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。 | | |