

・ 探し物が多かったり、金銭管理ができなくなったり、薬の飲み忘れがありますか。	
・ 日常生活に支障きたすような問題がありますか。(食事・着がえ・入浴・排泄など)	
・ 実際には無いものが見えたり、聞こえたりしますか。	
・ 「ものを盗った」と言ったり事実と違うことを言うことがありますか。	
・ 日中寝て過ごし、夜になると眠れない様子ですか。(昼夜逆転)	
・ 不眠の方は、夜中ウロウロしたり、大声を出したりと人の迷惑になっていませんか。	
・ 些細な事で怒ったり、今までに無かった様な暴言を吐いたりしますか。	
・ 周囲の人に対し暴力行為をすることがありますか。	
・ 介護や援助に抵抗することがありますか。	
・ 目的も無く動き回ったり、道に迷ったりしますか。	
・ 鍋焦がしや火の消し忘れ、水道の出っぱなしや電気の消し忘れがありますか。	
・ 排泄後の後始末が上手くできなかつたり、流し忘れがありますか。	
・ 「便を触る」「汚れた下着を直し込む」などの行為をすることがありますか。	
・ 本来食べられない物を口に入れたりすることがありますか。	
・ 性的に異常な行動をすることがありますか。(性的問題行動)	
・ 食事は自分で食べていますか	
・ むせ込みありませんか。(むせ込みがある方は、トロミなどの工夫をしていますか)	
・ 失禁がありますか。(尿失禁・便失禁)	
・ よく転ぶことがありますか。(今まで転んだことがあれば、それは何時ごろですか)()	
・ 床ずれがありますか。ある方は身体のどこですか。()	
・ 関節などの痛みがありますか。痛い場所はどこですか()	

その他、医療や介護面でお困りのことはありませんか。

現在の身長(cm) 体重(kg) 利き手()

ご協力ありがとうございました。

令和 5年 9月改訂