

認知症早期診断事業 (もの忘れ検診) のご案内



認知症は、誰にでも起こりうる身近なものです。認知症に早く気づくことによって、症状が軽いうちから診断後の生活について準備ができ、また、治療によって進行を遅らせることができる可能性があります。

一度4～5ページの「**自分でできる認知症の気づきチェックリスト**」を実施してみませんか？

▶ 認知症早期診断事業（もの忘れ検診）について

対象：市内に住民登録がある**75歳以上**の人（すでに認知症の診断を受けている人は除く）
かつ、「**自分でできる認知症の気づきチェックリスト（4～5ページ）**」にて
合計点が**20点以上**だった人 ※一年間に1回、受診が可能です。

費用：無料

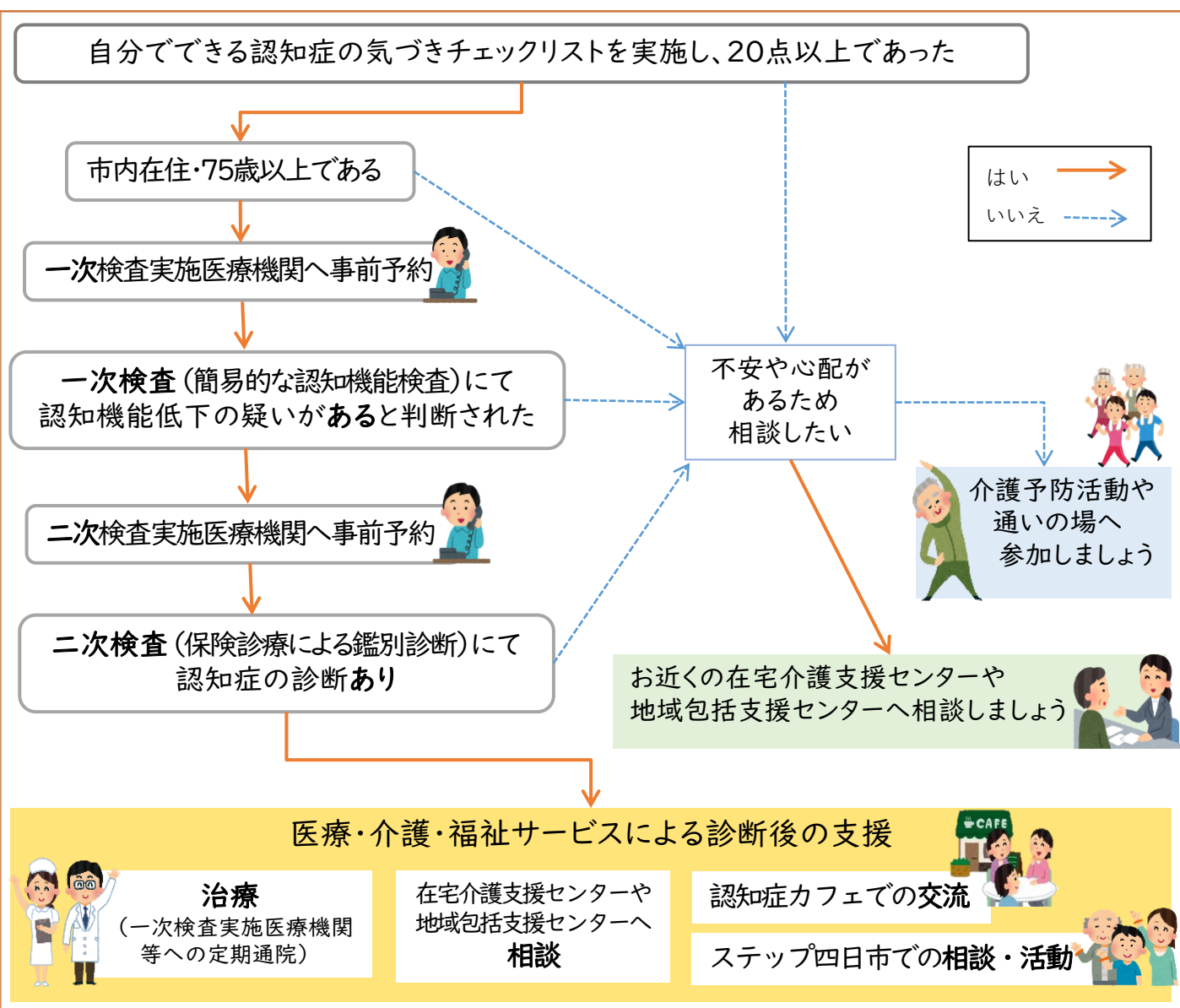
（ただし、要二次検査となった場合は文書発行に係る費用負担があります。
また、二次検査は保険診療のため、診察や検査等に係る費用負担があります。）

