

# 要介護認定主治医意見書用予診票

18年2月改訂

成田市医師団  
要介護・要支援認定 申請日 年 月 日

この予診票は、主治医意見書記載のために、患者さんの状態を今一度把握するためのものです。  
お手数ですが、以下の質問にお答えのうえ、医療機関窓口に提出してください。

申請者（患者）氏名 \_\_\_\_\_ 記入日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

記入者氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

1 現在、継続的に診察を受けたり、治療を受けている病院・診療所が \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ  
ありますか。

病院・医院名 ( \_\_\_\_\_ )

病名 ( \_\_\_\_\_ )

2 今までに入院や手術、骨折、発作などの病気やケガをしたことがありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ  
いつ頃 ( \_\_\_\_\_ ) 病名 ( \_\_\_\_\_ )

以下の設定問は、直近1ヶ月の状況でお答え下さい。

3 ひどい物忘れはありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

4 毎日の生活は自分一人の判断や意志では困難ですか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

5 会話がスムーズに行えないことがありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

6 言いたいことを相手に伝えられないことがよくありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

7 実際にはないものが見えたり、聞こえたりしているようなことが \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ  
ありますか。

8 急に意味不明なことをしゃべったり、行動したりすることがありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

9 事実にないような作り話を周囲に言いふらすことがありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

10 昼間寝ていて夜になると寝ないで動き回ったり、大きな声を出したり \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ  
することがありますか。

11 今までになかったような暴言を吐いたり、暴力をふるったりするようにな \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ  
りましたか。

12 介護に抵抗または拒絶することがありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

13 目的もなく動き回ったり、外出して一人で家に帰れなくなったこ \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ  
とがありますか。

14 ガスコンロの消し忘れなどの火の不始末がありますか。 \_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ

( 裏面へ )

