基本チェックリスト

（介護予防・生活支援サービス事業対象者確認用）

基本チェックリスト実施日　　　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 住 所 |  | 生年月日 |  | | |
| 希望するサービス内容 | |  | | | | | |
| No. | 質問項目 | | | | | 回答：いずれかに○ をお付けください | |
| 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 |
| 2 | 日用品の買い物をしていますか | | | | | 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らずに昇っていますか | | | | | 0.はい | 1.いいえ |
| 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 |
| 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ヶ月間で２～３kg 以上の体重減少がありましたか | | | | | 1.はい | 0.いいえ |
| 12 | 身長 cm 体重 kg （ＢＭＩ＝ ）(注) | | | | | | |
| 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 |
| 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 |
| 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 | | | | | 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 |
| 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 |

（注）ＢＭＩ＝体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)が 18.5 未満の場合に該当とする

介護予防・生活支援サービス事業対象者に

（　　**該当する**　　・　　**該当しない**　　）ことを確認しました。

確認日　　　　年　月　日

　　　　　第　　地域包括支援センター

|  |  |
| --- | --- |
| ① | 様式第一の質問項目№1～20 までの 20 項目のうち 10 項目以上に該当 |
| ② | 様式第一の質問項目№6～10 までの５項目のうち３項目以上に該当 |
| ③ | 様式第一の質問項目№11～12 の２項目のすべてに該当 |
| ④ | 様式第一の質問項目№13～15 までの３項目のうち２項目以上に該当 |
| ⑤ | 様式第一の質問項目№16 に該当 |
| ⑥ | 様式第一の質問項目№18～20 までの３項目のうちいずれか１項目以上に該当 |
| ⑦ | 様式第一の質問項目№21～25 までの５項目のうち２項目以上に該当 |

（注） この表における該当（No.12 を除く。）とは、様式第一の回答部分に「1.はい」又は「1.いいえ」に該当することをいう。

この表における該当（No.12 に限る。）とは、ＢＭＩ＝体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)が 18.5 未満の場合をいう。