



# 問 診 票

- この問診票は、主治医に意見書を求める時に、病・医院へ持参して下さい。
- この問診票は、介護保険における「主治医意見書」記載の参考にするためのもので、他に公表するものではありません。
- 「主治医意見書」は、介護保険によるサービスを利用するための「要介護認定審査判定」に用いられる重要な資料となります。
- 原則として、本人又は家族の方が記入して下さい。
- 記入について判らない時は、主治医にお聞き下さい。

申請者	ふりがな	男 ・ 女	〒
	氏 名		住所
	明・大・昭 年 月 日生( )歳		連絡先電話 ( )

記入者： \_\_\_\_\_ 続柄 ( )

記入日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

中津川市・恵那市介護認定審査会  
(問診票作成機関：恵那医師会)

# 問 診 票

(1)身長( )cm 体重( )kg 利き腕( 右・左 )

(2)現在、当院以外で継続的に診察を受けたり、内服薬等、治療を受けている病・医院はありますか?

病・医院名:

---

病 名:

---

(3)今までに(特に最近6ヶ月間に)本人がかかった病気、その他心身の大きな変化はありますか?具体的に書いて下さい。

病名及び変化:

---

発病年月日:

---

(4)日常生活に於ける身体的状態について、次に当てはまるものに○をして下さい。

イ. 身体的状態については問題ない。

ロ. 多少不自由なことはあるが、自分のことは自分で出来、交通機関(電車、バス)を利用して外出している。

ハ. 多少不自由なことはあるが、自分のことは自分で出来、隣近所へなら外出している。

ニ. 家の中では、自分のことは自分でおおむね出来るが、介助がなければ外出しない。

ホ. 家の中では、自分のことは自分で辛うじて出来るが、介助があってもほとんど外出しない。日中も寝たり起きたりの生活をしている。

ヘ. 家の中の生活も何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が中心であって、自力で車いす、あるいはポータブルトイレに移乗し、食事、排泄もベッドから離れて行っている。

ト. 家の中での生活も何らかの介助を多く要し、日中もベッド上での生活が中心であって、座ることも、ベッドから車いす、あるいはポータブルトイレに移乗することも介助が必要である。

チ. 一日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、入浴、着替えをはじめほとんどの生活行為の介助が必要であるが、自力で寝返りがうてる。

リ. 一日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えから生活行為すべてに至る全介助が必要で、自力で寝返りもうてない。

(5)日常生活に於ける精神状態について、次に当てはまるものに○をつけて下さい。

- イ. 5～10年前と比較して精神的な変化は特に認められず、正常な日常生活を送れている。
- ロ. 人の名前や物の場所、約束を忘れていたりすることがあるが、日常生活に支障を来すことは少ない。一人暮らしも可能である。
- ハ. 同じ事を何度でも言ったり聞いたりする、薬を一人ではきちんと飲めない等が目立つ。道に迷うとか、買い物で間違うとか、一人で留守番が出来ないなど、日常生活の支障はあるが誰かが注意していれば生活できる。一人暮らしは難しい。
- ニ. 日常生活において、着替えや、食事、排尿、排便等が上手に出来なかつたり、時間がかかり、問題となる行動も始まり、誰かが見守り、介護をしないと生活出来ない。
- ホ. 日常生活全体に亘って支障を来し、問題となる行動も多く頻繁となり、付きっきりで介護しないと生活出来ない。
- ヘ. 意思は通じず、大声をだしたり、夜間に興奮して暴れたり、一人で外に出かけて帰れなくなったり等が続き、在宅では家族がみることが出来ない。

(6)話したこと、見たこと、行ったことなども直後に忘れてしまったり自分の年齢、生年月日、今日の日付が言えない等の記憶に問題がありますか？次に当てはまるものに○をつけて下さい。

- イ. ある                      ロ. 時々ある                      ハ. ない

(7)毎日の日課における判断能力について次の当てはまるものに○をつけて下さい。

- イ. 特に問題ない。
- ロ. 毎日繰り返していることは判断できるが、新しい出来事についての判断に多少困難がある。
- ハ. 毎日繰り返している事(例えば食事、入浴等)でも判断力が弱く指示や見守りをする必要がある。
- ニ. ほとんど或いは全く判断できない。

(8) 本人の要求や意見を伝える能力について、次に当てはまるものに○をつけて下さい。( 会話に限らず筆談、手話も含めて )

- イ. 自分の考えを容易に伝えられる。
- ロ. 考えをまとめて意見を伝えるのに多少時間がかかる。
- ハ. 基本的な要求(食事、排泄<sup>はいせつ</sup>等)のみ伝えられる。
- ニ. ほとんど或<sup>ある</sup>いは全く伝えられない。

以下、それぞれの質問に当てはまるものに○をつけてください。

(9) 実際にはないものが見えたり、聞こえたりしている様な事がありますか?

- イ. ある
- ロ. 時々ある
- ハ. ない

(10) お金とか、大切なものがなくなったとか、盗まれたとかの言動がありますか?

- イ. ある
- ロ. 時々ある
- ハ. ない

(11) 昼間寝て、夜になると寝ずに動き回ったり、さわいだりする様なことがありますか?

- イ. ある
- ロ. 時々ある
- ハ. ない

(12) 今までなかった様なひどい言葉を言うことがありますか?

- イ. ある
- ロ. 時々ある
- ハ. ない

(13) 家族や介護する人に対して暴力的行為をすることがありますか?

- イ. ある
- ロ. 時々ある
- ハ. ない

(14) 介護する人の助言や介護に抵抗するため介護に支障を来すことがありますか?

- イ. ある
- ロ. 時々ある
- ハ. ない

(15) 目的もなく動き回ったり、外に出たがったりして目が離せないことがありますか？

イ. ある                      □. 時々ある                      ハ. ない

(16) ガスコンロの消し忘れなど火の不始末がありますか？

イ. ある                      □. 時々ある                      ハ. ない

(17) 排便後、便をさわったり、こねたり、かくしたりしたことがありますか？

イ. ある                      □. 時々ある                      ハ. ない

(18) 本来食べられない様な物を口に入れる、食べたりすることがありますか？

イ. ある                      □. 時々ある                      ハ. ない

(19) 周囲が迷惑している様な性的な問題がありますか？

イ. ある                      □. 時々ある                      ハ. ない

(20) その他、家族や周囲が迷惑する様な行為がありますか？

イ. ある                      □. 時々ある                      ハ. ない

(21) 最近、以下の様な精神・神経症状があれば、当てはまるものに○をつけて下さい。

イ. 言葉がうまく話せない、言葉が理解できない。

□. 話すとき “ろれつが回らない”。

ハ. 夜間に大声でさわいだり、あばれたり、わけの判らぬことを言ったりする。

ニ. 一日中うとうと眠っており、強い刺激を与えれば覚めるが、すぐ眠ってしまう。

ホ. 誰(人)、何処(場所)、時(日時)などが判らない。

ヘ. 左右がわからない、ドアの開け方がわからない。

ト. 麻痺もないのに、衣服の着脱がうまくいかない。

(22) 最近6ヶ月間の体重の変化について当てはまるものに○をつけ、出来れば( )内に数値を記入して下さい。

イ. 増加(約              kg 増) □. 減少(約              kg 減) ハ. 増減なし

