

改訂 長谷川式管理知能評価スケール (HDS - R)

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳 (男 ・ 女)

職種： 看護師 介護士 その他 (_____) 検査者氏名： _____

問	質問内容	配点	
1	お歳はいくつですか？ (2歳までの誤差は正解) 【年齢】	0 1	
2	今日は何年の何月何日ですか？何曜日ですか？ (それぞれ各1点) 【日時の見当識】	年	0 1
		月	0 1
		日	0 1
		曜日	0 1
3	私達が今いる場所はどこですか？ (自発的2点、家・病院・施設の選択1点) 【場所の見当識】	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。後でまた聞きますので覚えておいてください。 1 : a) 桜 b) 猫 c) 電車 2 : a) 梅 b) 犬 c) 自動車 【3つの言葉の記銘】	0 1	
		0 1	
		0 1	
5	100から7を引いてください。 (100-7は？それから7を引くと?) 【計算】	9 3	0 1
		8 6	0 1
6	私がこれから言う数字を逆に言ってください。 (6-8-2、3-5-2-9) ※3桁の逆唱に失敗したら打ち切り 【数字の逆唱】	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ください。(自発的2点、ヒント1点) a) 植物 b) 動物 c) 乗り物 【3つの言葉の想起】	0 1 2	
		0 1 2	
		0 1 2	
8	これから5つの物品を見せます。隠しますので何があったか言ってください。(相互関係の無いものを選択) 【5つの物品記憶】	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。途中で詰まり、10秒待ってもでない場合はそこで打ち切り。 0~5=0点 6=1点 7=2点 8=3点 9=4点 10=5点 【野菜の名前(言葉の流暢さ)】	0 1 2	
		3 4 5	
点数： _____ / 30			

30点満点 21点以上：非認知症 20点以下：認知症の疑い

備考

備考
