

被保険者氏名 :

記入者:

関係()

認定調査員が訪問する際の参考にさせていただきますので、ご本人の状況についてご記入ください。

記入日: 年 月 日

家族の状況	1 家族同居(日中: 家族在宅 独居) 2 夫婦のみ 3 独居 4 その他()		
調査場所	1 自宅		
	2 入院中 病院名		
	入院の原因		
	退院予定 年 月 日 退院後の所在地 ・ 自宅 ・ その他()		
転院予定 年 月 日 転院先: . 未定			
介護が必要となっている 主な病気や症状等	疾患名 :		
既往歴			
申請の動機	1 勧められた (・ 医師 ・ ソーシャルワーカー、相談員 ・ その他()) 2 本人が利用したい 3 家族が利用したい		
希望のサービス (複数可)	1 通所系のサービス 2 訪問系サービス 3 福祉用具のレンタル		
	4 短期入所 5 施設入所 6 その他()		
	* 区分変更の場合は変更後のサービス予定を(具体的に)記入ください		
日常生活の状況	歩行	1 支障なし 2 杖や押し車など掴まれば歩ける 3 体を支えられて歩く 4 歩けない	
	食事	1 支障なし 2 介助で食べている 3 食べていない (経管栄養 点滴)	
	排泄	手段(トイレ ポータブルトイレ オムツ等)を使用	
		1 支障なし 2 介助が必要(トイレまでの誘導 ズボンの上げ下げ オムツ等の交換) 3 その他(人工肛門 カテーテル)	
	会話	1 支障なし 2 簡単な事に限られる 3 難しい 4 筆談が必要	
	認知症	問題行動 無 有 例えば…物忘れ 暴言・暴行 徘徊 介護抵抗 昼夜逆転 等 ※ 有を選択した場合は裏面、認知症問診票へご記入ください。	
介護が必要になった原因が交通事故の場合にご記入ください	事故発生日	年 月 日	
	示談の有無	1 なし 2 あり (示談日: 年 月 日)	
* 調査時に配慮することがありましたらご記入ください。			

次の行動はありますか？ ご家族の方が、気になる点をご記入下さい。

※ 1か月以内に該当する行動がある場合は口に✓し、頻度欄に○をつけ、具体的な行動もご記入下さい。1か月より前にあった場合、「以前あり」に○をつけて下さい。

記入日： 年 月 日

被保険者氏名

記入者氏名

関係()

		1か月以内の頻度		以前あり	具体的な行動
		週)1~7回	月)1~3回		
3-1	<input type="checkbox"/> 意思を相手に伝えられない。言いたい言葉が出ない。【意思伝達】				
3-2	<input type="checkbox"/> 日付曜日や時間の感覚がない。【日課】				
3-4	<input type="checkbox"/> 5分・10分前のことを忘れてしまう。【短期記憶】				
3-6	<input type="checkbox"/> 季節が分からない。夏に重ね着したり、冬に薄着だったりする。【季節】				
3-7	<input type="checkbox"/> 自分のいる場所が分からなくなる。家にいるのに家に帰る等と言う。【場所】				
3-8	<input type="checkbox"/> 目的なくウロウロと動き回る。【徘徊】				
3-9	<input type="checkbox"/> 居室や家から出ると戻れない。トイレ等の場所が分からない。【戻れない】				
4-1	<input type="checkbox"/> 物を盗られた等の被害妄想がある。【被害的】				
4-2	<input type="checkbox"/> 都合良く話をする。見えないものが見える等と訴える。【作話】				
4-3	<input type="checkbox"/> 急に怒り出す・泣き出す・笑い出す。興奮状態に陥る。【感情失禁】				
4-4	<input type="checkbox"/> 夜間寝ないため、日中寝ていて生活ができない。【昼夜逆転】				
4-5	<input type="checkbox"/> 同じ話を一日何度もしつこく繰り返す。【同じ話】				
4-6	<input type="checkbox"/> 大声で暴言を吐く、暴力をふるう。奇声を発する。【大声】				
4-7	<input type="checkbox"/> 介護に手を払って抵抗する。【介護抵抗】				
4-8	<input type="checkbox"/> 「家に帰る」と言って落ちて着かなくなる。【帰宅願望】				
4-9	<input type="checkbox"/> 一人で外に出ようとしてしまい、目が離せない。【一人で出たがる】				
4-10	<input type="checkbox"/> 物を集める、無断で持ってくる。同じ物ばかり買ってくる。【収集癖】				
4-11	<input type="checkbox"/> 物や衣類を壊したり、破いたりする(しようとす)。【破壊行動】				
4-12	<input type="checkbox"/> 食事したことを忘れてしつこく催促する、火の不始末等。【ひどい物忘れ】				
4-13	<input type="checkbox"/> 独り言や独り笑いをする。【独語】				
4-14	<input type="checkbox"/> オムツや点滴を外す、便をいじる等場面に見合わない行動。【自分勝手】				
4-15	<input type="checkbox"/> 話がコロコロ変わる、質問と関係のない話をする。【話がまとまらない】				
5-3	<input type="checkbox"/> できる・できないことが理解できない。物事の手順が分からない。【判断能力】				
その他、ご家族の方がお困りになっている行動等があればご記入下さい。					