

概況調査

認定調査票

調査は、調査対象者が通常の状態（調査可能な状態）であるときに実施して下さい。
本人が風邪をひいて高熱を出している等、通常の状態でない場合は再調査を行なって下さい。

2101

保険者番号	被保険者番号	認定申請日	令和	枝番
記入者氏名	調査対象者氏名	性別	男	女
申請区分	新規	更新	区分変更	職権
申請代行区分	本人	地域包括支援センター	指定居宅介護支援事業者	介護保険施設
被保険者区分	第一保険者	第二保険者	その他	
調査実施日	令和	指定居宅介護支援事業者等番号		
実施場所	自宅内	自宅外	認定調査員番号	認定副調査員番号

現在受けているサービスの状況	なし	予防給付・総合事業	介護給付	※現在受けているサービスが「なし」の場合は、施設利用のみ記載。 「予防給付・総合事業」を選択時は、①～⑬、⑮、⑯が記入対象。「介護給付」を選択時は、①～⑫が記入対象。				
【認定調査を行った月のサービス利用回数を記入。（介護予防）福祉用具貸与は調査日時点の、特定（介護予防）福祉用具販売は過去6月の品目数を記載】								
訪問介護（ホームヘルプ）訪問型サービス	①	通所介護（デイサービス）通所型サービス	⑥	（介護予防）福祉用具貸与	⑪	（介護予防）小規模多機能型居宅介護	⑮	
（介護予防）訪問入浴介護	②	（介護予防）通所リハビリテーション（デイケア）	⑦	特定（介護予防）福祉用具販売	⑫	（介護予防）認知症対応型共同生活介護	⑰	
（介護予防）訪問看護	③	（介護予防）短期入所生活介護（特養等）	⑧	住宅改修 ^⑬	あり	なし	地域密着型特定施設入居者生活介護	⑱
（介護予防）訪問リハビリテーション	④	（介護予防）短期入所療養介護（療養ショート）	⑨	夜間対応型訪問介護	⑭		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	⑲
（介護予防）居宅療養管理指導	⑤	（介護予防）特定施設入居者生活介護	⑩	（介護予防）認知症対応型通所介護	⑮		定期巡回・随時対応型訪問介護看護	⑳
□市町村特別給付		□介護保険給付外の在宅サービス		看護小規模多機能型居宅介護	㉑			
施設利用	□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（ケアハウス等）	□医療機関（医療保険適用療養病床）	□医療機関（療養病床以外）					
	□養護老人ホーム※1	□軽費老人ホーム※1	□有料老人ホーム※1.2	□サービス付き高齢者向け住宅※1	□その他の施設等			

施設名	電話
-----	----

※1 特定施設入居者生活介護適用施設を除く。※2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けているものを除く。

家族状況	□独居	□同居（夫婦のみ）	□同居（その他）	特記
------	-----	-----------	----------	----

基本調査

・あてはまる項目の□内に○印をご記入ください。【記入例】

1-1 麻痺等の有無（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
1-2 関節可動制限域（複数回答可）	① ない	② 肩	③ 股	④ 膝	⑤ その他	
1-3 寝返り	① できる	② つかまれば可	③ できない			
1-4 起き上がり	① できる	② つかまれば可	③ できない			
1-5 座位保持	① できる	② 自分で支えれば可	③ 支え必要	④ できない		
1-6 両足での立位保持	① できる	② 支え必要	③ できない			
1-7 歩行	① できる	② つかまれば可	③ できない			
1-8 立ち上がり	① できる	② つかまれば可	③ できない			
1-9 片足での立位保持	① できる	② 支え必要	③ できない			
1-10 洗身	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		
1-11 つめ切り	① 介助されていない	② 一部介助	③ 全介助			
1-12 視力	① 普通	② 1mで見える	③ 目の前が見える	④ ほとんど見えない	⑤ 判断不能	
1-13 聴力	① 普通	② やっと聞える	③ 大声聞える	④ ほとんど聞えない	⑤ 判断不能	
2-1 移乗	① 介助されていない	② 見守り等	③ 一部介助	④ 全介助		
2-2 移動	① 介助されていない	② 見守り等	③ 一部介助	④ 全介助		
2-3 えん下	① できる	② 見守り等	③ できない			
2-4 食事摂取	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	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	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（はみがき等）	① 介助されていない	② 一部介助	③ 全介助			
2-8 洗顔	① 介助されていない	② 一部介助	③ 全介助			
2-9 整髪	① 介助されていない	② 一部介助	③ 全介助			
2-10 上衣の着脱	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・パンツ等の着脱	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	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	① できる	② ときどきできる	③ ほとんど不可	④ できない		
3-2 日課の理解	① できる	② できない				
3-3 生年月日をいう	① できる	② できない				
3-4 短期記憶	① できる	② できない				
3-5 自分の名前をいう	① できる	② できない				
3-6 季節の理解	① できる	② できない				
3-7 場所の理解	① できる	② できない				
3-8 徘徊	① ない	② ときどきある	③ ある			
3-9 外出して戻れない	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-1 被害的	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-2 作話	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-3 感情不安定	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-4 昼夜逆転	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-5 同じ話をする	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-6 大声を出す	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-7 介護に抵抗	① ない	② ときどきある	③ ある			
4-8 落ち着きなし	① ない	② ときどきある	③ ある			
5-1 薬の内服	① 介助されていない	② 一部介助	③ 全介助			
5-2 金銭の管理	① 介助されていない	② 一部介助	③ 全介助			
5-3 日常の意思決定	① できる	② 特別な場合以外可	③ 日常的に困難	④ できない		
5-4 集団参加ができない	① ない	② ときどきある	③ ある			
5-5 買い物	① 介助されていない	② 見守り等	③ 一部介助	④ 全介助		
5-6 簡単な調理	① 介助されていない	② 見守り等	③ 一部介助	④ 全介助		
6 処置内容	① 点滴の管理	② 中心静脈栄養	③ 透析	④ ストーマの処置（人工肛門）		
過去14日間（複数回答可）	⑤ 酸素療法	⑥ レスビレータ（人工呼吸器）	⑦ 気管切開の処置			
特別な対応	⑧ 疼痛の看護	⑨ 経管栄養				
失禁への対応	⑩ モニター測定（血圧、心拍、酸素飽和度等）	⑪ じょくそうの処置				
7-1 障害高齢者自立度	⑫ カテゴリー（コンドームカテーテル、留置カテーテル、ウロストーマ等）					
7-2 認知症高齢者自立度	⑬ Ⅰ	⑭ Ⅱa	⑮ Ⅱb	⑯ Ⅲa	⑰ Ⅲb	⑱ IV