

認知症かな？と思われる症状がある方はお答えください。

1. 症状に気づいたのはいつ頃ですか？ 年 月頃
2. 症状は急に始まりましたか？ 急に いつのまにか
3. 症状に気づいたのは本人ですか、周囲の人ですか？ 本人 周囲の人
4. 症状は日によってあるいは一日の内で変動はありますか？ ある ない

5. 今一番お困りのことは何ですか？

( )

6. 現在服用している薬はありますか？ . . . . . ある ない

それは、何の薬ですか？

- 高血圧    糖尿病    心臓病    脂質異常症    脳卒中

その他

( )