

→◎何が原因で転びましたか。

→原因 (いくつでも○印)

【表2提示】

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1. つまずいた          | 5. 人や物にぶつかった    |
| 2. 滑った            | 6. 段差があった       |
| 3. めまいがした・気が遠くなった | 7. 足を踏み外した・転落した |
| 4. 体がふらついた        | 8. その他 (具体的に )  |

→このうち、主な原因をひとつだけお答えください。(数字を記入)

主な原因の番号は?

→◎その時、ケガをしましたか。

(いくつでも○印)

【表3提示】

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1. 何もなかった       | 7. 気を失った       |
| 2. すり傷・切り傷      | 8. その他 (具体的に ) |
| 3. 打撲           |                |
| 4. ねんざ          |                |
| 5. 縫うことが必要な程のケガ |                |
| 6. 骨折           |                |

→◎骨折やケガをした部位は、どこですか。

→骨 折

(いくつでも○印)

【表4提示】

- |                  |                |              |
|------------------|----------------|--------------|
| 1. 大腿骨頸部 (股関節)   | 5. 背中          | 9. 手 (手首より先) |
| 2. その他の大腿        | 6. 腰           | 10. その他 ( )  |
| 3. 下腿 (ヒザからスネまで) | 7. 胸 (肋骨を含む)   |              |
| 4. 足 (クルブシより下)   | 8. 腕 (肩から手首まで) |              |

→骨折以外のケガ

(いくつでも○印)

【図1提示】

- |         |         |             |
|---------|---------|-------------|
| 1. 頸    | 6. 上肢全体 | 11. 膝       |
| 2. 肩甲帯  | 7. 背部   | 12. 足首・足指   |
| 3. 肩関節  | 8. 腰    | 13. 下肢全体    |
| 4. 肘    | 9. 臀部   | 14. その他 ( ) |
| 5. 手首・指 | 10. 股関節 |             |

**本人の回答のみ**

問4. 現在、転ぶことが**こわい**と感じますか。

(ひとつだけ○印)

回答者本人以外の場合 ○印  →質問しない

1. とてもこわい      2. 少しこわい      3. こわくない

→㊸転ぶことがこわくて、身のまわりのことを手伝ってもらうことがありますか。

(ひとつだけ○印)

1. はい      2. ときどき      3. いいえ

→㊹転ぶことがこわくて、外出をひかえることがありますか。

(ひとつだけ○印)

1. はい      2. ときどき      3. いいえ

問5. 日常の移動能力は、次の項目のうちどれですか。あてはまる番号を**ひとつだけ**お答えください。

《 実行しようとするば、まだ行える能力がある番号 》  
《 歩行補助具等を用いてもよい 》

(ひとつだけ○印)

【表5提示】

1. 自転車・車・バス・電車を使って、ひとりで外出できる
2. 家庭内および隣近所では、ほぼ不自由なく動き活動できるが、ひとりで遠出はできない
3. 少しは動ける（庭先に出てみる、小鳥の世話をしたり、簡単な縫い物などをするという程度）
4. 起きてはいるが、あまり動けない（床からはなれている時間の方が多い）
5. 寝たり起きたり（床は常時敷いてある。トイレ、食事には起きてくる）

問6. ふだん歩く時に、杖や歩行器を使っていますか。

(ひとつだけ○印)

1. 使っている      2. 使っていない      3. 全く歩行できない

→何を使っていますか。

(ひとつだけ○印)

1. 杖      2. 歩行器・乳母車      3. 両方

問7. 外出するにあたって、**どなたか**の介助が必要ですか。

(ひとつだけ○印)

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

問8. ふだん、仕事・買い物・散歩・通院などで外出する（家の外に出る）頻度は、どのくらいですか。

《介助されて外出する場合も含める》

《庭先のみや、ゴミ出し程度の外出は含めない》

(ひとつだけ○印)

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1. 1日1回以上    | 3. 1週間に1回程度  |
| 2. 2～3日に1回程度 | 4. ほとんど外出しない |

