

# スクリーニングシート（認知機能）

氏名 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

軽度認知機能障害 ※1つでも該当したら認知機能の低下のおそれがあります。

1	周りの人から「いつも同じ事を聞く」など物忘れがあるとされていますか？に「はい」と回答した場合	<input type="checkbox"/>
2	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか？に「いいえ」と回答した場合	<input type="checkbox"/>
3	今日が何月何日かわからない時がありますか？に「はい」と回答した場合	<input type="checkbox"/>

\*基本チェックリストより抜粋

認知症 ※判別目安：健常→27以上、MC I→26~20、軽度認知症→19以下

質問内容		配点	記入
1.	お歳はおいくつですか？	0 1	
2.	今日は何年何月ですか？何曜日ですか？ (年月日、曜日が正解でそれぞれ1点ずつ)	年	0 1
		月	0 1
		日	0 1
		曜日	0 1
3.	私達がいまいるところはどこですか？ 自発的に出れば2点、5秒おいて、家ですか？病院ですか？施設ですか？ の中から正しいと選択すれば1点	0 1 2	
4.	これから言う3つの言葉を言ってください。 あとでまた聞きますのでよく覚えておいて下さい (以下の系列のいずれか1つで、採用した系列に○印をつけておく) 1：a)桜 b)猫 c)電車 2：a)梅 b)犬 c)自動車	0 1	
		0 1	
		0 1	
5.	100から7を順番に引いてください 100-7は？それからまた7を引くと？と質問する	(93)	0 1
		(86)	0 1
6.	私がこれから言う数字を逆から言ってください(6-8-2、3-5-2-9) (3桁逆唱に失敗したら打ち切る)	2-8-6	0 1
		9-2-5-3	0 1
7.	先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってください 自発的な回答があれば各2点、もし回答がない場合、以下のヒントを与え正解であれば1点 a)植物 b)動物 c)乗り物	a：0 1 2	
		b：0 1 2	
		c：0 1 2	
8.	これから5つの品物を見せます。それを隠しますので何があったか言ってください (時計、鍵、たばこ、ペン、硬貨など必ず相互に無関係なもの)	0 1 2	
		3 4 5	
9.	知っている野菜の名前をできるだけ多く言ってください ( 答えた野菜の名前を右欄に記入する。途中で詰まり、約10秒待ってもでない場合にはそこで打ち切る ) 5個までは0点、6個=1点、7個=2点、8個=3点、9個=4点、10個=5点	0 1 2	
		3 4 5	
		合計得点	