

様式第 2 号（第 4 条関係）

みよし市認知症高齢者等あんしん補償事業認知症チェックリスト

記入年月日	年 月 日	
あんしん補償事業登録者氏名		
チェックリスト確認者氏名		続柄
チェックリスト ☐ 1 同じことを言ったり聞いたりする。 ☐ 2 物の名前が出てこなくなった。 ☐ 3 置き忘れやしまい忘れが目立ってきた。 ☐ 4 以前はあった関心や興味が失われた。 ☐ 5 だらしなくなった。 ☐ 6 日課をしなくなった。 ☐ 7 時間や場所の感覚が不確かになった。 ☐ 8 慣れた所で道に迷った。 ☐ 9 財布などを盗まれたという。 ☐ 10 ささいなことで怒りっぽくなった。 ☐ 11 蛇口・ガス栓の締め忘れ、火の用心ができなくなった。 ☐ 12 複雑なテレビドラマが理解できない。 ☐ 13 夜中に急に起きだして騒いだ。		