問9. 現在の暮し（生活）の中で、「もの忘れ」で困っていることがありますか。あてはまる番号を**ひとつだけ**お答えください。

《「もの忘れ」とは、記憶に関する失敗のことです》

(ひとつだけ○印)

- |                      |                    |                      |                     |
|----------------------|--------------------|----------------------|---------------------|
| 1. しょっちゅうある<br>いつもある | 2. ときどきある<br>たまにある | 3. ごくまれにある<br>ほとんどない | 4. まったくない<br>ぜんぜんない |
|----------------------|--------------------|----------------------|---------------------|

→④一番困っていることは、何ですか。

(具体的に記入)

( )

→⑤1年前と比べて、「もの忘れ」で困った回数は、増えましたか減りましたか。

(ひとつだけ○印)

- |        |          |                |        |
|--------|----------|----------------|--------|
| 1. 増えた | 2. 少し増えた | 3. 同じくらい、変わらない | 4. 減った |
|--------|----------|----------------|--------|

問10. 日常の活動性についてお伺いします。これから読み上げる項目ごとに、「はい」か「いいえ」でお答えください。

《普段行っていなくても、行える能力がある場合は、「はい」に○印》

《各項目とも読み上げる》

(各項目ひとつだけ○印)

㉒ バスや電車を使って1人で外出できますか。

1. はい 2. いいえ

㉓ 日用品の買い物ができますか。

1. はい 2. いいえ

㉔ 自分で食事の用意ができますか。

1. はい 2. いいえ

→ヤカンでお湯を沸かせますか。

1. はい 2. いいえ

㉕ 請求書の支払いができますか。

1. はい 2. いいえ

㉖ 銀行預金・郵便貯金の出し入れができますか。

1. はい 2. いいえ

㉗ 年金などの書類が書けますか。

1. はい 2. いいえ

㉘ 新聞を読んでいますか。

1. はい 2. いいえ

㉙ 本や雑誌を読んでいますか。

1. はい 2. いいえ

㉚ 健康についての記事や番組に関心がありますか。

1. はい 2. いいえ

㉛ 友達の家を訪ねることがありますか。

1. はい 2. いいえ

㉜ 家族や友達の相談にのることがありますか。

1. はい 2. いいえ

㉝ 病人を見舞うことができますか。

1. はい 2. いいえ

㉞ 若い人に自分から話しかけることがありますか。

1. はい 2. いいえ

㉟ ひとりで電話をかけられますか。

1. はい 2. いいえ

㊱ 横断歩道を、青信号の間に渡りきることはできませんか。

1. はい 2. いいえ

㊲ 1kmぐらいを、続けて歩くことができますか。

1. はい 2. いいえ

問11. 日常の動作能力についてお伺いします。これから読み上げる項目ごとに、あてはまる番号をお答えください。

《各項目とも読み上げる》

(各項目ひとつだけ○印)

【表6提示】

㊤ 耳は普通に聞こえますか。  
(補聴器を使った状態でよい)

1. 普通 (会話やテレビに不自由しない)
2. 大きい声でないと会話できない
3. ほとんど聞こえない

㊦ ふだん、補聴器を使っていますか。

1. 日常補聴器を使用 (必要時は常に使う。持ち歩く)
2. 使用しない・たまに使用する

㊧ 目は普通に見えますか。  
(眼鏡を使った状態でよい)

1. 普通 (本が読める)
2. 1mくらい離れていて、顔を見てその人が誰かわかる程度
3. ほとんど見えない

㊨ ふだん、眼鏡を使っていますか。  
(物を見たり、読んだりするとき  
常に使うこと)

