

一次アンケート検査（もの忘れ相談チェック表）

A. 次の質問のなかから当てはまるものに、丸をつけてください。

- 一日に一回以上、置き忘れがある。
- 今日が何月何日なのか、思い出せない。
- 一日に一回以上、ど忘れがある。
- 朝食の内容が思い出せないことがある。
- 漢字が書けないことがよくある。
- 物の名前が出てこない。
- 以前に比べて新聞やテレビを見なくなった。
- 知り合いの人の名前が出てこない。
- 元気で働けない、または仕事をやる気がしない。
- 火の不始末がある。
- この一ヶ月間一度も電話をかけていない。
- 計算間違いが多い、また勘定をよく間違える。
- いつも孤独感や寂しい気持ちがある。
- よく知っている道で迷ったことがある。
- 会合や社会奉仕活動に全く参加していない。
- 一日に一回以上物をどこにしまったか忘れることがある。
- この一年間旅行を全くしていない。
- 野菜の名前を10個以上言えない。
- 話している言葉がよく聞こえない。
- 現在の総理大臣の名前を知らない。

B . 同じ絵を右側に描いてください。

