

診 断 書

氏名 生年月日	(男・女) 大・昭 年 月 日 (歳)	住所	壱岐市 町 浦 触 番地
現在の病名	1. 年 月発病 2. 年 月発病 3. 年 月発病 4. 年 月発病	既往歴	
検査項目	血圧 (最高 mmHg 最低 mmHg)	感染症の有無 有(病名) 無	
経過及び現症状			
体動状態	歩行(独歩 要介助) 起座(可能 不能) 体位変換(可能 不能 全く不能)		
四肢の運動障害	有(上肢・・・両 右 左) 無 (下肢・・・両 右 左)	四肢の知覚障害	有(上肢・・・両 右 左) 無 (下肢・・・両 右 左)
精神の状況	ア. 正常 イ. 精神障害あり (ア) 認知症 A. 記憶障害 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 B. 失見当 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 (イ) 心気症状 (ウ) 不安 (エ) 焦燥 (オ) 抑うつ状態 (カ) 興奮 (キ) 幻覚 (ク) 妄想 (ケ) せん妄 (コ) 睡眠障害		
	ア. 攻撃的行為 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 イ. 自傷行為 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 ウ. 火の扱い a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 エ. 徘徊 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 オ. 不穏興奮 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 カ. 不潔行為 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度 キ. 失禁 a. 重 度 b. 中 度 c. 軽 度		
問題行動による判定	ア 著しい問題行動があり、医療(要入院)処遇を要する イ 問題行動あり (ア) 養護老人ホームへの入所が望ましい (イ) 特別養護老人ホームの一般居室への入所が望ましい (ウ) 問題行動が多い等、一般居室での処遇が困難であり認知症老人専用居室への入所が望ましい ウ 問題行動なし		
(その他参考事項)			
上記のとおり診断します。 令和 年 月 日 住 所 医療機関名・医師氏名			

