

つきましては、本調査の内容について御了知の上、若年性認知症受診者の状況等について、御回答くださいますようお願い申し上げます。

〈回答方法〉医療機関の職員の方が御記入ください。終了後は、返送用封筒にて御提出をお願いいたします。

※回答用紙が不足している場合は、お問い合わせ先まで御連絡ください。

徳島県保健福祉部長寿いきがい課 生涯健康担当

電話：088-621-2174

メール：choujuikigaika@pref.tokushima.lg.jp

○以下の設問に、御回答をお願いいたします。

Q1 若年性認知症の受診者がいますか。 ※令和6年12月〇日時点で、65歳未満の受診者がいる場合は、 「有」をお選びください。	1. 有 2. 無
---	---------------------------------------

※「有」の場合→Q2以降の設問にお進みください。 ※「無」の場合→調査終了です。回答用紙を返送用封筒で御提出ください。

受診者の状況について教えてください。 ※<u>受診者が複数いる場合は、受診者ごとに別々の回答用紙を御使用ください。</u>						
Q2	性別を教えてください。	1. 男性	2. 女性	3. その他	4. 回答しない	
Q3	年齢を教えてください。※令和6年12月〇日時点	1. 50歳未満	2. 50～59歳	3. 60歳以上		
Q4	診断名を教えてください。	1. アルツハイマー型認知症	2. 血管性認知症	3. レビー小体型認知症	4. 前頭側頭型認知症	
		5. 混合型認知症	6. その他の認知症	7. 確定診断は受けていない（原因疾患不明を含む）		
Q5	受診のきっかけとなった人について教えてください。	1. 本人	2. 家族	3. 同僚	4. 友人・知人	5. 産業医 6. 不明
		7. その他（ ）				
Q6	初期症状について教えてください。	1. もの忘れ	2. 行動の変化	3. 性格の変化	4. 言語障害	5. 不明
		6. その他（ ）				
Q7	現在の要介護度として、当てはまるものを <u>1つ</u> 選択してください。	要支援（ 1 ・ 2 ） 要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ） ・ 申請中				
		未申請 ・ 不明 ・ その他（ ）				
Q8	現在の認知症の状態として、当てはまるものを <u>1つ</u> 選択してください。	1. 認知症高齢者の日常生活自立度（Ⅰ） 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している				
		2. 認知症高齢者の日常生活自立度（Ⅱ） 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる				
		3. 認知症高齢者の日常生活自立度（Ⅲ） 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さがときどき見られ、介護を必要とする				
		4. 認知症高齢者の日常生活自立度（Ⅳ） 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする				
		5. 認知症高齢者の日常生活自立度（Ⅴ） 著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする				
		6. 不明				

Q9 BPSDについて、当てはまるものを <u>全て</u> 選択してください。	1. 妄想 2. 幻覚 3. 興奮 4. うつ 5. 不安 6. 多幸 7. 無関心
	8. 脱抑制 9. 易刺激性 10. 異常行動 11. BPSDなし 12. その他（ ）
Q10 障害者手帳取得の状態について、当てはまるものを <u>全て</u> 選択してください。	1. 精神障害者保健福祉手帳 2. 身体障害者手帳 3. 取得していない
	4. その他・不明
Q11 年金等の受給の有無について、当てはまるものを全て選択してください。	障害基礎年金受給（ 1級 ・ 2級 ） ・ 障害厚生年金受給（ 1級 ・ 2級 ・ 3級 ）
	傷病手当金 ・ 受給していない ・ 不明 ・ その他（ ）
Q12 現在利用している介護保険サービス・保健医療サービスについて、教えてください。	1. 訪問系サービス 2. 通所系サービス 3. 施設・居住系サービス
	4. 医療機関に入院中 5. 利用なし 6. 不明
	7. その他（ ）
Q13 現在利用している障害福祉サービスについて、教えてください。	1. 訪問系サービス 2. 日中活動系サービス 3. 施設入所支援
	4. 自立生活援助・共同生活援助 5. 訓練系サービス 6. 就労系サービス 7. 利用なし
	8. 不明 9. その他（ ）
Q14 現在の仕事（収入を伴う）の状況について、教えてください。	1. 診断前と同じ仕事をしている（同じ勤務先での配置転換を含む） 2. 診断前と異なる仕事をしている
	3. 診断前は仕事をしていたが、現在は仕事をしていない（休職中を含む） 4. 診断前から仕事はしていない
	5. 不明 6. その他（ ）
Q15 診断前後の収入について、教えてください。	1. 診断前と比較して、現在の収入が減少している 2. 診断前と同程度の収入がある
	3. 診断前と比較して、現在の収入が増加している 4. 不明
	5. その他（ ）

御協力ありがとうございました。

※他に受診者がいる場合は、別の回答用紙に御記入をお願いいたします。