○職業：これまでにされたお仕事などを教えてください。

○転居歴：元々の出身地、何歳から何歳までどちらで生活していたか、思い出せる範囲でご記入ください。

○趣味／特技：好きなこと・熱中できることなどがあれば教えてください。

○元来の(症状が出現する前の)性格について教えてください。例えば気分には波のあるほうか、内向的か社会的か、神経質か大雑把か等です。

○以前に「短い睡眠時間で元気な状態が続いた」など、活動的であったエピソードがあれば教えてください。

---

\*家族構成などについてお尋ねします。

○【 】人兄弟（姉妹）の【 】番目

○婚姻歴はありますか？ → 【・はい ・いいえ】 「はい」の場合は \_\_\_\_歳の時

○離婚歴はありますか？ → 【・はい ・いいえ】 「はい」の場合は \_\_\_\_歳の時

○子供はおられますか？ → 【・はい ・いいえ】 「はい」の場合は \_\_\_\_人

○現在同居している家族はどなたですか？（年齢もご記入ください）

---

\*介護サービスを利用されていますか？ → 【・はい ・いいえ】

「はい」の場合は 要支援・要介護 \_\_\_\_

○血縁の方（両親、兄弟、祖父母など）で比較的気分に波のある方、精神的なこと（てんかん等も含む）で調子が悪くなったことがある方はいますか？

【・いない ・いる】

いるの場合→誰が、いつ頃、どのような事？ 【 】

\*本日は、どなたと来院されましたか？

本人のみ  家族【 】  その他【 】

\*来院のきっかけは？

他病院で聞いて  新聞・雑誌・チラシを見て  看板を見て  ネットのホームページを見て  
 その他(具体的にご記入下さい)【.....】

\*診察にあたってご希望されることについて当てはまるものがあれば○をつけて下さい。

- ・現在の状態、病名を知りたい
- ・薬を処方してほしい
- ・薬に関する説明を聞きたい
- ・頭部 MRI 検査などの画像検査について知りたい
- ・介護サービスを利用したい

\*その他心配な点などがあればご記入ください。

---

記入者氏名 \_\_\_\_\_

# <精神症状問診表>

患者氏名 \_\_\_\_\_

記入者氏名 \_\_\_\_\_

続柄 (                      )

患者さんにみられる症状で当てはまるものがあれば、番号に○（マル）をつけてください。

## 妄 想

1. 誰かが危害を加えようと企てていると信じている。
2. 誰かが金品を盗んでいると信じている。
3. 配偶者が浮気をしていると信じている。
4. 誰かが家の中にいるように信じている。
5. 家人が偽者であると信じている。
6. 自分の家が自分の家ではないと信じている。

## 幻 覚

1. 声や音が聞こえると言ったり、あたかも声や音が聞こえているように行動する。
2. 実際には存在しない人と話をする。
3. 他の人には見えないもの（人、動物、光など）が見えると言ったり、見えているように行動する。
4. 他の人には臭わない匂いがすると言う。

## 興 奮

1. 介護に強く抵抗する。
2. 頑固で自分のやり方に固執する。
3. 叫んだり悪態をつく。
4. 他人を傷つけたり、殴ったりする。

## うつ・不快

1. 悲しがつたり、元気がないような言動が目立つ。
2. 自分を卑下したり、失敗するような気がすると言う。
3. 自分が罰せられるべき人間であると言ったりする。
4. 自分には希望や未来がないと言ったりする。
5. 自分が家族の重荷であると言ったり、死にたいと言う。

## 不 安

1. 物事に対して過剰に心配する。
2. 過剰に緊張する。
3. 身体的な原因がないのに震えや、動悸がしたり、胃がむかついたりする。
4. 介護者がいなくなると落ち着かず、混乱する。

## 多 幸

1. 異常に上機嫌であったり、幸せそうにしている。
2. 他の人には面白くないことを面白がる。
3. 不幸の場など、不適切な場面で笑ったり面白がったりする。
4. 面白がって子供のような悪戯をする。

## 無為・無関心

1. 今までに比べ自発性や活発さがなくなった。
2. 会話しようとするのが少なくなった。
3. 今までに比べ感情が平板になった。
4. 家族や友人に対する関心がなくなった。
5. 今までの興味に対し熱心でなくなった。

## 脱抑制

1. 結果を考えているようには思えない衝動的な行動をする。
2. 見ず知らずの人に、あたかも知人であるかのように話しかける。
3. 他人の感情を配慮しない、あるいは傷つけるようなことを言う。
4. 今までは言わなかった粗野なことや卑猥なことを言う。
5. 今までの人格では予想できないような無礼を他人にはたらいたりする。

## 気分変動

1. 些細なことで不機嫌になったり、興奮して怒ることがある。
2. 機嫌が良かったのに1分後には怒っているというように、急激な気分の変化がある。
3. 瞬間的に怒る。
4. 極端に気むずかしく頑固である。

## 異常行動

1. 明らかな目的なく歩き回る
2. 引き出しや戸棚を開けて引っかき回す。
3. 洋服を目的なく脱いだり着たりする。
4. 意味もなく何度も繰り返す「行動」がある。
5. じっと座っていられなかったり。足や指をトントンと叩き続けたりする。

## 睡 眠

1. 寝つきが非常に悪い。
2. 夜間に何度も起きる。
3. 夜間に徘徊したり、歩き回ったり、不適切な活動を始めたりする。
4. 夜間に起き、朝と間違え服を着たり、外へ出ようとする。
5. 朝非常に早く起きる。