申込先：一次検査実施医療機関（2ページ）へ直接お申し込みください

持ち物：**健康保険証**、記入済みの「**自分でできる認知症の気づきチェックリスト**」

（※必ず**事前予約**をお願いします）

▶ 事業のフロー



令和7年度認知症早期診断事業 一次検査医療機関一覧

- ・受診前に必ず医療機関に連絡し、**予約**をお願いします。
 - ・受診の際は、**記入済の「自分でできる認知症の気づきチェックリスト」**をご持参ください。
合計点が**20点以上**かつ市内に住民登録がある**75歳以上の人**が対象です。
- ※対象者の条件については1ページをご参照ください



医療機関名	所在地	電話番号	医療機関名	所在地	電話番号
伊藤クリニック	下之宮町329-1	364-1877	★ひだまり内科クリニック	上海老町1633-140	325-2277
おきがみクリニック	西富田町168-1	327-6766	石川記念いとうクリニック	桜町127	326-1134
森医院（羽津町）	羽津町15-26	331-3845	竹尾内科クリニック	生桑町1642-91	332-6789
森医院（末永町）	末永町5-15	331-6985	鳥井医院	小杉町1282	331-8081
やなもと内科・内視鏡内科	萱生町581	338-8710	よしみね内科胃腸科	東坂部町86-1	331-6121
水谷医院	山城町1107-2	337-1131	小野医院	川原町34-7	331-3322
高見台クリニック	高見台一丁目22-1	339-1118	川口内科	川原町8-14	331-0725
前田医院	富田二丁目11-2	365-0278	松尾医院	塩浜本町二丁目14-1	345-1633
佐藤クリニック	中納屋町4-1	353-9261	藤原医院	宮東町2-42	345-2456
田中医院	浜田町12-25-1	356-5600	主体会病院	城北町8-1	354-1771
西浦クリニック	西浦一丁目2-8	355-5656	すずらん診療所	日永1丁目3-18	347-1118
西村内科小児科	中部12-5	352-3604	中村内科循環器科クリニック	泊山崎町3-22	345-0906
ニ宮メディカルクリニック	中部8-15	351-2466	笹川内科胃腸科クリニック	波木町坂向305	322-9538
南浜田クリニック	南浜田町3-15	353-8860	重盛外科内科	小古曽一丁目3-35	345-0028
ひがし胃腸科内科クリニック	川島町5969-7	320-2110	正和クリニック	小古曽町2717-1	349-0100
ふじい内科クリニック	川島町6507-2	321-0080	水沢病院	水沢町638-3	329-3111
加藤医院	高角町2732-1	326-8771	吉田内科クリニック	三重郡川越町大字豊田157	361-6788
あこず内科循環器科クリニック	赤水町1274-3	327-1515	★寺本医院	三重郡朝日町小向966-1	377-4161
★あがたクリニック	下海老町163-1	326-6333	注意）★マークがついている医療機関は、令和7年6月1日以降に受付を開始いたします。		

