

改定 長谷川式簡易知能評価スケール (HDS-R)

SAMPLE

(検査日: 年 月 日) (検査者:)

氏名:	生年月日:	年齢:	歳
性別: 男 / 女	教育年数 (年数で記入):	年	検査場所:
DIAG:	(備考)		

1	お歳はいくつですか? (2年までの誤差は正解)		0	1	
2	今日は何年の何月何日ですか?何曜日ですか? (年月日、曜日が正解でそれぞれ1点づつ)	年	0	1	
		月	0	1	
		日	0	1	
		曜日	0	1	
3	私たちがいるところはどこですか? (自発的に出れば2点、5秒おいて 家ですか? 病院ですか? 施設ですか? の中から正しい選択をすれば1点)		0	1	2
4	これから言う3つの言葉を言ってみてください。あとでまた聞きますのでよく覚えておいてください。 (以下の系列のいずれか一つで、採用した系列に○印をつけておく) 1:a) 桜 b) 猫 c) 電車 2:a) 梅 b) 犬 c) 自動車		0	1	
			0	1	
			0	1	
5	100から7を順番に引いてください。(100-7は?、そこからまた7を引くと? と質問する。最初の答えが不正解の場合、打ち切る)	(93)	0	1	
		(86)	0	1	
6	私がこれから言う数字を逆から言って下さい。(6-8-2、3-5-2-9を逆に言ってもらう、3桁逆唱に失敗したら、打ち切る)	2-8-6	0	1	
		9-2-5-3	0	1	
7	先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってみてください。 (自発的に回答があれば各2点、もし回答がない場合以下のヒントを与え正解であれば1点 a) 植物 b) 動物 c) 乗り物)	a:	0	1	2
		b:	0	1	2
		c:	0	1	2
8	こらから5つの品物を見せます。それを隠しますので何があったか言ってください。 (時計、鍵、タバコ、ペン、硬貨など必ず相互に無関係なもの)		0	1	2
			3	4	5
9	知っている野菜の名前をできるだけ多く言ってください。 (答えた野菜の名前を右欄に記入する。途中で詰まり、約10秒待っても出ない場合にはそこで打ち切る) 0~5=0点、 6=1点、 7=2点、 8=3点 9=4点、 10=5点		0	1	2
			3	4	5
			合計得点		

<注1>30点満点で、20点以下のとき認知症の可能性が高いと判断される。

<注2>非認知症: 24.30点 軽度認知症: 19.1点 中等度認知症15.4点 やや高度認知症: 10.7点
高度認知症 4.0点

<注3>医師による先生方またはその指導によりお使い下さい。