

様式第3号(第3条関係)

調査日	年 月 日	生活環境等	被保険者氏名
			同席者

認定調査票(概況) 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、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。

認定調査票(特記事項)

1 身体機能・起居動作に関連する項目について

[1 麻痺等の有無, 2 拘縮の有無, 3 寝返り, 4 起き上がり, 5 座位保持, 6 両足での立位, 7 歩行, 8 立ち上がり, 9 片足での立位, 10 洗身, 11 つめ切り, 12 視力, 13 聴力]

()

()

()

()

()

2 生活機能に関連する項目について

[1 移乗, 2 移動, 3 えん下, 4 食事摂取, 5 排尿, 6 排便, 7 口腔清潔, 8 洗顔, 9 整髪, 10 上衣の着脱, 11 ズボン等の着脱, 12 外出頻度]

()

()

()

()

3 認知機能に関連する項目について

[1 意思の伝達, 2 毎日の日課を理解, 3 生年月日を言う, 4 短期記憶, 5 自分の名前を言う, 6 今の季節を理解, 7 場所の理解, 8 徘徊, 9 外出して戻れない]

()

()

()

()

4 精神・行動障害に関連する項目について [1 被害的, 2 作話, 3 感情が不安定, 4 昼夜逆転, 5 同じ話をする, 6 大声を出す, 7 介護に抵抗, 8 落ち着きなし, 9 一人で出たがる, 10 収集癖, 11 物や衣類を壊す, 12 ひどい物忘れ, 13 独り言・独り笑い, 14 自分勝手に行動する, 15 話がまとまらない]

()

()

()

()

5 社会生活への適応に関連する項目について [1 薬の内服, 2 金銭の管理, 3 日常の意思決定, 4 集団への不適応, 5 買い物, 6 簡単な調理]

()

()

()

6 特別な医療について

()

()

()

7 日常生活自立度に関連する項目について [1 障害者高齢者の日常生活自立度(寝たきり度), 2 認知症高齢者の日常生活自立度]

()

()

()