

訪問調査票 1 (OCR用)

70

保険者番号

被保険者番号

概況調査

調査対象者

氏名	申請年月日	年	月	日		
	性別	生年月日	年	月	日	()
連絡先	氏名	現住所	TEL			
	関係	連絡先住所	TEL			
過去の認定	(前回認定	年	月	日)	前回認定結果	

調査実施者

実施日	令和		年		月		日	実施場所	自宅内・自宅外 ()
氏名	所属機関								

現在受けているサービス

☐ 介護給付	☐ 予防給付 総合事業	☐ なし	家族状況	☐ 0: 独居 1: 同居 (夫婦のみ) 2: 同居 (その他)	施設名							
01: 居宅、02: 老人福祉施設、03: 老人保健施設、04: 療養型医療施設、05: グループホーム、06: 特定施設入居者生活介護適用施設 07: 医療機関(療養)、08: 医療機関(療養病床以外)、09: その他施設等、10: 介護医療院、11: 養護老人ホーム、12: 軽費老人ホーム 13: 有料老人ホーム、14: サービス付住宅												
在宅利用の場合 該当するものに記入 (複数回答可) 「夜間訪問」・「地域特定」 「地域福祉」・「定期巡回」 「看護小規模」は介護給付 のみの項目です。 回答個数の合計は 例えば、訪問介護4回と 通所リハ8回であれば 12回と記載します。	訪問 介護		回	訪問 入浴		回	訪問 看護		回	訪問 リハ		回
	療養 指導		回	通所 介護		回	通所 リハ		回	短期 生活		日
	短期 療養		日	特定 施設		日	用具 貸与		品	用具 販売		品
	夜間 訪問		日	認知 通所		日	小規模 居宅		日	認知 共同		日
	地域 福祉		日	地域 特定		日	住宅 改修	☐ 有 ☐ 無				
	定期 巡回		回	看護 小規模		日				回答個数 の合計		
	☐ 市町村特別給付 ()	☐ 予防給付・介護給付以外の 在宅サービス ()										

調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境(外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無)、施設等における状況、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

基本調査

麻痺・拘縮は「有」の場合は合計欄にチェックした数を記入。「無」の場合は「0」を記入。

第1群 身体機能・起居動作											
1-1 麻痺 (有無) (複数回答可)	回答 合計	☐	☐ 1. 左上肢	☐ 2. 右上肢	☐ 3. 左下肢	☐ 4. 右下肢	☐ 5. その他(四肢の欠損)				
1-2 拘縮 (有無) (複数回答可)	回答 合計	☐	☐ 1. 肩関節	☐ 2. 股関節	☐ 3. 膝関節	☐ 4. その他(四肢の欠損)					
1-3 寝返り (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. つかまれば可	☐ 3. できない	1-5 座位保持 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. 自分の手で 支えれば可	☐ 3. 支えが 必要	☐ 4. できない			
1-4 起き 上がり (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. つかまれば可	☐ 3. できない	1-6 両足立位 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. 支えが必要	☐ 3. できない				

訪問調査票 2 (OCR用)

71

保険者番号

被保険者番号

基本調査

第1群 身体機能・起居動作

1-7 歩行 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. つかまれば可	☐ 3. できない	1-10 洗身 (介助)	☐ 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
1-8 立ち 上がり (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. つかま れば可	☐ 3. できない	1-11 つめ 切り (介助)	☐ 1. 介助 されて いない	☐ 2. 一部 介助	☐ 3. 全介助	
1-9 片足 立位 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. 支えが 必要	☐ 3. できない					

1-12 視力 (能力)	☐ 1. 普通	☐ 2. 1m先が 見える	☐ 3. 目の前が 見える	☐ 4. ほとんど 見えず	☐ 5. 判断不能
1-13 聴力 (能力)	☐ 1. 普通	☐ 2. やっと 聞こえる	☐ 3. 大声が 聞こえる	☐ 4. ほとんど 聞こえず	☐ 5. 判断不能

