

ステップ1 : 3つの言葉の記憶テスト

患者の顔を見ながら「よく聞いてください。これから私が3つの言葉を言います。私が言った言葉を繰り返してください。そしてその言葉を覚えておいてください。3つの言葉は ¥[次のバージョンの言葉リストから言葉を選びます]です。では、今の3つの言葉をおっしゃってください。」と指示します。3回行っても言葉を繰り返せない場合はステップ2（時計描画テスト）に進みます。

下記の言葉リストやその他の言葉リストは1つ以上の臨床研究で使用されています。¹⁻³ 再検査を行う場合は、他の言葉リストを使用することが推奨されています。

バージョン 1	バージョン 2	バージョン 3	バージョン 4	バージョン 5	バージョン 6
バナナ	リーダー	村	川	キャプテン	娘
日の出	季節	台所	国家	庭	天国
椅子	テーブル	赤ちゃん	指	写真	山

ステップ2 : 時計描画テスト

口頭で指示します：「次は時計を描いていただきます。まず、時間を示す数字を描いてください。」数字を描き終わったら、次の指示を伝えます：「では、11時10分を指す時計の針を描いてください。」

この検査には（次のページにある）印刷された円を使います。これは記憶テストではないため、必要な場合は指示を繰り返し伝えます。3分以内に時計が描けない場合はステップ3に進みます。

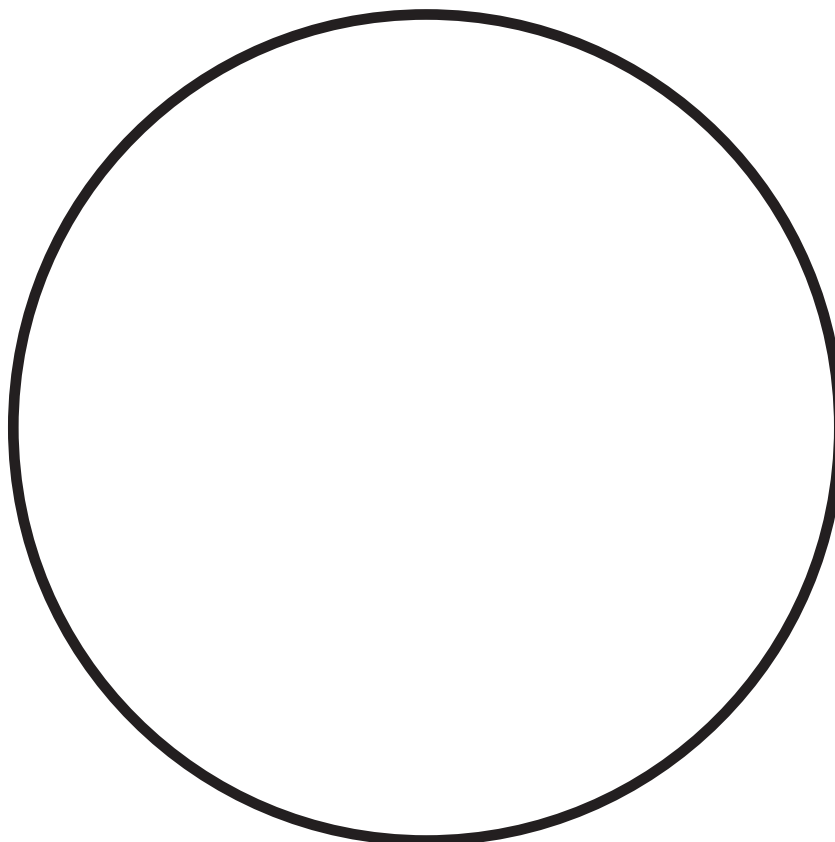
ステップ3 : 3つの言葉の記憶確認

ステップ1で伝えた3つの言葉を患者に思い出してもらいます。口頭で指示します：「覚えておくようお願いした3つの言葉は何でしたか？」言葉リストのバージョンと患者の回答を以下に記録します。

言葉リストのバージョン : _____ 患者の回答 : _____

採点

言葉の記憶力 : _____ (0-3ポイント)	各言葉をヒントなしで思い出せた場合は1ポイント
時計描画 : _____ (0または2ポイント)	標準的な時計=2ポイント 時間を示す数字がある程度正確な位置（例：12、3、6、9が正確な位置にある）に順番通りに描かれており、数字が抜けたり重複していないものを標準的な時計と判断します。時計の針が11と2（11：10）を指していることを確認します。針の長さは採点しません。時計が描けなかった場合や描くことを拒否した場合（異常）=0ポイント
合計点 : _____ (0-5ポイント)	合計点=言葉の記憶テストの得点+時計描画テストの得点 Mini-Cog™ が設定している3未満という判断基準点は認知症検査の判断基準点として認証を受けていますが、臨床上有意味な認識機能障害を持つ患者の多くはこれより高い点数を獲得します。より高感度な判定を希望する場合は、追加の認知状態検査が必要とされることがあるため、4未満に設定することをお勧めします。



参考

1. Borson S, Scanlan JM, Chen PJ et al. The Mini-Cog as a screen for dementia: Validation in a population based sample. *J Am Geriatr Soc* 2003;51:1451–1454.
2. Borson S, Scanlan JM, Watanabe J et al. Improving identification of cognitive impairment in primary care. *Int J Geriatr Psychiatry* 2006;21: 349–355.
3. Lessig M, Scanlan J et al. Time that tells: Critical clock-drawing errors for dementia screening. *Int Psychogeriatr*. 2008 June; 20(3): 459–470.
4. Tsoi K, Chan J et al. Cognitive tests to detect dementia: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Intern Med*. 2015; E1-E9.
5. McCarten J, Anderson P et al. Screening for cognitive impairment in an elderly veteran population: Acceptability and results using different versions of the Mini-Cog. *J Am Geriatr Soc* 2011; 59: 309-213.
6. McCarten J, Anderson P et al. Finding dementia in primary care: The results of a clinical demonstration project. *J Am Geriatr Soc* 2012; 60: 210-217.
7. Scanlan J & Borson S. The Mini-Cog: Receiver operating characteristics with the expert and naive raters. *Int J Geriatr Psychiatry* 2001; 16: 216-222.