

問診表

ふりがな

患者様のお名前：
年齢： 歳 性別：男・女
記入者の方と患者様のご関係： 配偶者 子 親 他（ ）

●患者様の症状についてお伺いします。該当する項目にチェックおよびご記入ください●

【1】現在、どなたかと一緒に生活されていますか？

配偶者 子どもあるいはその家族 一人で生活している その他（ ）

同居の家族構成を教えてください。 例) 本人、妻、長男夫婦、孫2人の計6人 など
（ ）

【2】介護保険の利用申請をされていますか？

申請している 申請していない 介護保険自体がわからない

申請されている場合は、下記もご記入ください。

現在の介護度：要支援1 要支援2
要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5

<現在、ご利用中のサービス>

訪問介護（ホームヘルプ） 訪問看護 通所介護（デイサービス）
通所リハビリ（デイケア） 短期入所介護（ショートステイ）
その他（ ）

【3】自立度について

- ・一人で買い物など : している していない
- ・一人で金銭管理など : している していない
- ・一人で入浴を : している していない
- ・食事の支度を : している していない
- ・排泄・排便に問題 : ある なし

【4】喫煙歴や飲酒歴に関して

- ・タバコは吸いますか？ 吸う（1日 本を 年間） 吸ったことはない
やめた（ 歳～ 歳 までの間 1日 本）
- ・アルコール 毎日のむ ときどきのむ 全くのまない

【5】 差し支えなければ、教育歴・ご職歴をお聞かせください。

【6】 どんな症状がありますか？（チェックをつけてください。複数可。）

- 同じ事を何度もたずねる 置き忘れ、しまい忘れが増えた 物を盗られたという
 道に迷うことがある 日にちの感覚が低下している 言い訳が増えた
- 歩き方が小刻みになった おしっこが近い、間に合わない 便秘である
 よく転ぶようになった 薬が効きすぎる、風邪薬などで眠たくなる
 幻覚が見える 誰もいないのに人がいるような訴えがある
 1時間以上昼寝をする 日中ウトウトすることが増えた
 むせやすくなった 寝ながら(寝ている最中に)叫ぶ、暴れる 寝言が多い
- 万引きや無銭飲食をしたことがある、人の食事を勝手に盗る
 極端に甘い物が好き、食べ過ぎる、妙な物を口に
 自動車事故をよく起こしてしまう
- スイッチが入ったようにいきなり怒り、ケロッとする
- 周囲のことに興味関心が薄れている 食欲が落ちた 趣味/好きだった事などに無関心
- その他（具体的に： _____)

【7】 【6】 の症状はいつ頃からありますか？

【8】 特にお困りの症状は何ですか？

【9】 現在あるいは過去に以下の病気といわれたことがありますか？

- 糖尿病 高血圧 高脂血症 脳梗塞・脳出血・クモ膜下出血 梅毒
 肺気腫 腎機能障害 てんかん（けいれん） 頭部外傷（頭部手術も含む）
 不整脈 甲状腺疾患 その他（病名： _____) 不明

【10】 今まで手術や輸血を受けたことがありますか？

- ない ある 手術・輸血（病名： _____)

【11】今、飲んでいる薬はありますか？

ない ある ※お薬手帳や薬剤情報提供書がありましたら、ご持参ください。

【12】ご本人のいない所で相談したいことがある。

はい いいえ

【13】今回当院を受診したきっかけは何ですか？