|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定調査票作成補助シート | 申請番号 |  | 申請日 |  |
|  | 被保番 |  | 提出日 |  |

Ⅰ調査実施者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査日 | 年　　　月　　　日（　　　　）　　　　： | | |
| 調査員氏名 |  | 実施場所 | 自宅内・自宅外 |

Ⅱ調査対象者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 今回の申請 | 新規・区分変更・更新 | 前回認定 | 非・要支援　 ・要介護 | |
| ふりがな |  | 男・女 | 生年  月日 | 年　　月　　日  　　歳 |
| 対象者氏名 |  |
| 現住所　　　　　　訪問調査先 |  | | 電話 |  |

Ⅲ現在受けているサービスの状況について頻度を記入

在宅利用　　認定調査を行った月の利用回数を記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| なし 予防 介護 | 訪問介護  月 　　　 回 | 訪問入浴介護  月 　 　回 | 訪問看護  月　 回 | 訪問リハビリ  テーション  月　　　　　回 |
| 居宅療養管理  指導  月　　　　　回 | 通所介護  地域密着型含む  月　　　　　回 | 通所リハビリ  テーション  月　　　　　回 | 短期入所生活介護  特養等  月　　　　　日 | 短期入所療養介護  老健等  月　　　　　日 |
| 特定施設入居者  生活介護  月　　　　　日 | 福祉用具貸与  調査日時点  品目 | 特定福祉用具販売  過去6月  品目 | 住宅改修  あり　なし | 夜間対応型訪問  介護  月　　　　　日 |
| 認知症対応型  通所介護  月　　　　　日 | 小規模多機能型  居宅介護  月　　　　　日 | 認知症対応型  生活共同介護  月　　　　　日 | 地域密着型  特定施設入居者  生活介護  月　　　　　日 | 地域密着型  介護老人福祉施設  入所者生活介護  月　　　　　日 |
| 定期巡回・随時  対応型訪問介護  看護  月　　　　　回 | 看護小規模多機能  型居宅介護  月　　　　　日 | 介護保険給付以外の在宅サービス  医療保険の訪問看護・訪問診療  新総合事業のサービス  地域リハビリテーション | | |

施設利用　　施設・病院に入所（院）している

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | | | |
| 介護老人福祉施設 | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療  施設 | 介護医療院 | 認知症対応型  共同生活介護  適用施設  グループホーム |
| 特定施設入居者  生活介護適用施設 | 医療機関医療保険  適用療養病床 | 医療機関（療養  病床以外） | その他の施設 |

