

当てはまる症状について、その時期、頻度に ○ を記入して下さい

症状	いつから			頻度		
	最近	2~3か月前	6カ月以上前	少ない	時々	頻回
① 少し前のことが思い出せない						
② 同じことを何回も話す・尋ねる						
③ 物の名前が出てこなくなった						
④ 時間や場所の感覚が不確かになった						
⑤ よく物をなくしたり、探している、駐車場所を忘れる						
⑥ 一人で適切に薬が飲めない						
⑦ 料理や買い物の段取りがわからない						
⑧ 蛇口、ガス栓の締め忘れや火の不始末があった						
⑨ お金の管理ができない						
⑩ ゴミが捨てられず、部屋の片づけができない						
⑪ お風呂に入りたいがらない						
⑫ 季節外れな恰好といった不適切な服装をする						
⑬ ニュースなど周りの出来事に関心がない						
⑭ 怒りっぽくなった・疑い深くなった						
⑮ ものを盗られたという						
⑯ 道に迷ったり、家に帰ってこられない						
⑰ 知人や友人の顔を見ても誰かわからない						
⑱ 表情が乏しく、気力がなくなった						
⑲ 落ち込むことが多くなった						
⑳ 病気と思いつむ						
㉑ 生きているだけで迷惑をかけていると訴える						
㉒ 「お金がない」と金銭のことを心配するようになった						
㉓ 何もできないと訴えることが多くなった						
㉔ 階段状に認知症状が悪くなった						
㉕ 喜怒哀楽の感情の変化が激しい						
㉖ 実際には無いものが見えたりする（幻視）						
㉗ 実際には聞こえない音や臭いを感じる						
㉘ 認知機能の変化が日によって大きい						
㉙ 転倒しやすい、小刻みに歩くなど歩き方がおかしい						
㉚ 手足のふるえがある						
㉛ 睡眠中、大声で寝言を言ったり、手足を激しく動かす						
㉜ 言葉の意味や使い方がわからない						
㉝ 社会的な常識から外れたことをするようになった						
㉞ 時刻表があるかのように同じ行動を繰り返す						
㉟ 同じものを好んで、際限なく食べるようになった						
㊱ 生肉を食べたり、食べ物でないものを食べる						
㊲ 我が道をいく行動をとる						
㊳ 左右の足の幅が広く、小刻みに歩く						
㊴ 方向転換しにくい						
㊵ 尿や便の失敗がある						