

概況調査

介護認定調査票(OCR用)Ver8.0

*文字の記入は見本を見て枠内に丁寧に記入してください。

*文字

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ☐ ☐

51

保険者番号	272203	被保険者番号		認定申請日		申請種別		取下区分		被保険者区分	
調査対象者氏名			生年月日	明治 大正 昭和		年齢	才	性別	男 女	主キー用補助項目	

記入は鉛筆で行ってください。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ください。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ってください。

前認定結果		介護支援事業者	番号	
調査実施者	実施日	「年」「月」「日」が一桁の場合は、先頭に「0」を記入してください。	調査員	番号

現在受けているサービス状況 居宅の場合該当するものに右つづめで記入してください。現在のサービス ☐ 予防給付総合事業 ☐ 介護給付 ☐ なし

認定調査を行った月のサービス利用回数(回/月)(用具販売は品目数/半年)(用具貸与は品目数)(複数回答可) () は介護給付のみの項目です。

訪問介護	訪問入浴	訪問看護	訪問リハビリ	居宅療養管理指導	通所介護(デイサービス)	通所リハビリ(デイケア)	短期生活介護	短期療養介護	特定施設入居者生活介護	福祉用具貸与	福祉用具販売	夜間対応型訪問介護
認知症対応型通所介護	小規模多機能型居宅介護	認知症対応型共同生活介護	地域特定施設入居者	地域介護福祉入所者	定期巡回随時対応介護	看護小規模	住宅改修	受けているサービスを記入した場合は、必ず値の合計を記入してください。(利用回数と品目数の合計)	受けているサービスの合計			
							ある ない					

施設利用時記入 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、07: 医療機関(療養)、08: 医療機関(療養以外)、09: その他の施設等
10: 介護医療院、11: 養護老人ホーム※1、12: 軽費老人ホーム※1、13: 有料老人ホーム※1、2、14: サ高住※1
家族状況 ☐ 0: 独居
1: 同居(夫婦のみ)
2: 同居(その他)

※1: 特定施設入居者生活介護適用施設を除く ※2: サ高住の登録を受けているものを除く

☐ 市町村特別給付[] ☐ 予防給付・介護給付以外の在宅サービス[]

施設(病院)連絡先 施設(病院)名称 施設(病院)住所

施設(病院)住所

電話 () -

特記事項 [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]

基本調査

麻痺・可動域制限は「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 基本動作・起居動作機能	1. 麻痺等(複数回答可) 左上肢 右上肢 左下肢 右下肢 その他 合計	3. 意思の伝達 ☐ できる ☐ ときどき ☐ ほとんど ☐ できない	2. 毎日の日課を理解 ☐ できる ☐ できない	6. 今の季節を理解 ☐ できる ☐ できない
2. 関節可動域制限(複数回答可) 肩 股 膝 その他 合計	4. 寝返り ☐ できる ☐ つかまれば可 ☐ できない	3. 生年月日をいう ☐ できる ☐ できない	7. 場所の理解 ☐ できる ☐ できない	8. 常時の徘徊 ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある
4. 起き上がり ☐ できる ☐ つかまれば可 ☐ できない	5. 座位保持 ☐ できる ☐ 自分で支えれば可 ☐ 支えが必要 ☐ できない	4. 短期記憶 ☐ できる ☐ できない	9. 外出して戻れない ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある	10. 収集癖 ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある
6. 両足での立位 ☐ できる ☐ 支えが必要 ☐ できない	7. 歩行 ☐ できる ☐ つかまれば可 ☐ できない	5. 自分の名前をいう ☐ できる ☐ できない	11. 物や衣類を壊す ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある	12. ひどい物忘れ ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある
8. 立ち上がり ☐ できる ☐ つかまれば可 ☐ できない	9. 片足での立位 ☐ できる ☐ 支えが必要 ☐ できない	6. 被害的 ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある	13. 独り言・独り笑い ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある	14. 自分勝手に行動する ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある
10. 洗身 ☐ 介助されていない ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ 行っていない	11. つめ切り ☐ 介助されていない ☐ 一部介助 ☐ 全介助	7. 感情が不安定 ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある	15. 話がまとまらない ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある	
12. 視力 ☐ 普通 ☐ 1m先が見える ☐ 目の前が見えず ☐ ほとんど ☐ 判断不能	13. 聴力 ☐ 普通 ☐ やっと聞こえる ☐ 大声が聞こえる ☐ ほとんど ☐ 判断不能	8. 昼夜逆転 ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある		
1. 移乗 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	2. 移動 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	9. 一人で出たがる ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある		
3. えん下 ☐ できる ☐ 見守り等 ☐ できない	4. 食事摂取 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	10. 大声を出す ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある		
5. 排尿 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	6. 排便 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	7. 介護に抵抗 ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある		
7. 口腔清潔 ☐ 介助されていない ☐ 一部介助 ☐ 全介助	8. 洗顔 ☐ 介助されていない ☐ 一部介助 ☐ 全介助	8. 落ち着きなし ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある		
9. 整髪 ☐ 介助されていない ☐ 一部介助 ☐ 全介助	10. 上衣の着脱 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
12. 外出頻度 ☐ 週1回以上 ☐ 月1回以上 ☐ 月1回未満	11. スボン等の着脱 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	第5群 社会生活適応	1. 薬の内服 ☐ 介助されていない ☐ 一部介助 ☐ 全介助	4. 集団参加ができない ☐ ない ☐ 時々ある ☐ ある
		2. 金銭の管理 ☐ 介助されていない ☐ 一部介助 ☐ 全介助	3. 日常の意思決定 ☐ できる ☐ 特別除 ☐ 困難 ☐ できない	5. 買い物 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助
		3. 点滴の管理 ☐ ない ☐ ある	4. ストーマの処置 ☐ ない ☐ ある	6. 簡単な調理 ☐ 介助されていない ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助
		2. 中心静脈栄養 ☐ ない ☐ ある	5. 酸素療法 ☐ ない ☐ ある	7. 気管切開の処置 ☐ ない ☐ ある
		3. 透析 ☐ ない ☐ ある	6. レスプレーター ☐ ない ☐ ある	8. 疼痛の看護 ☐ ない ☐ ある
		4. ストーマの処置 ☐ ない ☐ ある		9. 経管栄養 ☐ ない ☐ ある
		5. 酸素療法 ☐ ない ☐ ある		10. モニター測定 ☐ ない ☐ ある
		6. レスプレーター ☐ ない ☐ ある		11. じよくそうの処置 ☐ ない ☐ ある
				12. カテーテル ☐ ない ☐ ある

日常生活の自立度	1. 障害高齢者自立度	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
	2. 認知症高齢者自立度	自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	

主治医意見書の使用 ☐ あり ☐ なし	1. 短期記憶 ☐ 問題なし ☐ 問題あり	3. 伝達能力 ☐ 伝えられる ☐ いくらか困難 ☐ 具体的な要求に服従 ☐ 伝えられない							
2. 認知能力 ☐ 自立 ☐ いくらか困難 ☐ 見守りが必要 ☐ 判断できない	4. 食事行為 ☐ 自立ないし何とか自分で食べられる ☐ 全面介助								
5. 認知症高齢者の日常生活自立度	自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	