



# 認知症チェックリスト

このチェックリストは対象者の生活状況を良く知っている方が行ってください。

最近1か月の状態について、日々の生活の様子から当てはまるものに○をつけてください。

(ただし、原因が痛みなど身体にあるものは除きます)

	1. 同じことを何回も話したり、尋ねたりする
	2. 出来事の前後関係がわからなくなった
	3. 服装など身の回りに無頓着になった
	4. 水道栓やドアを閉め忘れたり、後片付けがきちんとできなくなった
	5. 同時に二つの作業を行うと、一つを忘れる
	6. 薬を管理してきちんと内服することができなくなった
	7. 以前はてきぱきできた家事や作業に手間取るようになった
	8. 計画を立てられなくなった
	9. 複雑な話を理解できない
	10. 興味が薄れ、意欲がなくなり、趣味活動などをやめてしまった
	11. 以前よりも怒りっぽくなったり、疑い深くなった
<b>「○」の合計 個</b>	

次の2項目も、当てはまるものに○をつけてください。

	12. 被害妄想(お金をとられる)がありますか
	13. 幻視(ないものが見える)がありますか

【認知症初期症状11質問表】認知症研究・研修東京センター センター長 山口晴保先生開発

## 結果の見方

- \* ○の合計が、3個以上の場合は、認知症の疑いがあります。なお点数が高いから直ちに認知症というわけではありません。心配な時は地域包括支援センターに相談しましょう。(P1)
- \* No12・13のような被害妄想や幻聴、幻視がある場合には点数にかかわらず**医療機関の受診をお勧めします。**

