



# 井門式簡易認知機能スクリーニング検査 (Imon Cognitive Impairment Screening Test : ICIS)

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 T・S \_\_\_\_\_ 年 月 日 歳

検査日 年 月 日 ( ) 検査者 \_\_\_\_\_

	設問	評価	
1. 今日の日付を教えてください。 (1つ正答につき1点、計4点)	_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日	4	
		3	
		2	
		1	
		0	
2. 今から言う3つの言葉を覚えてください。後でまた聞きますからよく覚えておいて下さい。 (教示のみ)	1. りんご 牛 自動車      5. スイカ 猫 船		
	2. みかん 豚 飛行機      6. イチゴ 猿 自転車		
	3. バナナ 馬 電車      7. ブドウ やぎ トラック		
	4. メロン 犬 バス      8. レモン 熊 タクシー		
3. 私の真似をしてください。 ※麻痺のある場合は実施せず。 (A,B 各1点、計2点)	A  ※最初につくった形で評価 両手ともに正答=1点 片手のみ正答=0.5点 両手ともできない=0点  B  B ハト (1点か0.5点が迷うときは1点とする) 迷わずできた=1点 試行錯誤しながらできた=0.5点 できない=0点	2	
		1.5	
		1	
		0.5	
		0	
4. ‘か’で始まる言葉を、できるだけたくさん言ってください。ただし、人の名前や固有名詞は除きます。(1分間) ※同じ単語の繰り返しや変形(傘、傘の柄)、人の名前。固有名詞は正答としない。(計3点)		10語以上	3
		6～9語	2
		3～5語	1
		2語以下	0
5. 先ほど覚えてもらった言葉を教えてください。(計3点)			
		3	
		2	
		1	
		0	
<b>合計得点</b>			
12点満点 9点以下は軽度認知障害(MCI)の疑い 7点以下は認知症の疑い			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           麻痺などで手指模倣ができない場合は、3番以外の項目の10点満点で採点。            その場合、6点以下は認知症の疑い         </div>			

井門式簡易認知機能スクリーニング検査  
(Imon Cognitive Impairment Screening Test : ICIS)

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 T・S \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_ 歳

検査日 年 月 日 ( ) \_\_\_\_\_ 検査者 \_\_\_\_\_