

基本チェックリスト及び 事業対象者に該当する基準

基本チェックリスト実施日： 年 月 日

基本チェックリスト及び 事業対象者に該当する基準

No.	質問項目	回答		該当する基準	
1	バスや電車で1人で外出していますか	0.はい	1.いいえ		①複数の項目に支障 10項目以上に該当
2	日用品の買物をしていますか	0.はい	1.いいえ		
3	預貯金の出し入れをしていますか	0.はい	1.いいえ		
4	友人の家を訪ねていますか	0.はい	1.いいえ		
5	家族や友人の相談にのっていますか	0.はい	1.いいえ		
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	0.はい	1.いいえ	②運動機能の低下 3項目以上に該当	
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	0.はい	1.いいえ		
8	15分位続けて歩いていますか	0.はい	1.いいえ		
9	この1年間に転んだことがありますか	1.はい	0.いいえ	③低栄養状態 2項目に該当	
10	転倒に対する不安は大きいですか	1.はい	0.いいえ		
11	6ヵ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1.はい	0.いいえ	④口腔機能の低下 2項目以上に該当	
12	BMIが18.5未満である 身長 cm 体重 kg (BMI=	1.はい	0.いいえ		
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1.はい	0.いいえ		
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1.はい	0.いいえ	⑥閉じこもり No.16に該当	
15	口の渇きが気になりますか	1.はい	0.いいえ		
16	週に1回以上は外出していますか	0.はい	1.いいえ		
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1.はい	0.いいえ	⑥認知機能の低下 1項目以上に該当	
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	1.はい	0.いいえ		
19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	0.はい	1.いいえ		
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1.はい	0.いいえ	⑦うつ病の可能性 2項目以上に該当	
21	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	1.はい	0.いいえ		
22	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1.はい	0.いいえ		
23	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	1.はい	0.いいえ		
24	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	1.はい	0.いいえ		
25	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	1.はい	0.いいえ		

基本チェックリスト及び 事業対象者に該当する基準

【共通事項】

- ①対象者には、各質問項目の趣旨を理解していただいた上で回答してもらってください。それが適切な回答であるかどうかの判断は、地域包括支援センターが行ってください。
- ②期間を定めていない質問項目については、現在の状況について回答してもらってください。
- ③習慣を問う質問項目については、頻度も含め、本人の判断に基づき回答してもらってください。
- ④各質問項目の表現は変えないでください。

1. 日常生活関連動作について

(1～20の質問項目のうち 10/20 以上該当)

質問項目に該当した場合、

①考えられる要因

②留意点

③本人家族の意向

④その他

上記についても聞き取りしてください。

※1～5生活全般の低下があるのに運動器の項目の該当が少ない人は出来る能力があるのに、家族等他の支援者がやってしまった可能性があるため確認が必要です。

※想定されるサービス・活動例

・1点以上の場合、一般介護予防事業

1. 日常生活関連動作について

1. バスや電車で1人で外出していますか

＜質問項目の趣旨＞ 家族等の付き添いなしで、1人でバスや電車を利用して外出しているかどうかを尋ねています。バスや電車のないところでは、それに準じた公共交通機関に置き換えて回答して下さい。なお、1人で自家用車を運転して外出している場合も含まれます。

はい 《利用している交通機関》

電車 ・ バス ・ タクシー ・ 車運転 ・ 自転車 ・ その他

※車の運転...する ・ しない

いいえ

介助がないとできない ・ その他

◎支援の状況

1. 日常生活関連動作について

2. 日用品の買い物をしていますか

＜質問項目の趣旨＞自ら外出し、何らかの日用品の買い物を適切に行っているかどうか(例えば、必要な物品を間違いなく購入しているか)を尋ねています。頻度は、本人の判断に基づき回答して下さい。電話での注文のみで済ませている場合は「いいえ」となります。

はい

いいえ

自分で考えて頼んでいる ・ 人に任せている ・ 電話で注文している ・ その他

◎主な支援者

1. 日常生活関連動作について

3. 預貯金の出し入れをしていますか

＜質問項目の趣旨＞自ら預貯金の出し入れをしているかどうかを尋ねています。銀行等での窓口手続きも含め、本人の判断により金銭管理を行っている場合に「はい」とします。家族等に依頼して、預貯金の出し入れをしている場合は「いいえ」となります。

- はい
- いいえ

家族等に依頼して実施している ・ お金の管理を人に任せている ・ その他

◎主な支援者

1. 日常生活関連動作について

4. 友人の家を訪ねていますか

＜質問項目の趣旨＞友人の家を訪ねているかどうかを尋ねています。電話による交流は含みません。また、家族や親戚の家への訪問は含みません。

- はい
- いいえ

電話をしている ・ 家族や親戚の家には訪問している ・ 交流する気がない ・ その他

1. 日常生活関連動作について

5. 家族や友人の相談にのっていますか

＜質問項目の趣旨＞家族や友人の相談にのっているかどうかを尋ねています。面談せずに電話のみで相談に応じている場合も「はい」とします。

はい

面談にて ・ 電話にて ・ その他

いいえ

相談されない ・ 相談される相手がいない ・ その他

2. 運動器の機能について

(6～10の質問項目のうち 3/5 以上該当)