1. 日常眼鏡を使用  
(必要時には常に使う。持ち歩く)
2. 使用しない・たまに使用する

㊩ 自分ひとりで歩けますか。

1. 普通 (ゆっくりならば歩ける。杖使用可)
2. 物につかまれば歩ける。介助されれば歩ける
3. 歩行不能・歩けない

㊪ 食事を自分で食べられますか。

1. 普通 (特別な配慮はいらない)
2. 家族が魚をほぐすとか、肉を細かく切っておくなど、  
食べやすくしておく必要がある
3. 自分では食べられない

㊫ 自分ひとりで入浴できますか。

1. 普通 (特別な配慮はいらない)
2. 浴槽の出入り、あるいは洗うのを一部介助
3. 全面介助、もしくは清拭だけ

㊬ 自分で着替えができますか。

1. 普通 (時間をかければ自分で着られる)
2. ボタンかけ、帯などについては介助
3. 全面介助・着替えられない

㊭ 自分ひとりでトイレに行って、用  
をたすことができますか。

1. 普通 (特別な配慮はいらない・トイレ内の手すりなどの  
工夫は可)
2. 介助されればトイレに行って用をたせる・ポータブルト  
イレを使用・その他一部の介助や補助が必要
3. 常時、おむつを使用や床 (ベッド) の上での排泄

問12. トイレに行くのに間に合わなくて、失敗することがありますか。

(ひとつだけ○印)

1. 普通 (トイレ、もしくは便器を使い、 もらうことはない)	2. <b>ときどきもらす ことがある (下着を替える 必要がある)</b>	3. 常時、おむつを使用
------------------------------------	--	--------------

→尿がもれることに対して、現在どのような対処をしていますか。

(いくつでも○印)

1. 何もしていない	6. 寝具・イスなどで腰や尻の下に敷く防水シーツ・シートを使用
2. 下着を着替える	7. しびん・採尿器・尿バッグなどを使用
3. 専用下着を使用	8. その他 ( )
4. 尿パッド類を使用 (当てがうものすべて含む)	
5. おむつ・紙おむつを使用 (パンツ型おむつ含む)	

→尿がもれる回数は、どれくらいですか。

(ひとつだけ○印)

1. ほとんど毎日	4. 1ヵ月間に1~3回
2. 2日に1回	5. 1年間に数回
3. 1週間に1、2回	

→I. 次のような行動をした時に、尿がもれますか。

(いくつでも○印)

**【表7提示】**

1. くしゃみをした時	6. とんだ時
2. 咳をした時	7. 走った時
3. 笑った時	8. 階段の昇り降りの時
4. 重いものを持ち上げた時	9. 長時間立っている時
5. 立ち上がった時	10. その他 ( )
	11. 1~10ではもれない・該当しない

→II. ふだん、尿がもれることが心配で、トイレのことを気にしていますか。

(ひとつだけ○印)

1. いつも	2. 時々、たまに (外出の時など)	3. いいえ
--------	--------------------	--------

問13. 定期的に、運動・スポーツ・体操・散歩などをしていきますか。

(ひとつだけ○印)

1. している      2. していない

→④どのような運動をしていますか。

(いくつでも○印)

【表8提示】

- |                      |               |                        |
|----------------------|---------------|------------------------|
| 1. ゲートボール・グランドゴルフ    | 5. ハイキング・登山など | 9. 体操 (各種の体操)          |
| 2. ジョギング・ランニングなど     | 6. ダンス・踊りなど   | 10. 散歩                 |
| 3. ゴルフ               | 7. 水泳・水中運動など  | 11. ウォーキング             |
| 4. 球技 (テニス・バレーボールなど) | 8. 武道         | 12. その他 (            ) |

→⑤各運動やスポーツをあわせると、1週間に何日くらい行っていますか。

(ひとつだけ○印)

1. 毎日      2. 5~6日      3. 2~4日      4. 1日以下

問14. 趣味やけいこごとをしますか。

(ひとつだけ○印)

1. ほとんどしない      2. ときどきする      3. よくする

問15. 老人クラブなどの高齢者のグループ活動や、奉仕活動・町内会の役員などの地域ボランティア活動に、どのくらい参加していますか。

(各ひとつだけ○印)

1. 参加している      各活動をあわせた参加頻度      ( 1. いつも      2. ときどき      3. たまに )
2. 全く参加していない

問16. 現在、お酒 (アルコール) を飲みますか。

(ひとつだけ○印)

1. 飲む      2. やめた (1年以上やめた場合)      3. 以前からほとんど飲まない

→週に何日くらい飲みますか。

(ひとつだけ○印)

1. 毎日  
2. 5~6日  
3. 2~4日  
4. 1日以下

→それは何歳の時ですか。

(数字を記入)