|  |
| --- |
| 事前電話聞き取り日程調整連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　調査候補日  申請理由  調査内容説明　　調査場所の住所確認　　認知聞き取り同・別　　駐車場駐輪場有・無  立会者予定者確認　　調査員電話番号を伝える　　調査日時再確認 |
| 立会者　配偶者・子（続柄　　　　　　）・ケアマネ・他（　　　　　　　　） |
| 家族構成　独居・夫婦・他（　　　　　　　　）・日中独居 |
| 代行事業所 |
| 介護保険サービス　継続利用・暫定利用・新規利用希望 |
| 既往歴・現病歴　入院・退院・通院 |
| 前回調査時からの変化 |
| ＊調査時の状況と異なる場合は、日頃の状況でより頻回にみられる状況で判断する |
| * 1. 麻痺等の有無（有無）　筋力の低下や麻痺による四肢の動かしにくさの有無   ＊軽度の可動域制限内は麻痺なし　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　座位・仰臥位  　1 ない  　2 左上肢（前と横へ挙上保持）　円背は顎まで  　3 右上肢（前と横への挙上保持）  　4 左下肢（膝を伸ばす）  　5 右下肢（膝を伸ばす）  　6 その他（手指等の欠損、上肢・下肢以外の麻痺等）　肘　手首　足首　グーパー |
| 1-2 拘縮の有無（有無）　力を抜いた状態で他動的に動かした時の関節可動域制限の有無  　1 ない  　2 肩関節（前方・横）　　　　　円背は顎まで  　3 股関節（屈曲・外転）　　　　25ｃｍ離れるか  　4 膝関節（伸展・屈曲）  　5 その他（手指等の欠損、その他の関節の拘縮）　　　肘　手首　足首　指 |
| 1-3 寝返り（能力）　左右のどちらかに身体の向きを変え安定した状態になる  　1 つかまらないでできる　　　　　　　　　　　　　　　　　ベッド・ふとん・床（畳）  　2 つかまればできる　　　　　　ベッド柵・ひも  　3 できない |
| 1-4 起き上がり（能力）　寝た状態から上半身を起こす　　　　　　　　　ギャッジアップ  　1 つかまらないでできる  　2 つかまればできる　　　　　　ベッド柵・ひも・手や肘をついて加重  　3 できない |
| 1-5 座位保持（能力）背もたれがない状態で10分程度座る　　　　　食事中・洋式トイレ  　1 できる　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　長座位・端座位  　2 自分の手で支えればできる　　手すり・（　　　　　）に加重  　3 支えてもらえればできる  　4 できない　　ここ１ヶ月は水平しかとっていない・座位禁止・体幹の屈曲できない |
| 1-6 両足での立位保持（能力）10秒程度立つ  　1 支えなしでできる  　2 支えがあればできる　　　　　壁・手すり・机・椅子・杖・自分の膝等  　3 できない　　　　　　　　　　介護者が支える |
| 1-7 歩行（能力）継続して5m程度歩く　　　＊リハビリは含まず 　補装具　有・無  　1 つかまらないでできる  　2 つかまればできる　　　杖・歩行器・壁・家具・自分の膝等・介護者が支える・手引き  　3 できない　　　　　　　（　　　）mずつ・歩行禁止・寝たきり |
| 1-8 立ち上がり（能力）椅子等膝がほぼ直角に屈曲している状態から立ち上がる  　1 つかまらないでできる  　2 つかまればできる　　　　　　ベッド柵・手すり・自分の膝等  　3 できない　　　　　　　　　　介護者が支える・引き上げる |
| 1-9 片足での立位保持（能力）左右いずれかの足を１秒程度上げる　　　　　　玄関・階段  　1 支えなしでできる　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　浴槽またぎ  　2 支えがあればできる　　　　　壁・手すり・椅子の背・柵  　3 できない　　　　　　　　　　介護者が支える |
| 1-10 洗身（介助の方法）浴室内で全身を洗う　　　　　　　　　　自宅　週（　　　）回  ＊入浴、洗髪行為は含まない　　　　　　　　　　　　　　　　　　 デイ　週（　　　）回  　1 介助されていない　　背中・足先  　2 一部介助　　　　　　見守り  　3 全介助　　　　　　　洗身し直し  　4 行っていない　　　　清拭のみ |
| 1-11 つめきり（介助の方法）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　概ね１か月の状況  ＊つめ切りの準備から切ったつめの後始末まで含む  　1 介助されていない  　2 一部介助　　　　　　手（　　 　）・足（　 　　）  　3 全介助　　　　　　　やり直し |
| 1-12 視力（能力）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　眼鏡　有・無  　1 普通（日常生活に支障がない）　　　　　　　　　新聞・雑誌の文字が見える  　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（能力）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補聴器　有・無  　1 普通  　2 普通の声がやっと聞き取れる　　　　　　　　　　聞き返し  　3 かなり大きな声なら何とか聞き取れる　　　　　　耳元で大きな声  　4 ほとんど聞こえない　　　　　　　　　　　　　　耳元でも聞こえない  　5 聞こえているのか判断不能 |
| 2-1 移乗（介助の方法）臀部を移動させ、いす等へ乗り移る　　　　　車椅子・Pトイレへ  　1 介助されていない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 床（畳）からいすへ  　2 見守り等　　　　　　声かけ・指示・お尻に差入れ  　3 一部介助　　　　　　抱える・手を添える・体を支える  　4 全介助 |
| 2-2 移動（介助の方法）食事・入浴・排泄等のために移動する　　　　　　　転倒　有・無  ＊外出時は含まない  　1 介助されていない 独歩・歩行器・車いす自操・這う  　2 見守り等　　　　　　介護者が手を触れない・声かけ・指示  　3 一部介助　　　　　　介護者が手を触れる・段差で車いすを押す  　4 全介助 |
| 2-3 えん下（能力）　　　　　　　　　　　　　　　　とろみ　きざみ　ミキサー　流動食  　1 できる　　　　　　　食事の形状は問わない  　2 見守り等　　　　　　「できる」「できない」のいずれにも含まれない場合  　3 できない |
