

たばこ) 吸わない 止めた(歳) 吸う(本/日)
アルコール) 飲まない・止めた(歳)・飲む(種類:() 量: 本/日・週)

アレルギー)

職歴)

内服薬)

趣味)

出身地)

家族歴)

認知症() 脳梗塞() 脳出血() 心臓病() 糖尿病() 高血圧症
() 癌() パーキンソン病() 脂質異常症()

その他神経の病気()

家族構成(親、兄弟、子供さんなど 主介護者には◎マーク 同居者は囲んでください、)

Q コミュニケーションについて

コミュニケーション: 良好・困難() 聴力: 良好・困難()
視力: 良好・困難()

Q 日常生活への支障はいかがでしょうか?

排泄: 自立 軽介助必要 全介助 入浴: 自立 軽介助必要 全介助
起き上がり: 自立 軽介助必要 全介助 立ち上がり: 自立 軽介助必要 全介助
移乗: 自立 軽介助必要 全介助 歩行: 自立 軽介助必要 全介助
移動: 自立 軽介助必要 全介助 (杖、歩行器、車いす)
更衣: 自立 軽介助必要 全介助 食事摂取: 自立 軽介助必要 全介助

・季節や状況にあった服を自分で選ぶことができますか?

・問題なく出来る ・だいたい出来る ・あまりできない ・全くできない

・身だしなみを整えることは一人でできますか?

・問題なく出来る ・だいたい出来る ・あまりできない ・全くできない

内服管理: 自立・軽介助必要・全介助 金銭管理: 自立・軽介助必要・全介助

買い物: 自立・軽介助必要・全介助 家事(掃除 洗濯): 自立・軽介助必要・全介助

調理: 自立・軽介助必要・全介助 電話: 自立・軽介助必要・全介助

自動車運転 : 可能・不可・その他 ()

公共交通機関の利用 : 一人のできる 付き添いがあれば可能 不可

ATMの利用 : 自立 軽介助必要 全介助

Q 以下のことで困ることはありませんか？

抑うつ状態	なし	あり	()
転倒	なし	あり	()
排泄、失禁	なし	あり	()
ムセ (誤嚥)	なし	あり	()

Q 行動・心理症状 (BPSD) についてはいかがでしょうか？

・ おこりっぽい ・ 不眠 ・ 暴言 ・ 暴力 ・ 興奮 ・ 妄想 ・ 幻視 ・ 幻聴 ・ 独語
・ 介護拒否、抵抗 ・ 食べ物でないものを食べる ・ 徘徊 ・ 不潔行為 ・ 性的逸脱行為
・ その他 ()

Q 介護保険利用状況について教えてください。

介護認定 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5

担当ケアマネージャー ()

介護サービス

デイサービス (頻度 :)	デイケア (頻度 :)
訪問介護 (頻度 :)	訪問入浴 (頻度 :)
訪問看護 (頻度 :)	福祉用具 ()
その他 ()	

Q 事前指示 (意思表示できなくなった時の医療行為について)

回復見込みが低い時の蘇生行為

(心臓マッサージ、気管内に管を入れる、人工呼吸) 希望する・希望しない

自分の代わりに判断してくれる方の事前指定 ()

飲み込めなくなった時の栄養経路

■ 点滴

中心静脈からの点滴 手足からの点滴、皮下輸液 希望する・希望しない

■ 管を通しての栄養 : 鼻チューブからの栄養・胃瘻栄養 希望する・希望しない

■ 自然な形にまかせる

Q 経済的な心配はありますか (当院では一定の所得基準で無料低額事業を実施しています)

はい・いいえ

Q 当院の“ものわすれ外来”を知ったきっかけは何ですか？

()

たくさんの記載をしていただきありがとうございます。お疲れ様でした。
今後の診断、治療、ケアに活かさせていただきます。