

1 CDR-J/DASC-21 事前問診表(ご家族用)



戸田中央総合病院
脳神経外科 ☎0570-01-1114

所要時間：約20分

| | | | |
|---------|------------------|---------|------------|
| 患者様の氏名： | 生年月日： 年 月 日 (歳) | 性別： 男・女 | 身長： cm |
| ご家族の氏名： | (本人との続柄：) | 同居・別居 | 記入日： 年 月 日 |
| | | | 体重： kg |

※患者様ご本人の最近のもの忘れについて、最も近いものに○をつけてください。ご家族のわかる範囲で結構です。答えにくい質問は備考欄に詳細を記載してください。

の項目は他の評価(DASC-21)でも用いる共通の評価項目です。太枠の内側のみご記入ください。ご本人にはこの問診表の内容を伝えないようにしてください。

| 項目 | 番号 | 質問 | 1 | 2 | 3 | 4 | 備考 |
|----|-----|------------------------------|--------|----------|-----------------|----------|----|
| 記憶 | 1 | 最近もの忘れが多いと感じますか | 感じない | 少し感じる | 感じる | とても感じる | |
| | 1a | 1年前に比べて、もの忘れが多いと感じますか | 感じない | 少し感じる | 感じる | とても感じる | |
| | 2 | ここ2.3年で日常生活に支障が出ていると感じますか | 感じない | 少し感じる | 感じる | とても感じる | |
| | 3 | もの忘れは毎日(または数日おき)に続きますか | 月に数回程度 | 週に2-3日程度 | 毎日ではないが週に4日以上ある | 毎日ある | |
| | 4 | 財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなりますか | 問題ない | ときどきできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 5 | 最近の出来事を思い出すことができますか | 問題ない | ときどきできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 6 | 5分～30分前に聞いた話を思い出せますか | 問題ない | ときどきできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 7 | 数週間前の行事、旅行、冠婚葬祭を覚えていますか | 問題ない | ときどきできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 7a | その出来事(質問7)の細かいことを覚えていますか | 問題ない | ときどきできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 8 | 生年月日、住所、勤務先を覚えていますか | 問題ない | ときどきできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 9 | 出身地はどこですか | () | | | 不明 | |
| | 10 | 最後に通っていた学校名は何ですか | () | | | 不明 | |
| | 10a | 何県何市の学校ですか | () | | | 不明 | |
| | 10b | 何年で卒業(あるいは中退)しましたか | () | | | 不明 | |
| | 11 | 職業はなんでしたか(ない場合は配偶者の職業について) | () | | | 不明 | |
| | 11a | 何県何市で働いていましたか(ない場合は配偶者について) | () | | | 不明 | |
| | 11b | いつ頃退職しましたか | () | | | 不明 | |
| | 11c | 定年退職でしたか、もの忘れが原因でしたか | 定年退職 | もの忘れ | その他 () | | |
| | 11d | (働いている場合)もの忘れが仕事に支障をきたしていますか | いいえ | | | はい | |

※この用紙は当院外来受診時に必ず持参してください。この問診表に関するご質問は当院脳神経外科外来宛にお問い合わせください。

DASC-21(1)合計 点

の項目は他の評価(DASC-21)でも用いる共通の評価項目です。備考欄に詳細を記載してください。太枠の内側のみご記入ください。

| 項目 | 番号 | 質問 | 1 | 2 | 3 | 4 | 備考 |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------|--------|----------|----------|----------|----|
| 見当識 | 1 | 今日が何月何日かわからなくなることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| | 2 | 今日が何年かわからなくなることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| | 3 | 今日が何曜日がわからなくなることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| | 4 | 行事や旅行などの前後関係を間違えることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| | 5 | 自分のいる場所がどこかわからなくなることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| | 6 | 道に迷って帰ってこられなくなることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| | 7 | 家の中で場所がわからなくなることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| 判断力 | 1 | 一人で問題を解決できる力がありますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 2 | 一人で買い物はできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 3 | 買い物に行って両替やおつりの計算はできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 4 | 銀行での手続き、家賃・公共料金の支払いはできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 5 | 電気・ガス・水道が止まってしまったときに適切に対処できますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 6 | 1日の計画を自分で立てることができますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 7 | 季節や行動に合わせた服を自分で選べますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| 社会 | 1 | 現在、運転はしていますか | している | ときどきしている | あまりしていない | していない | |
| | 1a | 注意力・判断力の低下で、運転が危ないと感じることがありますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | |
| | 2 | 運転免許は返納していますか | している | していない | その他 () | | |
| | 3 | 電車・バス・タクシーなどの交通機関で外出できますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 4 | 法事・集会・髪を切る・投票などは一人で外出できますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| | 5 | 家族との外出には一緒にいきますか | している | ときどきしている | あまりしていない | していない | |
| | 6 | 近所付き合いや交流は今まで通りできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | |
| 7 | もしある人がご本人の行動を見た場合「病気だ」と思うほどの行動をしますか | まったくない | ときどきある | 頻繁にある | いつもそうだ | | |

DASC-21(2)合計

点

の項目は他の評価(DASC-21)でも用いる共通の評価項目です。備考欄に詳細を記載してください。太枠の内側のみご記入ください。

| 項目 | 番号 | 質問 | 1 | 2 | 3 | 4 | ※ | 備考 |
|----------|----|----------------------------|---------------|-------------------|------------------|-----------------|------------------|----|
| 家庭 趣味 | 1 | 自分で食事の準備はできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 1a | 料理の味付けと盛り付けは今までと変化ありませんか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 1b | 包丁などの調理器具は安全に使用できますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 2 | 賞味期限切れ、冷蔵庫を清潔に保てますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 3 | 火気の取り扱いが安全にできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 4 | 掃除・洗濯は一人でできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 5 | 電話をかけることができますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 6 | 薬を決まった時間に、決まった量で飲むことはできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 7 | テレビや電子レンジ、炊飯器の操作はできますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 8 | 趣味は今まで通り続けられていますか | 問題ない | だいたいできる | あまりできない | まったくできない | 以前から行っていない | |
| | 9 | 家事全体に対するご家族の評価はどれですか | 問題なく できている | 見守りや声かけで できている | 手助けをすれば できている | まったく できなくなった | もともと家事は していない | |
| 介護 状況 | 1 | 食事は一人でできますか | 問題ない | 見守りや声かけ を要する | 一部介助を 要する | 全介助を要する | | |
| | 2 | トイレ、排泄は一人でできますか | 問題ない | 見守りや声かけ を要する | 一部介助を 要する | 全介助を要する | | |
| | 3 | 入浴は一人でできますか | 問題ない | 見守りや声かけ を要する | 一部介助を 要する | 全介助を要する | | |
| | 4 | 洋服の着脱は一人でできますか | 問題ない | 見守りや声かけ を要する | 一部介助を 要する | 全介助を要する | | |
| | 5 | 化粧・髭剃り・洗顔などは一人でできますか | 問題ない | 見守りや声かけ を要する | 一部介助を 要する | 全介助を要する | | |
| | 6 | 家の中の移動は一人でできますか | 問題ない | 見守りや声かけ を要する | 一部介助を 要する | 全介助を要する | | |

※ご記入ありがとうございました。この用紙は当院受診時に担当医へ渡してください。ご本人にこの用紙は見せないでください。

| | |
|--------------|---|
| DASC-21(3)合計 | 点 |
| DASC21合計点 | 点 |