

もの忘れ相談票（ご家族用）

弘前愛成会病院認知症疾患医療センター
☎0172-35-6464 (FAX 兼)

- ・送信票は不要ですので、この用紙のみFAX又はご持参下さい。
- ・FAX受診後に当センターより問い合わせの連絡をする場合がありますので、よろしく申し上げます。
- ・電話でも相談対応しております。この相談票の有無にかかわらずお気軽にご相談下さい。

記入日 年 月 日

受診希望日	年 月 日		
ご本人の氏名		記入者氏名	(続柄:)
		電話番号	TEL: ()
男 ・ 女	生年月日: T・S 年 月 日	年齢 () 歳	
介護保険 (未申請・申請中)		要介護状態区分 (要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5)	

今回の受診目的 (※当てはまる所に☑をつけて下さい)

<input type="checkbox"/>	もの忘れなどについての相談・治療
<input type="checkbox"/>	介護保険のための主治医意見書
<input type="checkbox"/>	その他 ()

症状について (※当てはまる所に☑をつけて下さい)

<input type="checkbox"/>	同じ事を何度も話すようになった	<input type="checkbox"/>	複雑なテレビドラマが理解できなくなった
<input type="checkbox"/>	置き忘れやしまい忘れが目立つ	<input type="checkbox"/>	つじつまの合わない話をするようになった
<input type="checkbox"/>	計算の間違いが多くなった	<input type="checkbox"/>	いつもの日課をしなくなった
<input type="checkbox"/>	ものの名前が出てこない	<input type="checkbox"/>	物事に興味を示さなくなった
<input type="checkbox"/>	今会った人のことをすぐ忘れる	<input type="checkbox"/>	だらしなくなった
<input type="checkbox"/>	よく知っている人の顔と名前を忘れる	<input type="checkbox"/>	財布などを無くして、「盗まれた」という
<input type="checkbox"/>	時間や場所の感覚が不確かになった	<input type="checkbox"/>	誰もいないのに、会話をしていることがある
<input type="checkbox"/>	慣れている場所で道に迷う	<input type="checkbox"/>	見えないものが見えるという
<input type="checkbox"/>	料理で鍋をたびたび焦がすことがある	<input type="checkbox"/>	以前よりひどく疑い深くなった
<input type="checkbox"/>	料理の手順や味付けが分からなくなった	<input type="checkbox"/>	ささいなことで怒りっぽくなった
症状に気付いたのはいつ頃ですか？		年 月頃	
症状は急に始まりましたか？		<input type="checkbox"/>	急に <input type="checkbox"/>
症状に気付いたのは誰ですか？		<input type="checkbox"/>	本人 <input type="checkbox"/>
症状は1日の内で変動する事がありますか？		<input type="checkbox"/>	ある <input type="checkbox"/>
今一番お困りのことはなんですか？			

弘前愛成会病院認知症疾患医療センター
(所在地) 弘前市北園1-6-2
弘前愛成会病院(医療福祉相談室)
TEL: 0172-34-7111 (代表電話)