▶ 相談窓口



不安や心配で相談したい…

→まずは、お近くの「在宅介護支援センター」までお電話ください

在宅介護支援センター

高齢者の介護・福祉・医療について、最初に相談を受ける「身近な地域の相談窓口」です。各地区に設置されており、認知症に関する相談も可能です。

地域包括支援センター

認知症初期集中支援チームや認知症地域支援推進員が配置され、在宅介護支援センターと連携しながら専門的な相談支援を行っています。

四日市市介護予防等拠点施設（ステップ四日市）

若年性認知症を含む、認知症の不安がある人や認知症と診断された人、そのご家族などからの相談を受け、適切なサービス・支援への橋渡しを行ないます。

在宅介護支援センター

地区	名称	連絡先	地区	名称	連絡先	地区	名称	連絡先
富洲原 (天カ須賀以外)	富洲原	366-2600	中央、港、同和	みなと	357-2110	塩浜	しおはま	349-6381
富洲原 (天カ須賀)	天カ須賀	361-5361	共同、浜田、久保田一・二丁目	ユートピア	355-2573	楠	くす	398-2001
大矢知	ヴィラ四日市	363-2882	川島	川島	322-3613	常磐 (久保田一・二丁目は除く)	常磐	355-7522
羽津	羽津	334-3387	神前	かんざき	327-2223	日永	日永	347-9977
海蔵	海蔵	333-9837	県	くぬぎの木	327-2267	四郷	四郷	322-1761
八郷	ハビネスやさと	366-3301	桜	桜	326-6618	内都	うつべ	340-7008
下野	諸朋苑下野	338-3005	三重	陽光苑	333-4622	河原田	南部陽光苑	347-7336
保々	聖十字保々	339-7788	橋北	橋北楽々館	334-8588	小山田	小山田	328-3709
富田	富田	365-5200				水沢	水沢	329-3553

地域包括支援センター

四日市市北地域包括支援センター	四日市市中地域包括支援センター	四日市市南地域包括支援センター
365-6215	354-8346	328-2618

四日市市介護予防等拠点施設（ステップ四日市）

348-4008

※認知症相談とお伝えください

その他の情報💡

▶ 四日市市認知症安心ガイドブック



認知症に関する相談窓口や医療機関に関する情報、認知症の方の安否確認や見守り事業をはじめとする各種サービスについてご紹介しています。

▶ 介護予防講座等

介護予防に関する教室へ参加を希望される方はこちらをご覧ください



一緒に運動しませんか？



▶自分でできる認知症の気づきチェックリスト

認知症の気づきにつながるチェックリストです。ご自身や身近な人がチェックすることもできます。

- ※ このチェックリストの結果はあくまでもおおよその目安で医学的診断に代わるものではありません。認知症の診断には医療機関での受診が必要です。
- ※ 身体機能が低下している場合は点数が高くなる可能性があります。
- ※ 20点以上の場合は、認知機能や社会生活に支障が出ている可能性があります。お近くの医療機関や3ページでご紹介する相談機関に相談してみましょう。

出典：東京都福祉局高齢者施策推進部在宅支援課「知って安心認知症」（令和3年11月発行）

最もあてはまるところに○をつけてください

チェック① 財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなることがありますか 	まったく ない 1点	ときどき ある 2点	頻繁にある 3点	いつも そうだ 4点
チェック② 5分前に聞いた話を思い出せないことがありますか 	まったく ない 1点	ときどき ある 2点	頻繁にある 3点	いつも そうだ 4点
チェック③ 周りの人から「いつも同じことを聞く」などのものの忘れがありますか 	まったく ない 1点	ときどき ある 2点	頻繁にある 3点	いつも そうだ 4点
チェック④ 今日が何月何日かわからないときがありますか 	まったく ない 1点	ときどき ある 2点	頻繁にある 3点	いつも そうだ 4点
チェック⑤ 言おうとしている言葉が、すぐに出てこないことがありますか 	まったく ない 1点	ときどき ある 2点	頻繁にある 3点	いつも そうだ 4点

裏面に続きます 

最もあてはまるところに○をつけてください

チェック⑥ 貯金のおし入れや、家賃や 公共料金の支払いは 1人でできますか		問題なく できる 1点	だいたい できる 2点	あまり できない 3点	できない 4点
チェック⑦ 1人で買い物に行けますか		問題なく できる 1点	だいたい できる 2点	あまり できない 3点	できない 4点
チェック⑧ バスや電車、自家用車などを 使って一人で外出できますか		問題なく できる 1点	だいたい できる 2点	あまり できない 3点	できない 4点
チェック⑨ 自分で掃除機やほうきを使って 掃除ができますか		問題なく できる 1点	だいたい できる 2点	あまり できない 3点	できない 4点
チェック⑩ 電話番号を調べて、電話をかける ことができますか		問題なく できる 1点	だいたい できる 2点	あまり できない 3点	できない 4点

チェック①～⑩の合計点

点

もの忘れ検診に係る個人情報、介護予防に関するご案内や要二次検査の方への受診勧奨、認知症の診断後支援等での活用を目的に、検診を行った医療機関と市、並びにお住まいの地域を担当する在宅介護支援センター及び地域包括支援センターと、必要時情報を共有いたします。つきましては、検診受診をその「同意」とさせていただきます。

★ 認知症早期診断事業を利用される方は、下記の記入をお願いいたします。★

お名前	生年月日(年齢)	健康保険証の番号
	年 月 日 () 歳	