

認知症検診



©和光市

和光市保健福祉部健康保険医療課

認知症検診について

1. 目的

認知症（特に若年性アルツハイマー）の早期発見
及び診断・判定結果に応じた支援につなげる

2. 平成29年度の取組

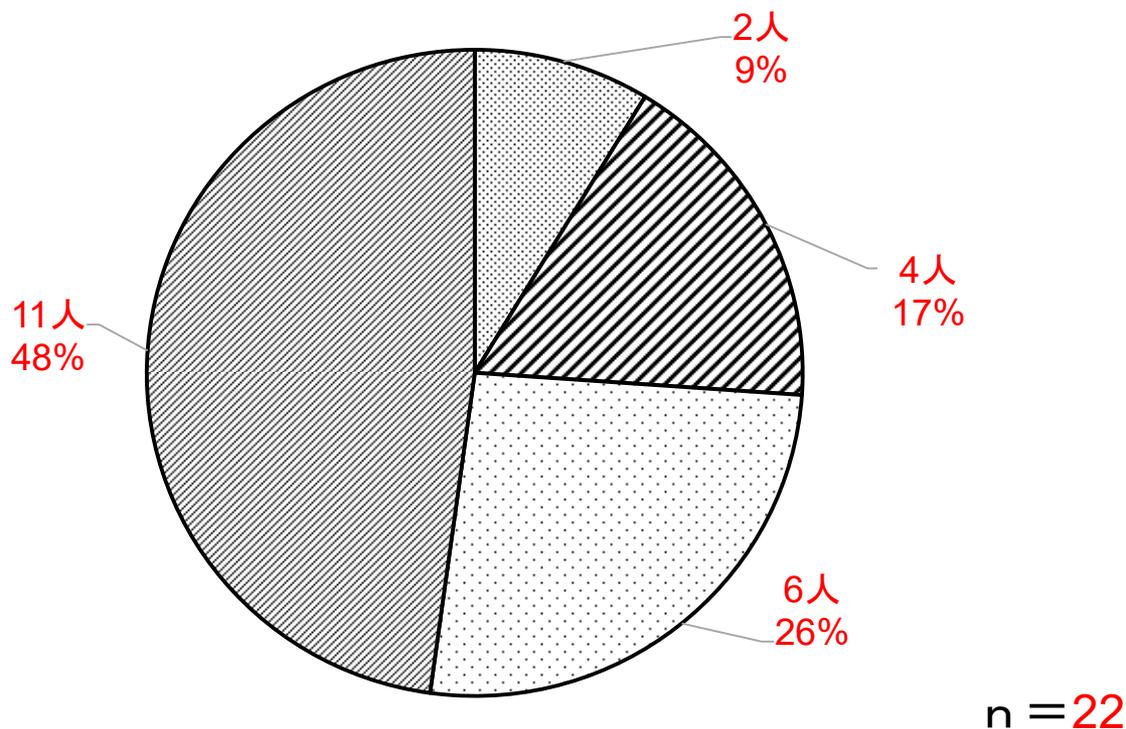
◆検診方法：浦上式もの忘れスクリーニング検査
医師による行動心理症状（BPSD）チェック

◆検診時期：9月～11月の集団健診

◆対象者：年度末65歳または70歳の市民
希望制で実施

◆自己負担額：500円

3. 平成29年度認知症検診の実績 (性・年齢別受診者)



■ 65歳男性 ■ 65歳女性 □ 70歳男性 ■ 70歳女性

22人受診し、20人は異常なし、70歳女性の2人が要精密検査。

→うち1人は認知症疾患センターを受診し異常なし。

もう1人は受診拒否し、精検未受診。その後電話確認し、特に心配ないとのこと。

平成30年度の認知症検診について

- ◆ 検診方法：DASC-21スクリーニング
医師による行動心理症状（BPSD）チェック
- ◆ 検診時期：9月～11月の集団健診
9月：6日間、10月：5日間
11月：5日間、合計16日間
- ◆ 対象者：今年度末65歳～74歳の市民
集団健診を受診する人
(希望制ではなく基本的に全員)
- ◆ 自己負担額：無料
- ◆ 周知方法：対象者7,833人（男性3,882人、女性3,951人）
へ個別通知（6月中旬）
- ◆ 受診見込数：1日あたり35人×16日間＝560人

