

1 麻痺・拘縮について

- ① 麻痺等の有無 (複数回答可) 1 無 2 左腕に麻痺あり 3 右腕に麻痺あり 4 左足に麻痺あり 5 右足に麻痺あり 6 その他の部位に麻痺がある
- ② 関節の可動制限 (複数回答可) 1 無 2 肩関節が動かない 3 肘関節が動かない 4 股関節が動かない 5 膝関節が動かない 6 足関節が動かない 7 その他の部分が動かない

2 移動について

- ① 寝返り 1 つかまらないでできる 2 何かにつかまればできる 3 全くできない
- ② 起き上がり (寝た状態から上半身を起こす動作) 1 つかまらないでできる 2 何かにつかまればできる 3 全くできない
- ③ 両足がついた状態 (車イスなど) での座位保持 1 つかまらないでできる 2 自分の手で支えればできる 3 誰かに支えてもらえればできる 4 できない
- ④ 両足がつかない状態 (ベッドサイドなど) での座位保持 1 つかまらないでできる 2 自分の手で支えればできる 3 誰かに支えてもらえればできる 4 できない
- ⑤ 両足での立位保持 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
- ⑥ 歩行について 1 つかまらないでできる 2 何か (杖・歩行器) につかまればできる 3 できない
- ⑦ 移乗について (ベッド → 車椅子・ベッド → ポータブルトイレ・車椅子 → 椅子など) 1 自分でできる 2 自分でできるが見守る必要がある 3 一部介助が必要 4 全介助が必要

3 複雑な動作などについて

- ① 立ち上がり 1 つかまらないでできる 2 何かにつかまればできる 3 全くできない
- ② 片足での立位保持 1 つかまらないでできる 2 何かにつかまればできる 3 全くできない
- ③ 家庭用浴槽の出入りについて 1 自分でできる 2 一部介助が必要 3 全介助が必要 4 利用していない

4 特別な介護などについて

① 褥瘡（床ずれ）等について	ア 褥瘡（床ずれ）	1 ない	2 ある
	イ 褥瘡（床ずれ）以外の皮膚疾患	1 ない	2 ある

② 片手の胸元までの持ち上げについて	1 自分でできる	2 介助があればできる	3 できない
--------------------	----------	-------------	--------

③ 食事摂取について	1 自分でできる	2 自分でできるが見守る必要がある	3 一部介助が必要	4 全介助が必要
------------	----------	-------------------	-----------	----------

④ 「飲み込む」事（嚥下）について	1 自分でできる	2 自分でできるが見守る必要がある	3 できない
-------------------	----------	-------------------	--------

⑤ 尿意・便意について	ア 尿意	1 ある	2 時々ある	3 ない
	イ 便意	1 ある	2 時々ある	3 ない

⑥ 排尿後の後始末について	1 自分でできる	2 自分でできるが見守る必要がある（トイレを汚す）	3 一部手助けが必要（汚部を自分で拭けないなど）	4 全介助が必要またはオムツを使用している
---------------	----------	---------------------------	--------------------------	-----------------------

⑦ 排便後の後始末について	1 自分でできる	2 自分でできるが見守る必要がある（トイレを汚す）	3 一部手助けが必要（汚部を自分で拭けないなど）	4 全介助が必要またはオムツを使用している
---------------	----------	---------------------------	--------------------------	-----------------------

5 身の回りの世話などについて

① 清潔について	ア 口腔清潔	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助
	イ 洗顔	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助
	ウ 整髪	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助
	エ 爪切り	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助
	オ 洗身	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助

② 衣服の着脱	ア ボタンのかけはずし	1 自分でできる	2 自分でできるが見守りが必要	3 一部介助が必要	4 全くできない
	イ 上衣の着脱	1 自分でできる	2 自分でできるが見守りが必要	3 一部介助が必要	4 全くできない
	ウ ズボンなどの着脱	1 自分でできる	2 自分でできるが見守りが必要	3 一部介助が必要	4 全くできない
	エ 靴下の着脱	1 自分でできる	2 自分でできるが見守りが必要	3 一部介助が必要	4 全くできない

③ 居室の掃除	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助
---------	----------	-----------	-------

④ 薬の内服	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助
--------	----------	-----------	-------

⑤ 金銭の管理	1 自分でできる	2 一部介助が必要	3 全介助
---------	----------	-----------	-------

⑥ ひどい物忘れがある	1 ない	2 時々ある	3 ある
-------------	------	--------	------

⑦ 周囲に対して無関心な事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
------------------	------	--------	------

6 コミュニケーションについて

① 視力について	1 普通
	2 約1m離れた相手の手の形、指の形を確認できる
	3 目の前であれば手の形、指の形を確認できる
	4 ほとんど見えていない
	5 見えているのかどうか分からない

② 聴力について	1 普通
	2 普通の声がやっと聞き取れる。聞き取りが悪いため聞き間違えることがある
	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 聞こえているのかどうか分からない

③ 他者への意思伝達	1 普通にできる	2 時々できる
	3 ほとんどできない	4 全くできない

④ 介護者の指示への反応	1 通じる	2 時々通じる	3 通じない
--------------	-------	---------	--------

⑤ 理解について	ア 日課の理解ができる	1 できる	2 できない
	イ 生年月日・年齢を答えることができる	1 できる	2 できない
	ウ 短い時間の記憶（1時間前の記憶等について）	1 できる	2 できない
	エ 自分の名前を答えることができる	1 できる	2 できない
	オ 季節の理解ができる	1 できる	2 できない
	カ 自分が今どこにいるか答えることができる	1 できる	2 できない

7 問題行動について（過去1ヶ月間）

ア 「物を盗られた」などと被害的になる事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
イ 作り話をし周囲に言いふらす事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
ウ 実際にないものが見えたり聞こえたりする事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
エ 泣いたり笑ったりと感情が不安定な事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
オ 夜間不眠あるいは昼夜が逆転している事がある (眠剤の使用状況 1 使用している 2 使用していない)	1 ない	2 時々ある	3 ある
カ 暴言や暴力を行う事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
キ しつこく同じ話をする事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
ク 大声を出す事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
ケ 助言や介護に抵抗する事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
コ 目的もなく動き回る事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
サ 「家に帰る」などと言い落ち着きがない事がある (何らかの目的があって動き回るかどうか)	1 ない	2 時々ある	3 ある
シ 外出すると、一人で戻れない事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
ス 外に出たがり目が離せない事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
セ いろいろな物を集める事や、無断で持ってくる事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
ソ 火の不始末や火元の管理ができない事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
タ 物や衣類を壊したり、破いたりする事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
チ 不潔な行為をする事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
ツ 食べられない物を口に入れる事がある	1 ない	2 時々ある	3 ある
テ 周囲が迷惑している性的行為がある	1 ない	2 時々ある	3 ある

8 特別な医療について（過去14日間）

(複数回答可)	1 点滴管理	2 中心静脈栄養	3 透析	4 人工肛門処置
	5 酸素療法	6 人工呼吸器	7 気管切開処置	8 疼痛看護
	9 経管栄養	10 モニター測定(血圧・心拍・酸素飽和度など)		
	11 褥瘡(床ずれ)処置	12 カテーテル		

9 日常生活自立度

① 認知症老人の日常生活自立度	正常	I	II a	II b	III a	III b	IV	M	
② 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