第2群 生活機能

2-1 移乗 (介助)	☐ 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 (介助)	☐ 1. 介助 されて いない	☐ 2. 一部 介助	☐ 3. 全介助	
2-2 移動 (介助)	☐ 1. 介助 されて いない	☐ 2. 見守り等	☐ 3. 一部 介助	☐ 4. 全介助	2-8 洗顔 (介助)	☐ 1. 介助 されて いない	☐ 2. 一部 介助	☐ 3. 全介助	
2-3 えん下 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. 見守り等	☐ 3. できない		2-9 整髪 (介助)	☐ 1. 介助 されて いない	☐ 2. 一部 介助	☐ 3. 全介助	
2-4 食事 摂取 (介助)	☐ 1. 介助 されて いない	☐ 2. 見守り等	☐ 3. 一部 介助	☐ 4. 全介助	2-10 上衣の 着脱 (介助)	☐ 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 (介助)	☐ 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 等着脱 (介助)	☐ 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 (介助)	☐ 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 頻度 (有無)	☐ 1. 週 1 回以上	☐ 2. 月 1 回以上	☐ 3. 月 1 回未満	

第3群 認知機能

3-1 意思の 伝達 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. 時々可	☐ 3. ほとん ど不可	☐ 4. できない	3-6 今の季節 を理解 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. できない	
3-2 毎日の日課 を理解 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. できない			3-7 場所の 理解 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. できない	
3-3 生年月日・ 年齢を言う (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. できない			3-8 徘徊 (有無)	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある
3-4 短期記憶 (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. できない			3-9 外出して 戻れない (有無)	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある
3-5 自分の名前 を言う (能力)	☐ 1. できる	☐ 2. できない						

第4群 精神・行動障害 (有無)

4-1 被害的	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある	4-7 介護に 抵抗	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある
4-2 作話	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある	4-8 落ち着 きなし	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある
4-3 感情が 不安定	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある	4-9 一人で 出たがる	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある
4-4 昼夜 逆転	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある	4-10 収集癖	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある
4-5 同じ話 をする	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある	4-11 物や 衣類を 壊す	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある
4-6 大声 を出す	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある	4-12 ひどい 物忘れ	☐ 1. ない	☐ 2. 時々ある	☐ 3. ある

72

訪問調査票 3 (OCR用)

保険者番号

--	--	--	--	--	--

被保険者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

基本調査

第4群 精神・行動障害

(有無)

4-13 独り言・独り笑い ☐ 1. ない ☐ 2. 時々ある ☐ 3. ある

4-15 話がまとまらない ☐ 1. ない ☐ 2. 時々ある ☐ 3. ある

4-14 自分勝手に行動する ☐ 1. ない ☐ 2. 時々ある ☐ 3. ある

第5群 社会生活への適応

5-1 薬の内服 (介助) ☐ 1. 介助されていない ☐ 2. 一部介助 ☐ 3. 全介助

5-5 買い物 (介助) ☐ 1. 介助されていない ☐ 2. 見守り等 ☐ 3. 一部介助 ☐ 4. 全介助

5-2 金銭の管理 (介助) ☐ 1. 介助されていない ☐ 2. 一部介助 ☐ 3. 全介助

5-6 簡単な調理 (介助) ☐ 1. 介助されていない ☐ 2. 見守り等 ☐ 3. 一部介助 ☐ 4. 全介助

5-3 日常の意思決定 (能力) ☐ 1. できる ☐ 2. 特別な場合を除く ☐ 3. 日常的に困難 ☐ 4. できない

5-4 集団への不適応 (有無) ☐ 1. ない ☐ 2. 時々ある ☐ 3. ある

6. 過去14日間に受けた特別な医療について (あてはまる番号すべてにチェック)

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. レスビレーター (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)

☐ 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)

回答
合計

--	--

7. 日常生活の自立度について

1. 障害高齢者の日常生活自立度 ☐ 自立 ☐ J1 ☐ J2 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

2. 認知症高齢者の日常生活自立度 ☐ 自立 ☐ I ☐ IIa ☐ IIb ☐ IIIa ☐ IIIb ☐ IV ☐ M