

The Dementia Assessment Sheet for Community-based Integrated Care System-21 items (DASC-21)

記入日 H 年 月 日

ご本人の氏名:		生年月日:		年 月 日 (歳)		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 同居				
本人以外の情報提供者氏名:		(本人との続柄:		記入者氏名:		(所属・職種:							
		1点		2点		3点		4点		評価項目		備考欄	
A	もの忘れが多いと感じますか	<input type="checkbox"/> 感じない	<input type="checkbox"/> 少し感じる	<input type="checkbox"/> 感じる	<input type="checkbox"/> とても感じる	導入の質問 (採点せず)		近時記憶		記憶			
B	1年前と比べて、もの忘れが増えたと感じますか	<input type="checkbox"/> 感じない	<input type="checkbox"/> 少し感じる	<input type="checkbox"/> 感じる	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> まったくない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> 頻繁にある	<input type="checkbox"/> いつもそうだ	遠隔記憶		時間		場所		道順	
2	5分前に聞いた話を思い出せないことがありますか	<input type="checkbox"/> まったくない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> 頻繁にある	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> まったくない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> 頻繁にある	<input type="checkbox"/> いつもそうだ	見当識		問題解決 判断力		社会的判断力			
4	今日が何月何日かわからないときがありますか	<input type="checkbox"/> まったくない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> 頻繁にある	<input type="checkbox"/> いつもそうだ								
5	自分のいる場所がどこだかわからなくなことはありますか	<input type="checkbox"/> まったくない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> 頻繁にある	<input type="checkbox"/> いつもそうだ	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
6	道に迷って家に帰ってこれなくなことはありますか	<input type="checkbox"/> まったくない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> 頻繁にある	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> まったくできない	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
8	一日の計画を自分で立てることができませんか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> まったくできない	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
10	一人で買い物はできますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> まったくできない	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
12	貯金の出し入れや、家賃や公共料金の支払いは一人でできますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> まったくできない								
13	電話をかけることができますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> まったくできない	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
14	自分で食事の準備はできますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> だいたいできる	<input type="checkbox"/> あまりできない	<input type="checkbox"/> まったくできない	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
16	入浴は一人でできますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> 見守りや声がけを要する	<input type="checkbox"/> 一部介助を要する	<input type="checkbox"/> 全介助を要する								
17	着替えは一人でできますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> 見守りや声がけを要する	<input type="checkbox"/> 一部介助を要する	<input type="checkbox"/> 全介助を要する	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
18	トイレは一人でできますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> 見守りや声がけを要する	<input type="checkbox"/> 一部介助を要する	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> 見守りや声がけを要する	<input type="checkbox"/> 一部介助を要する	<input type="checkbox"/> 全介助を要する	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			
20	食事は一人でできますか	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> 見守りや声がけを要する	<input type="checkbox"/> 一部介助を要する	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 問題なくできる	<input type="checkbox"/> 見守りや声がけを要する	<input type="checkbox"/> 一部介助を要する	<input type="checkbox"/> 全介助を要する	問題解決 判断力		問題解決 判断力		問題解決 判断力			

DASC 21:(1~21項目までの合計点

0 点/84点