

様式第2号（第3関係）

茨木市障害者控除対象者認定に係る高齢者調査記録票

対象者 住所

氏名

1 知的障害者に準ずる状況（該当するものに○）

(1) 認知症における中核症状

事 項	重 度	中 度	軽 度
ア 記憶障害	1 自分の名前が分からない、直前の事も忘れる	2 最近の出来事が分からない	3 物忘れ、置き忘れが目立つ
イ 失見当	1 自分の部屋が分からない	2 時々自分の部屋がどこにあるのか分からない	3 異なった環境になると一時的に分からない

(2) 認知症における周辺症状

事 項	重 度	中 度	軽 度
ア 攻撃的行為	1 他人に暴力を振るう	2 乱暴な振る舞いを行う	3 攻撃的な言動がある
イ 自傷行為	1 自殺を図る	2 自分の身体を傷つける	3 自分の衣服を裂く、破く
ウ 火の扱い	1 火の危険が分からず火遊びをする	2 火の不始末が時々ある	3 火の不始末をすることがたまにある
エ 徘徊	1 屋外をあてもなく歩きまわる	2 家中をあてもなく歩きまわる	3 時々部屋内をうろうろする
オ 不穏行為	1 いつも興奮している	2 しばしば興奮して騒ぎ立てる	3 たまに興奮して騒ぎ立てる
カ 不潔行為	1 排泄物で遊ぶ	2 場所をかまわず排泄する	3 排泄物で衣服等を汚す
キ 失禁	1 常に失禁する	2 時々失禁する	3 声かけで自分でトイレに行く

2 身体障害者に準ずる状況（該当するものに○）

事 項	全 介 助	一部介助	自 立
ア 歩行	1 歩行不可能 (寝たきり)	2 付添者の援助 があれば歩ける	3 時間がかかる が杖等の使用で 1人で歩ける
イ 排泄	1 常時おむつを 使用している	2 介助があれば 簡易便器ででき る	3 1人で昼夜と もトイレで排泄 できる
ウ 食事	1 臥床のままで 介助がなければ 食事ができない	2 スプーン等を 使用し、一部介 助があれば食事 できる	3 スプーン等を 使用すれば1人 で食事できる
エ 入浴	1 全て介助しな ければならない 特殊浴槽を使 用している 介助者が清拭 を行っている	2 1人で入浴で きるが洗う時だ け介助を要する 浴槽の出入り に介助を要する	3 1人で入浴で き、洗える
オ 着替え	1 全て介助しな ければならない	2 援助があれば 着替えられる	3 1人で着替え られる

医療機関確認欄

対象者について、上記内容が一過性のものではなく、継続する状況であると認められることを確認しました。

年 月 日

医療機関名

所在地

医師名

印