□ □ 歳の時

問17. 現在、タバコをすっていますか。

(ひとつだけ○印)

1. <b>すっている</b>	2. <b>やめた</b> (1年以上やめた場合)	3. 以前からすったことがない
→現在、1日に何本くらい すいますか。	→それは何歳の時ですか。	
(数字を記入)	(数字を記入)	
<input type="text"/> <input type="text"/> 本位	<input type="text"/> <input type="text"/> 歳の時	

問18. 現在、どのくらいのものが噛めますか。この中から該当するものをひとつだけお答えください。

(ひとつだけ○印)

**【表9提示】**

1. どんなものでも、欲しいものを噛んで食べられる
2. 噛みにくいものもあるが、たいていのものは食べられる
3. あまり噛めないので、食べ物が限られている
4. ほとんど噛めない
5. 全く噛めず、流動食（ミキサー食）を食べている

問19. 3度の食事以外に、間食やおやつをとりますか。

(ひとつだけ○印)

1. ほぼ毎日食べる（週5日以上）	2. ときどき食べる	3. 食べない
-------------------	------------	---------

問20. 現在、食事づくりをしていますか。

**《食事づくり：献立を決める、下処理、調理、味付け、盛り付け、片付け、ゴミの始末など》**

(ひとつだけ○印)

1. ほぼ毎日	2. 4~5日/週	3. 2~3日/週	4. 1日/週	5. ほとんどしない
---------	-----------	-----------	---------	------------

問21. 現在ご自宅で、どなたと暮らしていますか。

(いくつでも○印)

1. ひとり暮らし	4. 孫（孫の配偶者も含める）
2. 配偶者（夫または妻）	5. その他（                    ）
3. 子供（子供の配偶者も含める）	



問22. 学校には、何年間通いましたか。

(数字を記入)

通学したのは、合計で  年間 (なし=0) **メモ** ( ) 歳～( ) 歳

問23. 最後に通った学校は、どれにあてはまりますか。《旧制と新制にご注意ください》

(ひとつだけ○印)

1. 学校に行っていない
2. 小学校・中学校 相当  
旧制：尋常小学校、高等小学校、国民学校（初等科、高等科）、予科  
新制：小学校、中学校
3. 高等学校 相当  
旧制：実業学校、中学校、高等女学校（女学校）、師範学校、青年師範学校、青年学校  
新制：高等学校
4. 短大・専門学校 相当  
旧制：高等学校、専門学校、高等師範学校、女子高等師範学校、実業専門学校  
新制：短期大学、高等専門学校、専門学校（高卒後）
5. 大学・大学院 相当  
旧制：大学（4年制）、大学院  
新制：大学（4年制）、大学（医学系）、大学院
6. その他 ( )

問24. 現在を含めてこの1カ月間に、睡眠に関連した事で困った経験がありますか。

(ひとつだけ○印)

1. ある      2. ない

→どのようなことで困りましたか。

(いくつでも○印)

1. 夜、床に入ってから寝付くまでに時間がかかる
2. 夜中にいったん目が覚めると、それ以降眠れなくなる
3. 眠りが浅いと感じる
4. いびきがひどい
5. 朝、早く目を覚まし過ぎる
6. 昼間、眠くてしかたがない
7. その他 ( )

問25. これから読み上げる項目に「はい」か「いいえ」でお答えください。

㉔この2週間以上、毎日のように、ほとんど1日中ずっと憂うつであったり沈んだ気持ちでいましたか。

(各ひとつだけ○印)

1. はい 2. いいえ

㉕この2週間以上、ほとんどのことに興味がなくなっていたり、大抵いつもなら楽しめていたことが楽しめなくなっていましたか。

1. はい 2. いいえ

※上記質問、㉔と㉕の「はい」の数……

1. 0個  
2. 1個以上

→ 問26へ進む

→これから読み上げる項目に「はい」か「いいえ」でお答えください。

㉖毎日のように、食欲が低下、または増加していましたか。または、自分では意識しないうちに、体重が減少、または増加しましたか。

1. はい 2. いいえ

(例：1カ月間に体重の±5%、  
つまり70kgの人の場合、±3.5kg増減)