質問項目に該当した場合、

- ①考えられる要因
- ②留意点
- ③本人家族の意向
- ④その他

上記についても聞き取りしてください。

※想定されるサービス・活動例

- ・3点以上の場合、短期集中型通所サービス運動機能向上
- ・1点以上の場合、一般介護予防事業

2. 運動器の機能について

6. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか

＜質問項目の趣旨＞階段を手すりや壁をつたわずに昇っているかどうかを尋ねています。時々、手すり等を使用している程度であれば「はい」とします。手すり等を使わずに階段を昇る能力があっても、習慣的に手すり等を使っている場合には「いいえ」となります。

はい

全く利用しない ・ 時々利用している

いいえ

能力はあるが、習慣的に使っている ・ 支えがないと不可能 ・ その他

◎要因(福祉用具、住宅改修の必要性)

2. 運動器の機能について

7. 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか

＜質問項目の趣旨＞椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっているかどうかを尋ねています。時々、つかまっている程度であれば「はい」とします。

はい

常時利用しない ・ 時々利用している

いいえ

つかまらなると不可能 ・ その他

◎要因(福祉用具、住宅改修の必要性)

2. 運動器の機能について

8. 15分くらい続けて歩いていますか

＜質問項目の趣旨＞15分位続けて歩いているかどうかを尋ねています。屋内、屋外等の場所は問いません。

はい

屋外(補助具 + -)

屋外(補助具 + -)

いいえ

介助があれば可能 ・ 歩けない ・ その他

◎介助の状況や歩ける距離等杖や補助具の必要の有無

2. 運動器の機能について

9. この1年間に転んだことがありますか

<質問項目の趣旨>この1年間に「転倒」の事実があるかどうかを尋ねています。

はい

頻回 ・ 1回のみ

◎怪我の程度、状況、場所、時間帯、回数、転倒の要因(危険因子)

いいえ

2. 運動器の機能について

10. 転倒に対する不安は大きいですか

<質問項目の趣旨> 現在, 転倒に対する不安が大きいかどうかを, 本人の主観に基づき回答して下さい。

はい

転倒経験あり ・ 転倒経験なし

◎転倒不安の内容

いいえ

3. 低栄養状態について

(11～12の質問のうち 2/2 該当)

質問項目に該当した場合、

- ①考えられる要因
- ②留意点
- ③本人家族の意向
- ④その他

上記についても聞き取りしてください。

※想定されるサービス・活動例

・2点以上の場合、短期集中型訪問サービス栄養改善

3. 低栄養状態について

11. 6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか

＜質問項目の趣旨＞6ヵ月間で2～3Kg以上の体重減少があったかどうかを尋ねています。6ヵ月以上かかって減少している場合は「いいえ」となります。

はい

◎体重減少の理由

いいえ

ない ・ 6ヶ月以上かかって減少

3. 低栄養状態について

12. 身長 cm 、 体重 kg
($BMI =$)

<質問項目の趣旨> 身長, 体重は, 整数で記載して下さい。体重は1カ月以内の値を, 身長は過去の測定値を記載して差し支えありません。

$BMI = \text{体重}kg \div \text{身長}m \div \text{身長}m$

- はい
18.5未満
◎要因
- いいえ

4. 口腔機能について

(13～15の質問のうち 2/3 以上該当)

質問項目に該当した場合、

- ①考えられる要因
- ②留意点
- ③本人家族の意向
- ④その他

上記についても聞き取りしてください。

※想定されるサービス・活動例

・2点以上の場合、短期集中型通所サービス口腔機能向上

4. 口腔機能について

13. 半年前に比べて硬いものが食べにくくなりましたか

<質問項目の趣旨> 半年前に比べて固いものが食べにくくなったかどうかを尋ねています。半年以上前から固いものが食べにくく、その状態に変化が生じていない場合は「いいえ」となります。

はい

◎義歯の利用の有無、かかりつけ歯科医の有無、どんな食事

いいえ

食べにくい ・ 6か月以上前から食べにくい

4. 口腔機能について

14. お茶や汁物等でむせることがありますか

<質問項目の趣旨> お茶や汁物等を飲む時に、むせることがあるかどうかを、本人の主観に基づき回答して下さい。

はい

◎義歯の利用の有無、かかりつけ歯科医の有無、どんな食事

いいえ

4. 口腔機能について

15. 口の渇きが気になりますか

＜質問項目の趣旨＞口の中の渇きが気になるかどうかを、本人の主観に基づき回答して下さい。

はい

◎義歯の利用の有無、かかりつけ歯科医の有無、どんな食事

いいえ

5. 閉じこもりについて

(16～17の質問のうち No. 16に該当)

