

# 診 断 書

診断書提出命令用

氏名

男・女

生年月日

年 月 日 ( 歳)

住所

## 2 医学的判断

病 名 (該当する病名等にチェック)

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① アルツハイマー型認知症  | <input type="checkbox"/> ② レビー小体型認知症 |
| <input type="checkbox"/> ③ 血管性認知症   | <input type="checkbox"/> ④ 前頭側頭型認知症  |
| <input type="checkbox"/> ⑤ その他の認知症 ( )  |                                      |
| <input type="checkbox"/> ⑥ 認知症ではないが認知機能の低下がみられ、今後認知症となるおそれがある (軽度の認知機能の低下が認められる・境界状態にある・認知症の疑いがある等) |                                      |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 認知症ではない (認知機能に低下があるとはいえない。)  |                                      |

総合所見 (現病歴、現在症、重症度、現在の精神状態と関連する既往症・合併症、身体所見などについて記載)

認知機能障害等の状態 (症状があるものにチェック)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 記憶障害   | <input type="checkbox"/> 見当識障害                                      |
| <input type="checkbox"/> 物忘れ <input type="checkbox"/> 同じ事を何度も言う                         | <input type="checkbox"/> 日付の誤認 <input type="checkbox"/> 道がわからなくなる   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )  | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                    |
| <input type="checkbox"/> 実行機能障害 (生活障害)  | <input type="checkbox"/> 理解・判断力の低下                                  |
| <input type="checkbox"/> 買い物ができない <input type="checkbox"/> 着衣の異常                        | <input type="checkbox"/> 交通違反・事故、万引き                                |
| <input type="checkbox"/> 入浴ができない <input type="checkbox"/> 料理ができない                       | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                    |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )  | <input type="checkbox"/> 精神障害                                       |
| <input type="checkbox"/> 行動障害   | <input type="checkbox"/> 妄想(物盗られ・被害) <input type="checkbox"/> 怒りっぽい |
| <input type="checkbox"/> 暴力行為 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 不潔行為 | <input type="checkbox"/> 幻覚   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )  | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                    |
| <input type="checkbox"/> その他 (言語の障害、失行、失認、視空間認知の障害など)                                   |   |