《食欲の変化か、体重の変化のどちらかがある場合、  
「はい」に○印》

㉗毎晩のように、睡眠に問題（たとえば、寝つきが悪い、真夜中に目が覚める、朝早く目覚める、寝すぎてしまうなど）がありましたか。

1. はい 2. いいえ

㉘毎日のように、普段に比べて話し方や動作が鈍くなったり、またはいらいらしたり、落ち着きがなくなったり、静かに座っていられなくなりましたか。

1. はい 2. いいえ

㉙毎日のように、疲れを感じたり、または気力がないと感じましたか。

1. はい 2. いいえ

㉚毎日のように、自分に価値がないと感じたり、または罪の意識を感じたりしましたか。

1. はい 2. いいえ

㉛毎日のように、集中したり決断することが難しいと感じましたか。

1. はい 2. いいえ

㉜自分を傷つけたり自殺することや、死んでいればよかったと繰り返し考えましたか。

1. はい 2. いいえ

※問25の全ての「はい」の数……

(㉔～㉜の「はい」の数)

1. 4個以下  
2. 5個以上

問26. 『もの忘れを予防するために、これから、いろいろな質問をさせていただきたいと思います。質問によっては、気分を害することもあるかと思いますが、質問をさせていただいてもよろしいですか？ また、途中で回答を中止されても結構です』

(ひとつだけ○印)

1. はい      2. いいえ

④ 『今日は、何年の何月何日何曜日ですか？』

《答えなかった箇所について、質問する》

(答えた言葉をそのまま記入) 0 【メモ欄○印】

1      2

④ 『今年は何年ですか？』

		わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	
年				1・0
月				1・0
日				1・0
曜日				1・0
				1・0

《ひとつずつ、質問していく》

(答えた言葉をそのまま記入) 0 【メモ欄○印】

1      2

④ 『ここは、都道府県で言うと、どこになりますか？』

『ここは、何区ですか？』

『ここは、何地方ですか？』

『この建物の名前は、何ですか？』  
(訪問時：『今いる場所は、どこですか？』)

『ここは、何階ですか？』

		わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	
				1・0
区				1・0
地方				1・0
				1・0
階				1・0

④ 『これから、頭の体操を行います。簡単な記憶力のチェックです。行っても、よろしいですか？』

(ひとつだけ○印)

1. はい      2. いいえ

→『今から、私が3つの品物の名前を、ゆっくりと、1回だけ言います。この3つの品物の名前を良く聞いて、覚えてください。そして、私が言った3つの品物の名前をすべて言っていただきます』

《次の品物の名前を、明瞭かつゆっくりと、1秒間に1個の間隔で言う。耳がとおくて、回答者がよく聞きとれなかった場合は、繰り返してもよい》

『本・トマト・自転車』

『それでは、3つの名前を言ってください』

《3個すべて言えるまで繰り返してもらおう→最大6回まで繰り返してもらおう》

	品物①	品物②	品物③		1	2
1回目	(答えた言葉をそのまま記入)			0【メモ欄〇印】		
				わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他		機能的に不可
	1・0	1・0	1・0			
2回目	『本・トマト・自転車です』 『では、言ってください』					
3回目	『本・トマト・自転車です』 『では、言ってください』					
4回目	『本・トマト・自転車です』 『では、言ってください』					
5回目	『本・トマト・自転車です』 『では、言ってください』					
6回目	『本・トマト・自転車です』 『では、言ってください』			3つすべて言えるまで実施した回数		回実施

◎『これから簡単な計算をしていただきます。よろしいですか』

(ひとつだけ〇印)

- 1. はい
- 2. いいえ

→『100から7ずつ順に引いていき、その答えを順番に言ってください』

《例を示したり、補足したりしない。まちがえた答えでも、訂正や制止をしないで続けてもらう》

《答えが5つでたら、終了してください。また、本人が途中で拒否した場合、終了してください》

(答えたままの数字を記入)	0【メモ欄〇印】	1	2
	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他		機能的に不可