質問項目に該当した場合、

- ①考えられる要因
- ②留意点
- ③本人家族の意向
- ④その他

上記についても聞き取りしてください。

※想定されるサービス・活動例
・1点以上の場合、一般介護予防事業

5. 閉じこもりについて

16. 週に1回以上は外出していますか

＜質問項目の趣旨＞週によって外出頻度が異なる場合は、過去1ヵ月の状態を平均して下さい。

はい

いいえ

◎外出の頻度、外出理由

5. 閉じこもりについて

17. 去年と比べて外出の回数が減っていますか

<質問項目の趣旨> 去年の外出回数と比べて、今年の外出回数が減少傾向にある場合は「はい」となります。

- はい
 - ◎理由
- いいえ

6. 認知症について

(18～20の質問のうち 1/3 以上該当)

質問項目に該当した場合、

- ①考えられる要因
- ②留意点
- ③本人家族の意向
- ④その他

上記についても聞き取りしてください。

※想定されるサービス・活動例

・1点以上の場合、受診勧奨・一般介護予防事業

6. 認知症について

18. 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われますか

<質問項目の趣旨> 本人は物忘れがあると思っけていても、周りの人から指摘されることがない場合は「いいえ」となります。

はい

◎具体的なエピソード

いいえ

本人は物忘れの自覚はあるが、他人からは指摘なし ・ 本人は物忘れの自覚なし

6. 認知症について

19. 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか

＜質問項目の趣旨＞何らかの方法で、自ら電話番号を調べて、電話をかけているかどうかを尋ねています。誰かに電話番号を尋ねて電話をかける場合や、誰かにダイヤルをしてもらい会話だけする場合には「いいえ」となります。

はい

いいえ

誰かに電話番号を教えてもらう ・ 電話をかけてもらい会話だけをする ・ 電話をかけることはない

◎支援の状況、交流範囲

6. 認知症について

20. 今日が何月何日かわからない時がありますか

<質問項目の趣旨> 今日が何月何日かわからない時があるかどうかを、本人の主観に基づき回答して下さい。月と日の一方しか分からない場合には「はい」となります。

はい

月と日の一方しか分からないも含む

いいえ

7. うつについて

(21～25の質問のうち 2/5 以上該当)

質問項目に該当した場合、

- ①考えられる要因
- ②留意点
- ③本人家族の意向
- ④その他

上記についても聞き取りしてください。

※想定されるサービス・活動例

・1点以上の場合、受診勧奨・一般介護予防事業

7. うつについて

21. (ここ2週間) 毎日の生活に充実感が ない

<質問項目の趣旨>ここ2週間の状況を、本人の主観に基づき回答してください。回答者の中には、「ここ数年」の様子について回答しているかたもいるので、注意しましょう。また、2週間のうちに一度でもこれらの症状があるかどうかではなく、2週間以上これらの症状が続いている場合にチェックします。

- はい
- いいえ

7. うつについて

22. (ここ2週間)これまで楽しんでやれてきたことが楽しめなくなった

＜質問項目の趣旨＞ここ2週間の状況を，本人の主観に基づき回答してください。回答者の中には，「ここ数年」の様子について回答しているかたもいるので，注意しましょう。また，2週間のうちに一度でもこれらの症状があるかどうかではなく，2週間以上これらの症状が続いている場合にチェックします。

- はい
- いいえ

7. うつについて

23. (ここ2週間)以前は楽に出来ていたことが今はおっくうに感じられる

<質問項目の趣旨>ここ2週間の状況を、本人の主観に基づき回答してください。回答者の中には、「ここ数年」の様子について回答しているかたもいるので、注意しましょう。また、2週間のうちに一度でもこれらの症状があるかどうかではなく、2週間以上これらの症状が続いている場合にチェックします。

- はい
- いいえ

7. うつについて

24. (ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない

<質問項目の趣旨>ここ2週間の状況を、本人の主観に基づき回答してください。回答者の中には、「ここ数年」の様子について回答しているかたもいるので、注意しましょう。また、2週間のうちに一度でもこれらの症状があるかどうかではなく、2週間以上これらの症状が続いている場合にチェックします。

- はい
- いいえ

7. うつについて

25. (ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする

<質問項目の趣旨>ここ2週間の状況を、本人の主観に基づき回答してください。回答者の中には、「ここ数年」の様子について回答しているかたもいるので、注意しましょう。また、2週間のうちに一度でもこれらの症状があるかどうかではなく、2週間以上これらの症状が続いている場合にチェックします。

- はい
- いいえ