

調査日 年 月 日

保険者番号 \_\_\_\_\_

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

1-2 関節の動く範囲の制限の有無について、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. 肘関節 4. 股関節 5. 膝関節 6. 足関節 7. その他

2-1 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。

2

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

2-2 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。

2

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

2-3 両足がついた状態での座位保持について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。

2

- 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

2-4 両足がつかない状態での座位保持について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。

2

- 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

2-5 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。

2

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

2-6 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。

2

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

2-7 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. 自立 2. 見守り（介護側の指示を含む） 3. 一部介助 4. 全介助

3-1 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。

3

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

3-2 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。

3

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

3-3 一般家庭用浴槽の出入りについて、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 3

1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助	4. 行っていない
-------	---------	--------	-----------

3-4 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。 3

1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助	4. 行っていない
-------	---------	--------	-----------

4-1 じょくそう（床ずれ）等の有無について、あてはまる番号に 印をつけてください。 4

ア. じょくそう(床ずれ)がありますか	1. ない	2. ある
イ. じょくそう(床ずれ)以外に処置や手入が必要な皮膚疾患がありますか	1. ない	2. ある

4-2 片方の手を胸元まで持ち上げられるかについて、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 4

1. できる	2. 介助があればできる	3. できない
--------	--------------	---------

4-3 嚥下について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 4

1. できる	2. 見守り（介護側の指示を含む）	3. できない
--------	-------------------	---------

4-4 尿意・便意を意識しているかについて、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 4

ア. 尿意	1. ある	2. ときどきある	3. ない
イ. 便意	1. ある	2. ときどきある	3. ない

4-5 排尿後の後始末について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 4

1. 自立	2. 間接的援助のみ	3. 直接的援助	4. 全介助
-------	------------	----------	--------

4-6 排便後の後始末について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 4

1. 自立	2. 間接的援助のみ	3. 直接的援助	4. 全介助
-------	------------	----------	--------

4-7 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。 4

1. 自立	2. 見守り（介護側の指示を含む）	3. 一部介助	4. 全介助
-------	-------------------	---------	--------

5-1 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。 5

	1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
ア. 口腔清潔（はみがき等）	1	2	3
イ. 洗顔	1	2	3
ウ. 整髪	1	2	3
エ. つめ切り	1	2	3

5-2 衣服着脱について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 5

	1. 自立	2. 見守り (介護側の指示を含む)	3. 一部介助	4. 全介助
ア. ボタンのかけはずし	1	2	3	4
イ. 上衣の着脱	1	2	3	4
ウ. ズボン、パンツの着脱	1	2	3	4
エ. 靴下の着脱	1	2	3	4

5-3 居室の掃除について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 5

1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
-------	---------	--------

5-4 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. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
-------	---------	--------

5-5 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. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
-------	---------	--------

5-6 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。 5

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

5-7 周囲への無関心について、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
-------	-----------	-------

6-1 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。 6

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
---

6-2 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。 6

1. 普通 2. 普通の声がやっと聴き取れる、聴き取りが悪いため聴き間違えたりすることがある 3. かなり大きな声なら何とか聴き取れる 4. ほとんど聴こえない 5. 聴こえているのか判断不能
--

6-3 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。 6

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
--

6-4 介護側の指示への反応について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。 6

1. 介護側の指示が通じる	2. 介護側の指示がときどき通じる	3. 介護側の指示が通じない
---------------	-------------------	----------------

6-5 理解について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。

6

ア. 毎日の日課を理解することが	1. できる	2. できない
イ. 生年月日や年齢を答えることが	1. できる	2. できない
ウ. 面接調査の直前に何をしていたか思い出すことが	1. できる	2. できない
エ. 自分の名前を答えることが	1. できる	2. できない
オ. 今の季節を理解することが	1. できる	2. できない
カ. 自分がいる場所を答えることが	1. できる	2. できない

7 行動について、あてはまる番号に一つだけ 印をつけてください。

7

ア. 物を盗られたなどと被害的になることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
イ. 作話をし周囲に言いふらすことが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
ウ. 実際にはないものが見えたり、聞こえることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
エ. 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
オ. 夜間不眠あるいは昼夜の逆転が	1. ない	2. ときどきある	3. ある
カ. 暴言や暴行が	1. ない	2. ときどきある	3. ある
キ. しつこく同じ話をしたり、不快な音を立てることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
ク. 大声をだすことが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
ケ. 助言や介護に抵抗することが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
コ. 目的もなく動き回ることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
サ. 「家に帰る」等と言い落ち着きがないことが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
シ. 外出すると病院、施設、家などに1人で戻れなくなることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
ス. 1人で外に出たがり目が離せないことが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
セ. いろいろなものを集めたり、無断でもってくるものが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
ソ. 火の始末や火元の管理ができないことが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
タ. 物や衣類を壊したり、破いたりすることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
チ. 不潔な行為を行うことが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
ツ. 食べられないものを口に入れることが	1. ない	2. ときどきある	3. ある
テ. 周囲が迷惑している性的行動が	1. ない	2. ときどきある	3. ある

8 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)

8

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. 酸素治療	6. レスピレーター(人工呼吸器)	7. 気管切開の処置	
	8. 疼痛の看護	9. 経管栄養		
特別な対応	10. モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)			
失禁への対応	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、留置カテーテル等)			

9 日常生活自立度について、各々該当するものに一つだけ をつけてください。

障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)	正常・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
痴呆性老人の日常生活自立度	正常・ a・ b・ a・ b・ M

調査日 年 月 日

保険者番号 \_\_\_\_\_

被保険者番号 \_\_\_\_\_

## 認定調査票（特記事項）

### 1 麻痺・拘留に関連する項目についての特記事項

1-1 麻痺等の有無、1-2 関節の動く範囲の有無

( )

( )

( )

### 2 移動等に関連する項目についての記事項

2-1 寝返り、2-2 起き上がり、2-3 両足がついた状態での座位保持、2-4 両足がつかない状態での座位保持、2-5 両足のでの立位保持、2-6 歩行、2-7 移乗

( )

( )

( )

### 3 複雑な動作等に関連する項目についての特記事項

3-1 立ち上がり、3-2 片足での立位保持、3-3 一般家庭用浴槽の出入り、3-4 洗身

( )

( )

( )

### 4 特別な介護等に関連する項目についての特記事項

4-1 じょくそう（床ずれ）等の有無、4-2 片方の手を胸元まで、持ち上げられるか、4-3 嚔下、4-4 尿意・便意、4-5 排尿後の後始末、4-6 排便後の後始末、4-7 食事摂取

### 5 身の回りの世話等に関連する項目についての特記事項

5-1 清潔、5-2 衣服着脱、5-3 居室の清掃、5-4 薬の内服、5-5 金銭の管理、5-6 ひどい物忘れ、5-7 周囲への無関心

(

(

(

### 6 コミュニケーション等に関連する項目についての特記事項

6-1 視力、6-2 聴力、6-3 意思の伝達、6-4 介護側への反応、6-5 理解

(

(

(

### 7 問題行動に関連する項目についての特記事項

7 行動

(

(

(