

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）

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. 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. 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

布団・固定ベッド・電動ベッド・レンタルベッド・自己所有ベッド・手すりあり・手すりなし

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. 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

マット掴む・手すり掴む・近くの建具掴む・腕加重

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

腰痛あり・なし

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

【週 回】 個浴・一般浴・チェア浴・寝台浴・シャワー浴 介助あり（髪・背中・足先・腹部・片側）

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. 介助されていない 2. 一部介助 3. 全介助

自分は（手・足） 介護者は（手・足）

病歴：

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. 普通（日常生活に支障がない） | 裸眼 ・ メガネ |
| 2. 約1 m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. 普通 | 補聴器あり |
| 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. ほとんど聞こえない | |
| 5. 聞こ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。

- | | | | |
|-------------------------------------|---------|---------|--------|
| 1. 介助されていない | 2. 見守り等 | 3. 一部介助 | 4. 全介助 |
| 転落あり（頻度 ） ・ なし | | | |

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。

- | | | | |
|-------------------------------------|---------|---------|--------|
| 1. 介助されていない | 2. 見守り等 | 3. 一部介助 | 4. 全介助 |
| 転倒あり（頻度 ） ・ なし | | | |

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。

- | | | |
|--|---------|---------|
| 1. できる | 2. 見守り等 | 3. できない |
| 常食 ・ おかゆ ・ 常菜 ・ 一口大 ・ 刻み ・ ペースト ムセコミあり | | |

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。

- | | | | |
|---|---------|---------|--------|
| 1. 介助されていない | 2. 見守り等 | 3. 一部介助 | 4. 全介助 |
| 箸 ・ スプーンやフォーク エプロン使用 | | | |

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。

- | | | | |
|---|---------|---------|--------|
| 1. 介助されていない | 2. 見守り等 | 3. 一部介助 | 4. 全介助 |
| 紙オムツ ・ 紙パンツ ・ 布パンツ 尿意（あり ・ あいまい ・ なし）失禁（あり ・ なし） | | | |

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。

- | | | | |
|---|---------|---------|--------|
| 1. 介助されていない | 2. 見守り等 | 3. 一部介助 | 4. 全介助 |
| 便意（あり ・ あいまい ・ なし）失禁（あり ・ なし） 排便頻度（ 日に1回） | | | |

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。

- | | | |
|---|---------|--------|
| 1. 介助されていない | 2. 一部介助 | 3. 全介助 |
| 総入歯 ・ 部分入歯 ・ 歯なし ・ 自歯 本 促し要 | | |

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。

1. 介助されていない	2. 一部介助	3. 全介助
蒸しタオル・洗面所	促し要	

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。

1. 介助されていない	2. 一部介助	3. 全介助
促し要		

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。

1. 介助されていない	2. 見守り等	3. 一部介助	4. 全介助
協力あり・なし			

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。

1. 介助されていない	2. 見守り等	3. 一部介助	4. 全介助
協力あり・なし			

2-12 外出頻度について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

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。

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

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。

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。

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。

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。

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。

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

1. ない

2. ときどきある

3. ある

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

頻度 年・月・週 回 / 毎日

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。

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

飲み忘れ（あり・なし）・自己管理・食卓まで・手のひらまで・口の中まで

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。

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

通帳印鑑は 金銭の自己所有は