| 2-4 食事摂取（介助の方法）配膳後の食器から口に入れる  　1 介助されていない　　　　　　　　　　　　　　箸・スプーン・自助具  　2 見守り等　　　　　　　　　　　　　　　　　　声かけ・指示・皿の置き換え  　3 一部介助（食べやすくする為の介助含む）　　　食卓で小さく切る・スプーンにのせる  　4 全介助（中心静脈栄養・経管栄養の注入介助含む） |
| 2-5 排尿（介助の方法）　　布下着・パット・紙パンツ・紙おむつ　　　昼（　　　　）回  　1 介助されていない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 夜（　　　　）回  　2 見守り等（トイレ誘導含む）  　3 一部介助　　　　　ズボンの上げ下げ・拭く・水流し・Pトイレ処理  　4 全介助 |
| 2-6 排便（介助の方法）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）日に１回  　1 介助されていない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　便意・失便・下剤内服  　2 見守り等（トイレ誘導含む）  　3 一部介助 　　　　ズボンの上げ下げ・拭く・水流し・Pトイレ処理  　4 全介助 |
| 2-7 口腔清潔（介助の方法）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部分入歯・総入歯  　1 介助されていない  　2 一部介助 　　　　準備・常時付添う声かけ・義歯出し入れ・洗浄・入歯洗浄剤  　3 全介助 　　　　　やり直し・口をすすぎ吐き出す行為だけができる |
| 2-8 洗顔（介助の方法）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×洗面所への移動や掃除  　1 介助されていない  　2 一部介助 　 　　　常時付添う声かけ・タオルの準備・服が濡れないか確認  　3 全介助 |
| 2-9 整髪（介助の方法）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×洗面所等への誘導移動  　1 介助されていない　入浴後タオルドライ　　　　　　　　＊短髪の場合は代替して評価  　2 一部介助　　　　　準備・常時付添う声かけ  　3 全介助 |
| 2-10 上衣の着脱（介助の方法）　　　　　　　　　　　　×衣服の選択・準備・手渡し等  　1 介助されていない  　2 見守り等 　　　　 常時付添う見守り・認知症等の確認・指示・声かけ  　3 一部介助 　　 　　袖通しのみ本人  　4 全介助　　　　　　介護者が着脱全体の介助を行っている |
| 2-11 ズボン等の着脱（介助の方法）　　　　　　　　　　×衣服の選択・準備・手渡し等  　1 介助されていない  　2 見守り等　　　　 常時付添う見守り・認知症等の確認・指示・声かけ  　3 一部介助　　 　　足通しのみ本人  　4 全介助　　　　　　介護者が着脱全体の介助を行っている |
| 2-12 外出の頻度（有無）１回概ね30分以上、敷地外へ出る　　　　　概ね１か月の状況  　1 週１回以上 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×徘徊や救急搬送  　2 月１回以上（月１～３回）　　通院　　　散歩　　　買物　　　デイサービス  　3 月１回未満 |
| 3-1 意思の伝達（能力） 　　　　　　　　　　＊伝達する意思の内容の合理性は問わない  　1 調査対象者が意思を他者に伝達できる  　2 時々伝達できる（出来る時と出来ない時がある）  　3 ほとんど伝達できない（特定の場合にまれにできる、「お腹すいた」「痛い」等のみ）  　4 できない |
| 3-2 毎日の日課の理解（能力）起床、就寝、食事等のおおまかな内容について理解している  　1 できる　　　　　　　　　　　起床　　　　　食事　　　　　就寝  　2 できない |
| 3-3 生年月日や年齢を言う（能力）生年月日か年齢のいずれか一方を答える  　1 できる（誕生日の数日のずれ、2歳までの誤差はよい）  　2 できない |
| 3-4 短期記憶（能力）調査直前に何をしていたか思い出す  　1 できる  　2 できない |
| 3-5 自分の名前を言う（能力）自分の性もしくは名前のどちらかを答える  　1 できる（旧姓でよい）  　2 できない |
| 3-6 今の季節を理解する（能力）調査日の季節を答える  　1 できる　　　　春・夏・秋・冬  　2 できない |
| 3-7 場所の理解（能力）自分がいる場所を答える  　1 できる（施設・自宅などの区別がつけばよい）  　2 できない |
| 3-8 徘徊（有無）歩き回る、車いすで動き回る、這い回る等目的もなく動き回る行動  　1 ない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　概ね１か月の状況  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 3-9 外出すると戻れない（有無）　　　　　　　　　　　　　　　　　　概ね１か月の状況  ＊居室や居住棟から出て自室や自宅に戻れない場合も含む  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-1 物を盗られたなどと被害的になる（有無）　　　　　　　　　4群　概ね１か月の状況＊＊「食べ物に毒が入っている」「自分の食事だけない」等の被害的な行動も含む  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-2事実とは違う話をする（有無）  ＊自分の都合のいいように話をする、失敗を取り繕うためありもしない話をすることも含む  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-3 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になる（有無）　　　×元々感情の起伏が大きい場合  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-4 昼夜の逆転がある（有無）　　　　　　　　　　×夜更かしやトイレに行く起床の場合  ＊夜中に何度も目覚める事等により疲労や眠気があり日中に活動できない場合も含む  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-5 しつこく同じ話をする（有無）　　　　　　×性格や生活習慣から単に同じ話をする場合  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-6周囲の迷惑となるような大声を出す（有無）　　　×性格や生活習慣から声が大きい場合  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　苦情が入る、家族を起こす　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-7 介護に抵抗する（有無）　　　　　　　　×単に助言しても（言っても）従わない場合  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　手を払う、なだめる手間がかかる　　　　回／月 週 日 |
