

東大和市認知症高齢者等みまもりシール交付事業
(ただいまオレンジ) 申請時確認項目

対 象 者	ふり がな		生年月日	年 月 日	
	氏 名				
	住 所	東大和市			
対 象 高 齢 者 等 の 状 況	1 簡単な日常会話の支障がある	常にある	時々ある	ない	
	2 自分の部屋、トイレ等を間違えることがある	常にある	時々ある	ない	
	3 落ち着きなく歩き回ることがある	常にある	時々ある	ない	
	4 外出して帰宅できなかったことがある	常にある	時々ある	ない	
	5 昼と夜の区別がつかないで騒ぐことがある	常にある	時々ある	ない	
	6 家族、知人等を混同するなど人を間違えることがある	常にある	時々ある	ない	
	7 物をしまい忘れてなくなったとか盗まれたと言って騒ぐことがある	常にある	時々ある	ない	
	8 失禁等で汚したり、不潔になっても無関心であることがある	常にある	時々ある	ない	
	9 その他				