1・0	1・0	1・0	1・0	1・0
-----	-----	-----	-----	-----

→『今から、私がある言葉を言います。その言葉を反対から言ってもらいます。例えば、イ又は ヌ イ となります。これからはじめますので、よく聞いてください』

『フジノヤマ』 『それでは、反対から言ってください』

《耳がとおくて、回答者がよく聞きとれなかった場合は、繰り返してもよい》

(答えた言葉をそのまま1文字ずつ記入)	0【メモ欄〇印】	1	2
	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他		機能的に不可

1・0	1・0	1・0	1・0	1・0
-----	-----	-----	-----	-----

- ㊤ 『さきほど覚えてもらいま  
した3つの品物の名前を、  
もう1度言ってください』

品物①	品物②	品物③		
(答えた言葉をそのまま記入) 0 【×モ欄〇印】			1	2
			わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可
1・0	1・0	1・0		

- ㊤ 《腕時計を見せて》

(答えた言葉を  
そのまま記入) 0 【×モ欄〇印】

『これは、何ですか?』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	---	------------	-----

- 《鉛筆を見せて》

(答えた言葉を  
そのまま記入) 0 【×モ欄〇印】

『これは、何ですか?』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	---	------------	-----

- ㊤ 『これから私が、ある文章を読みます。同じように、くり返して言っていただきますので、よく聞いて、覚えてください』 『みんなで、力を合わせて 綱を 引きます』 『それでは、同じ様に、言ってください』

《耳がとおくて、回答者がよく聞きとれなかった場合は、繰り返してもよい》

《1回だけ実施》

(正しく言えた箇所→○  
まちがった箇所→×) 0

みんなで、	力を合わせて	綱を 引きます	【×モ欄〇印】	1	2
			わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0

- ㊤ 『これから、私が言うとおりのことをしてください』

(正しく行えた→○  
行えない→×)

《紙を出しながら》 《原則右手》

0 【×モ欄〇印】

『右手に、この紙を持ってく  
ださい』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	---	------------	-----

0 【×モ欄〇印】

『それを半分に、折りたたん  
でください』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	---	------------	-----

0 【×モ欄〇印】

《置く位置を手で示しながら》

『この上に、置いてください』

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的 に不可	1・0
--	---	------------	-----

- ①『この文章を読んで、書いてあるとおりのことを行ってください』  
**《実際に閉眼したか》**

(正しく行えた→○  
 行えない→×)

0 【×モ欄○印】

1 2

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	---	--------	-----

- ②『この絵と同じ図形を、ここに書いてください』

(何か書いた→○  
 何も書かない→×)

0 【×モ欄○印】

1 2

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	---	--------	-----

- ③『何か簡単な文章を思いつかべて、ここに書いてください』  
**《例文など与えない》**

(何か書いた→○  
 何も書かない→×)

0 【×モ欄○印】

1 2

	わからない(言う、様子、そぶり)、応答なし 無言、理解できない、やりたくない、その他	機能的に不可	1・0
--	---	--------	-----

M  
M  
S  
E  
貼付紙のりしろ

M  
M  
S  
E  
貼付紙のりしろ

問27. **《符号回答用紙を見せながら》**

「この用紙を見てください。1にはこの記号。2にはこの記号と、1から9のそれぞれの数字に、記号があてがわれています。こちらの欄では、上の段には数字が書いてありますが、下段は何も書いてありません。この空白のところ、それぞれの数字にあてはまる記号（符号）を書き込んでいただきます」

**《練習欄の最初の3個を調査員がやってみせる》**

**《えんぴつを渡しながら》**

「では、太い線のところまで書いてください」 **《練習欄として、やってもらう》**

「今度は、ここから始めて、私が『終わりです』と言うまで、できるだけたくさん書いてください。途中を飛ばさず、間違えないように、できるだけ早くやってください。では、はじめてください」

**《90秒たったら終了する》**

**《正しく模写できたマス目1個につき「1」》**

(最大93)

1. 実施      2. 中断      3. 実施不可      4. 拒否



## 『長い間ご協力ありがとうございました』

《記入モシやミスがないか、もう1度チェックしてください》