

# ■改訂 長谷川式簡易知能評価スケール

合計得点

/30

施行日	年 月 日	施行者名			
氏名			検査場所		
生年月日	M・T・S・H 年 月 日	年齢	歳	男・女	
診断名					
備考	(教育年数: 年)				

No.	質問内容	配点	記入
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点ずつ)	年	0 1
		月	0 1
		日	0 1
		曜日	0 1
3.	私達が今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。 (以下の条列のいずれか1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)自転車	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？ それからまた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ください。 (6-8-2)(3-5-2-9) (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.	これから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・硬貨などを必ず相互に無関係なもの。)	0 1 2	
		0 1 2	
9.	知っている野菜の名前を出来るだけ言ってください。 (答えた野菜の名前を右欄に記入する。途中で詰まり、約10秒待ってもでない場合にはそこで打ち切る。) 5個までは0点、6個=2点 7個=2点 8個=3点 9個=4点 10個=5点	0 1 2	
		3 4 5	

満点 : 30

カットオフポイント : 20/21(20点以下は認知の疑いあり)

合計得点