長岡西病院　認知症　受診支援シート

長岡西病院　医療福祉相談室　宛
FAX：0258-27-8516
相談員が不在にしている場合がございます。
お急ぎの場合は本シートに関わらず、
お電話にてご相談頂けますと幸いです。
TEL：0258-27-8711

記載者

氏 名	続柄	連絡先

基本情報

氏 名		生年月日	T・S・H　　年　　月　　日　（　　歳）
住 所			

家族構成	一人暮らし　・　高齢者のみの世帯　・　その他（　　）
サービス利用状況	
受診状況	【医療機関】［　　］　【病名】［　　］　【飲んでいる薬】［　　］

最近の様子について（該当するものにチェックを入れて下さい）

- ☐　日にちや曜日をすぐに忘れてしまうようになった
- ☐　同じことを何度も言ったり、たずねたりするようになった
- ☐　好きなことに興味を示さなくなった
- ☐　薬がきちんと飲めなくなった
- ☐　いらいらして、怒りっぽくなった
- ☐　物をなくしてしまうことが多くなった
- ☐　財布や通帳など大切なものをなくようになった
- ☐　使っていた電化製品の操作がうまく出来なくなった

他に何か気になることがあればご記入下さい