

## 認知症問題行動調査票

入居判断をするための大切な資料となっています。必要事項を記入し必ず提出してください。もし、施設等を利用し状況が分からない方は、利用されている施設職員に協力を依頼してください。

(項目) ※症状がある場合、有無欄に○をつけてください。

項目	内容	有無	備考
1	被害的		
2	作話		
3	感情が不安定		
4	昼夜逆転		
5	同じ話をする		
6	大声を出す		
7	介護に抵抗		
8	落ち着きなし		
9	一人で出たがる		
10	収集癖		
11	物や衣類を壊す		
12	ひどい物忘れ		
13	独り言・独り笑い		
14	自分勝手に行動する		
15	話がまとまらない		
16	幻覚・幻聴		
17	暴行・暴言		
18	徘徊		
19	不潔行為		
20	異食		