

調査日 年 月 日 保険者番号 352062 被保険者番号

認定調査票(基本調査)

1-1 麻痺等の有無について、あてはまる番号すべてに○印をつけてください。(複数回答可)

特記事項 ⇒1

1.ない	2.左上肢	3.右上肢	4.左下肢	5.右下肢	6.その他(四肢の欠損)
------	-------	-------	-------	-------	--------------

1-2 拘縮の有無について、あてはまる番号すべてに○印をつけてください。(複数回答可)

⇒1

1.ない	2.肩関節	3.股関節	4.膝関節	5.その他(四肢の欠損)
------	-------	-------	-------	--------------

1-3 寝返りについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.つかまらないでできる	2.何かにつかまればできる	3.できない
--------------	---------------	--------

1-4 起き上がりについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.つかまらないでできる	2.何かにつかまればできる	3.できない
--------------	---------------	--------

1-5 座位保持について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.できる	2.自分の手で支えればできる	3.支えてもらえばできる	4.できない
-------	----------------	--------------	--------

1-6 両足での立位保持について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.支えなしでできる	2.何か支えがあればできる	3.できない
------------	---------------	--------

1-7 歩行について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.つかまらないでできる	2.何かにつかまればできる	3.できない
--------------	---------------	--------

1-8 立ち上がりについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.つかまらないでできる	2.何かにつかまればできる	3.できない
--------------	---------------	--------

1-9 片足での立位保持について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.支えなしでできる	2.何か支えがあればできる	3.できない
------------	---------------	--------

1-10 洗身について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.介助されていない	2.一部介助	3.全介助	4.行っていない
------------	--------	-------	----------

1-11 つめ切りについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

1.介助されていない	2.一部介助	3.全介助
------------	--------	-------

1-12 視力について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

- | |
|----------------------|
| 1.普通(日常生活に支障がない) |
| 2.約1m離れた視力確認表の図が見える |
| 3.目の前に置いた視力確認表の図が見える |
| 4.ほとんど見えない |
| 5.見えているのか判断不能 |

1-13 聴力について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒1

- | |
|---------------------|
| 1.普通 |
| 2.普通の声がやっと聞き取れる |
| 3.かなり大きな声なら何とか聞き取れる |
| 4.ほとんど聞えない |
| 5.聞えているのか判断不能 |

2-1 移乗について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | | |
|------------|--------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.見守り等 | 3.一部介助 | 4.全介助 |
|------------|--------|--------|-------|

2-2 移動について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | | |
|------------|--------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.見守り等 | 3.一部介助 | 4.全介助 |
|------------|--------|--------|-------|

2-3 えん下について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | |
|-------|--------|--------|
| 1.できる | 2.見守り等 | 3.できない |
|-------|--------|--------|

2-4 食事摂取について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | | |
|------------|--------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.見守り等 | 3.一部介助 | 4.全介助 |
|------------|--------|--------|-------|

2-5 排尿について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | | |
|------------|--------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.見守り等 | 3.一部介助 | 4.全介助 |
|------------|--------|--------|-------|

2-6 排便について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | | |
|------------|--------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.見守り等 | 3.一部介助 | 4.全介助 |
|------------|--------|--------|-------|

2-7 口腔清潔について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | |
|------------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.一部介助 | 3.全介助 |
|------------|--------|-------|

2-8 洗顔について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | |
|------------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.一部介助 | 3.全介助 |
|------------|--------|-------|

2-9 整髪について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒2

- | | | |
|------------|--------|-------|
| 1.介助されていない | 2.一部介助 | 3.全介助 |
|------------|--------|-------|

2-10 上衣の着脱について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒2

1.介助されていない 2.見守り等 3.一部介助 4.全介助

2-11 ズボン等の着脱について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒2

1.介助されていない 2.見守り等 3.一部介助 4.全介助

2-12 外出の頻度について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒2

1.週1回以上 2.月1回以上 3.月1回未満

3-1 意思の伝達について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.調査対象者が意思を他者に伝達できる
2.ときどき伝達できる
3.ほとんど伝達できない
4.できない

3-2 毎日の日課を理解することについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.できる 2.できない

3-3 生年月日や年齢を言うことについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.できる 2.できない

3-4 短期記憶(面接調査の直前に何をしていたか思い出す)について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.できる 2.できない

3-5 自分の名前を言うことについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.できる 2.できない

3-6 今の季節を理解することについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.できる 2.できない

3-7 場所の理解(自分がいる場所を答える)について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.できる 2.できない

3-8 徘徊について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.ない 2.ときどきある 3.ある

3-9 外出すると戻れないことについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒3

1.ない 2.ときどきある 3.ある

4-1 物を盗られたなどと被害的になることについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-2 作話をする事について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-3 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になることについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-4 昼夜の逆転について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-5 しつこく同じ話をする事について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-6 大声をだす事について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-7 介護に抵抗することについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-8 「家に帰る」等と言い落ち着きがないことについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-9 一人で外に出たがり目が離せないことについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-10 いろいろなものを集めたり、無断で持ってくる事について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-11 物を壊したり、衣類を破いたりすることについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-12 ひどい物忘れについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

⇒4

1.ない

2.ときどきある

3.ある

4-13 意味もなく独り言や独り笑いをすることについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒4

1.ない	2.ときどきある	3.ある
------	----------	------

4-14 自分勝手に行動することについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒4

1.ない	2.ときどきある	3.ある
------	----------	------

4-15 話がまとまらず、会話にならないことについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒4

1.ない	2.ときどきある	3.ある
------	----------	------

5-1 薬の内服について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒5

1.介助されていない	2.一部介助	3.全介助
------------	--------	-------

5-2 金銭の管理について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒5

1.介助されていない	2.一部介助	3.全介助
------------	--------	-------

5-3 日常の意思決定について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒5

1.できる(特別な場合でもできる)	2.特別な場合を除いてできる	3.日常的に困難	4.できない
-------------------	----------------	----------	--------

5-4 集団への不適応について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒5

1.ない	2.ときどきある	3.ある
------	----------	------

5-5 買い物について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒5

1.介助されていない	2.見守り等	3.一部介助	4.全介助
------------	--------	--------	-------

5-6 簡単な調理について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒5

1.介助されていない	2.見守り等	3.一部介助	4.全介助
------------	--------	--------	-------

6 過去14日間に受けた医療について、あてはまる番号すべてに○印をつけてください。

(複数回答可)

⇒6

処置内容	1.点滴の管理	2.中心静脈栄養	3.透析	4.ストーマ(人工肛門)の処置
	5.酸素療法	6.レスピレーター(人工呼吸器)	7.気管切開の処置	
特別な対応	8.疼痛の看護	9.経管栄養		
	10.モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)		11.じょくそうの処置	
	12.カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル、ウロストーマ等)			

7 日常生活自立度について、各々該当するもの一つだけ○印をつけてください。

⇒7

障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
認知症高齢者の日常生活自立度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M