| 4-8 「家に帰る」等と言い落ち着きのない（有無）  ＊「家に帰りたい」等という意思表示と落ち着きのない状態の両方がある場合のみ該当  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　うろうろする、帰り支度をする　　　　　回／月 週 日 |
| 4-9 一人で外に出たがり目が離せない（有無）×環境上の工夫等で外に出ない、歩けない場合  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　見張る、声かけをする、説明する　　　　回／月 週 日 |
| 4-10 いろいろのものを集めたり、無断で持ってくる（有無）  1 ない　　　　　　　　　　　　　　　　×性格や生活習慣から包装紙等を捨てない場合  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-11物を壊したり、衣類を破いたりする（有無）　　　×環境等の工夫により起こらない場合  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　壊す、投げる、捨てる　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-12 ひどい物忘れ（有無）　＊この物忘れによって、何らかの行動が起こっているか、周囲のものが何らかの対応をとらなければならない状況（火の不始末等）であること  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-13 意味もなく独り言や独り笑いをする（有無）  ＊場面や状況とは無関係に明らかに周囲の状況に合致しないにも関わらず、独語等が持続したり、突然現れたりすること  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-14 自分勝手に行動する（有無）　　　×性格的に「身勝手」「自己中心的」等である場合  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある　（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 4-15 話がまとまらず、会話にならない（有無）　＊話の内容に一貫性がない、話題を次々に変える、質問に対して全く無関係な話が続く等、会話が成立しないこと  　1 ない  　2 ときどきある（１か月に１回～）  　3 ある（１週間に１回～）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回／月 週 日 |
| 5-1 薬の内服（介助の方法）　　　　　　　　　　　＊内服がない場合は処方されたと想定  　1 介助されていない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１日（　　　　）回  　2 一部介助　　仕分け・薬や水の用意・声かけ　　　　　　　管理する人（　　　　　）  　3 全介助　　　口に入れる、経管栄養（胃ろう）注入 |
| 5-2 金銭の管理（介助の方法）　＊銀行に行き出入金を行う等、金銭の出し入れは含まない  　1 介助されていない  　2 一部介助（小遣い銭として少額のみ自己管理）  　3 全介助 |
| 5-3 日常の意思決定（能力）毎日の暮らしにおける活動に関して意思決定する  　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（番組・服の選択はできるが、他は指示や支援を要する）  　3 日常的に困難（慣れ親しんだ状況でもほとんどできない）  　4 できない |
| 5-4 集団への不適応（有無）　　　×寝たきり等の場合、性格・生活習慣から好まない場合  　1 ない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　概ね１ケ月の状況  　2 ときどきある  　3 ある |
| 5-5 買い物（介助の方法）食材、消耗品等の日用品を選び、代金を支払う  　1 介助されていない　　自分で電話・インターネット等で注文して自宅に届けてもらう  　2 見守り等　　　　　　声かけ・指示・同じものを買ってくる  　3 一部介助　　　　　　棚から選ぶ・棚から取る・代金の支払い  　4 全介助　　　　　　　一括購入 |
| 5-6 簡単な調理（介助の方法）　　　　　　　　　　　　　＊配下膳、後片付けは含まない  　1 介助されていない　流動食のみで温めない・炊飯・弁当などの加熱・即席めん調理  　2 見守り等　　　　　声かけ・指示　　朝　昼　夕  　3 一部介助  　4 全介助 |
| 6 過去１４日間にうけた特別な医療（医師の指示で看護師等により現在も継続実施）  　1 点滴の管理（針留置含む）　　8 疼痛の看護（がん末期に相当するひどい痛み）  2 中心静脈栄養　　　　　　　　9 経管栄養（経口・経鼻・胃ろう）  3 透析　　　　　　　　　　　　10 モニター測定（24時間継続的に測定）  4 ストーマ（人工肛門）の処置　 血圧・心拍・心電図・呼吸数・酸素飽和度  5 酸素療法　　　　　　　　　　11 じょくそうの処置  　6 レスピレーター（人工呼吸器）12 カテーテル（尿の排泄のためのカテーテル）  7 気管切開の処置　　　　　　　 コンドームカテーテル・留置カテーテル・ウロストーマ |
| 7 日常生活自立度   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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 | | 認知高齢者の日常生活自立度 | 自立 | Ⅰ | Ⅱa | Ⅱb | Ⅲa | Ⅲb | Ⅳ | M |  | |