

診 断 書

(沖縄県公安委員会提出用)

1 患 者

氏 名

性別 男・女

生年月日

年 月 日 (歳)

住 所

2 診断

① アルツハイマー型認知症

② レビー小体型認知症

③ 血管性認知症

④ 前頭側頭型認知症

⑤ その他の認知症 ()

⑥ 認知症ではないが認知機能の低下がみられ、今後認知症となるおそれがある (軽度の認知機能の低下がみられる・境界状態にある・認知症の疑いがある等)

⑦ 認知症ではない

所見 (現病歴、現在症、重症度、現在の精神状態と関連する既往症・合併症・身体所見などについて記載する。記憶障害、見当識障害、注意障害、失語、失行、失認、実行機能障害、視空間認知の障害等の認知機能障害や人格・感情の障害等の具体的状態について記載する。)