## 食 事

1. 食欲が低下している。
2. 普通以上に食欲が亢進している。
3. 体重が減少している。
4. 体重が増加している。
5. 一度に口の中にたくさんの食物を押し込むなど、食べ方が変化した。
6. 多量の甘い物や、決まった食物を欲しがると、食べ物の好みが変わった。

# 日常生活①

患者氏名 \_\_\_\_\_

記入者氏名 \_\_\_\_\_

## A. 排 泄

1. 排泄はまったく介助を要しない。
2. 誘導あるいは後始末に介助が必要、特に（多くても週に1度）失敗がある。
3. 週に1度以上、睡眠中に失禁がある。
4. 週に1度以上、日中に失禁がある。
5. 常に失禁がある。

## B. 食 事

1. 介助なしで摂取できる。
2. 食事の時に多少の介助が必要、特別な調理法が必要あるいは食事の時に汚したものを手伝ってもらう。
3. 食事に介助が必要であり、食べるときにも散らかってしまう。
4. 常に介助が必要。
5. 自力ではまったく摂取できない。

## C. 着 替

1. タンスから適切な服を選んで自力で着替えられる。
2. 多少の介助で脱ぎ着できる。
3. 服を選んだり、脱ぎ着に手助けが必要。
4. 着替に介助を要するが、本人も協力する。
5. 常に介助が必要であり、着替にも拒否的。

## D. 身繕い（身だしなみ、髪や爪の手入れ、洗面など）

1. いつも身だしなみがきちんとしている。
2. 1人で身繕いできるが、髭などは剃ってもらう。
3. いつも多少は手伝ってもらう。
4. 常に介助を要するが、そのあとはきちんとしていられる。
5. 介助に抵抗する。

## E. 移動能力

1. 1人で出かけることができる。
2. 家の中か家の周囲まで出かけることができる。
3. 杖（ ）、歩行器（ ）、車椅子（ ）の助けが必要。
4. 椅子や車椅子に座っていられるが、自分では動かせない。
5. 終日の半分以上は寝たきり。

## F. 入 浴

1. 介助なしで入浴できる。
2. 浴槽の出入りには、介助が必要。
3. 手や顔は洗えるが、他の部分を洗えない。
4. 自分では洗えないが、協力的。
5. 介助に抵抗する。

# 日常生活②

患者氏名 \_\_\_\_\_

記入者氏名 \_\_\_\_\_

## A. 電話の使い方

1. 自由に電話をかけることができる。
2. いくつかのよく知っている番号であればかけることができる。
3. 電話で応対できるが、電話をかけることはできない。
4. まったく電話を使うことができない。

## B. 買い物

1. 1人で買い物ができる。
2. 小額の買い物であれば1人でできる。
3. だれかが付き添っていれば買い物ができる
4. まったく買い物ができない。

## C. 食事の支度

1. 人数にあった支度をして必要十分な用意ができる。
2. 材料を用意してあれば食事の支度ができる。
3. 食事をつくることはできるが、人数にあった用意ができない。
4. 他人に支度をしてもらう。

## D. 家事

1. 力仕事など以外は1人で家事をすることができる。
2. 食事のあとの食器を洗ったり布団を敷くなどの簡単なことはできる。
3. 簡単な家事はできるが、きちんとあるいは清潔に維持できない。
4. 他人の助けがなければ家事をすることができない。
5. まったく家事をすることができない。

## E. 洗濯

1. 1人で洗濯できる。
2. 靴下などの小さなものは洗濯できる。
3. 他人に洗濯してもらう。

## F. 移動・外出

1. 自動車を運転したり、電車やバスを利用して出かけることができる。
2. タクシーを自分で頼んで出かけられるが、電車やバスは利用できない。
3. 付き添いがあれば電車やバスを利用することができる。
4. 付き添われてタクシーや自動車が出かけることができる。
5. まったく出かけることができない。

## G. 服薬管理

1. きちんとできる。
2. 前もって飲む薬が用意されていれば自分で服薬できる。
3. 自分ではまったく服薬できない。

## H. 金銭管理

1. 自分でできる（家計費、家賃、請求書の支払い、銀行での用事など）。
2. 日常の買い物は管理できるが、大きな買い物や銀行への付き添いが必要。
3. 金銭を扱うことができない。

患者氏名 \_\_\_\_\_

記入者氏名 \_\_\_\_\_

# 認知機能評価

	1	2	3	4
	で き な い	時 に は で き る	大 体 は で き る	い つ も で き る
1. 昨日着ていた服装を覚えていますか？	1	2	3	4
2. いつも利用するバス／電車の停留所を覚えていますか？	1	2	3	4
3. 自分の家の電話番号を言えますか？	1	2	3	4
4. 雑貨店で、メモを持たずに5つの品物を忘れずに買う事ができますか？	1	2	3	4
5. いつでも自分の眼鏡をどこに置いたか覚えていますか？	1	2	3	4
6. いつでも自分の鍵をどこに置いたか覚えていますか？	1	2	3	4
7. 家族の誕生日を覚えていますか？	1	2	3	4
8. 誰かに訊ねられると、自分の家への道筋を教える事ができますか？	1	2	3	4
9. 外出したときに、家の戸締りをしたか覚えていますか？	1	2	3	4
10. スーパーを出るときにお釣りをいくらもらったかを覚えていますか？	1	2	3	4
11. 先週の日曜日の午後に、何をしたかを話す事ができましたか？	1	2	3	4
12. 家の人や他の人が頼んだ用事を、覚えておく事ができますか？	1	2	3	4
13. 言おうとしている言葉が、すぐに出てきますか？	1	2	3	4
14. 自分でお金の管理ができますか？	1	2	3	4

(支払い、銀行口座、預貯金など)