認知症検診問診表 DASC-21

地域包括ケアシステムにおける認知症アセスメント(DASC-21)

記入日：平成 年 月 日

| | | | |
|-----|-----|-------------|-----|
| 受診日 | 受診№ | 下記の内容確認者氏名： | 職種： |
|-----|-----|-------------|-----|

下記の本枠内をご記入ください。A・Bおよび1～21の質問について、該当するものに○をつけてください。

| フリガナ ご本人の氏名： | | 生 年 月 日：昭和 年 月 日 (歳) | | | | 備考(市記載欄) |
|-----------------|------------------------------------|-------------------------|----------------|-------------|-------------|----------|
| 男・女 | 独居・同居 | 記入者氏名： (本人以外が記入した場合) | | | | |
| A | もの忘れが多いと感じますか | 1. 感じない | 2. 少し感じる | 3. 感じる | 4. とても感じる | |
| B | 1年前と比べて、もの忘れが増えたと感じますか | 1. 感じない | 2. 少し感じる | 3. 感じる | 4. とても感じる | |
| 1 | 財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなることがありますか | 1. まったくない | 2. ときどきある | 3. 頻繁にある | 4. いつもそうだ | |
| 2 | 5分前に聞いた話を思い出せないことがありますか | 1. まったくない | 2. ときどきある | 3. 頻繁にある | 4. いつもそうだ | |
| 3 | 自分の生年月日がわからなくなることがありますか | 1. まったくない | 2. ときどきある | 3. 頻繁にある | 4. いつもそうだ | |
| 4 | 今日が何月何日かわからないときがありますか | 1. まったくない | 2. ときどきある | 3. 頻繁にある | 4. いつもそうだ | |
| 5 | 自分のいる場所がどこかわからなくなることがありますか | 1. まったくない | 2. ときどきある | 3. 頻繁にある | 4. いつもそうだ | |
| 6 | 道に迷って家に帰ってこれなくなることはありますか | 1. まったくない | 2. ときどきある | 3. 頻繁にある | 4. いつもそうだ | |
| 7 | 電気やガスや水道が止まってしまったときに、自分で適切に対処できますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 8 | 一日の計画を自分で立てることができますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 9 | 季節や状況に合った服を自分で選ぶことができますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 10 | 一人で買い物はできますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 11 | バスや電車、自家用車などを使って一人で外出できますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 12 | 貯金のお出し入れや、家賃や公共料金の支払いは一人でできますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 13 | 電話をかけることができますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 14 | 自分で食事の準備はできますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 15 | 自分で、薬を決まった時間に決まった分量を飲むことはできますか | 1. 問題なくできる | 2. だいたいできる | 3. あまりできない | 4. まったくできない | |
| 16 | 入浴は一人でできますか | 1. 問題なくできる | 2. 見守りや声がけを要する | 3. 一部介助を要する | 4. 全介助を要する | |
| 17 | 着替えは一人でできますか | 1. 問題なくできる | 2. 見守りや声がけを要する | 3. 一部介助を要する | 4. 全介助を要する | |
| 18 | トイレは一人でできますか | 1. 問題なくできる | 2. 見守りや声がけを要する | 3. 一部介助を要する | 4. 全介助を要する | |
| 19 | 身だしなみを整えることは一人でできますか | 1. 問題なくできる | 2. 見守りや声がけを要する | 3. 一部介助を要する | 4. 全介助を要する | |
| 20 | 食事は一人でできますか | 1. 問題なくできる | 2. 見守りや声がけを要する | 3. 一部介助を要する | 4. 全介助を要する | |
| 21 | 家のなかでの移動は一人でできますか | 1. 問題なくできる | 2. 見守りや声がけを要する | 3. 一部介助を要する | 4. 全介助を要する | |
| 22 | もの忘れについて何か気になっていることはありますか。(自由記述) | | | | | |

認知症検診実施のフローチャート

9月～11月集団健診受診の65歳から74歳の市民

看護師・保健師がDASC-21スクリーニングを実施
(約5～10分)

①看護師・保健師実施のDASC-21問診
で基準点31点以上だった場合

②看護師・保健師実施のDASC-21問診
で各項目のいずれかが障害領域(3～4
点)だった場合

医師の診察(約10分)

認知症検診実施後のフローチャート

