

# 基本チェックリスト

記入日： 年 月 日 ( )

氏名			生年月日	年 月 日
住所	府中市		電話番号	
希望するサービス内容			包括担当者名	
	No.	質問項目	回答：いずれかに○	
日常生活	1	バスや電車で一人で外出していますか	はい	★ いいえ
	2	日用品の買い物をしていますか	はい	★ いいえ
	3	預貯金の出し入れをしていますか	はい	★ いいえ
	4	友人の家を訪ねていますか	はい	★ いいえ
	5	家族や友人の相談にのっていますか	はい	★ いいえ
	No. 1～5 の★の合計		個	
運動	6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	はい	★ 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	はい	★ いいえ
	8	15分間続けて歩いていますか	はい	★ いいえ
	9	この1年間に転んだことがありますか	★ はい	いいえ
	10	転倒に対する不安は大きいですか	★ はい	いいえ
	No. 6～10 の★の合計		個	判定：5項目のうち★の回答が3個以上 <input type="checkbox"/>
栄養	11	6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	★ はい	いいえ
	12	身長と体重をご記入ください 身長(            cm) 体重(            kg) BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)= (            )	★ BMIが18.5未満	
	No. 11、12 の★の合計		個	判定：2項目とも★の回答に該当 <input type="checkbox"/>
口腔	13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	★ はい	いいえ
	14	お茶や汁物等でむせることがありますか	★ はい	いいえ
	15	口の渇きが気になりますか	★ はい	いいえ
	No. 13～15 の★の合計		個	判定：3項目のうち★の回答が2項目以上 <input type="checkbox"/>
外出	16	週に1回以上は外出していますか	はい	★ いいえ
	17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	★ はい	いいえ
	No. 16、17 の★の合計		個	判定：No.16に対して★の回答に該当 <input type="checkbox"/>
物忘れ	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	★ はい	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	はい	★ いいえ
	20	今日が何月何日かわからない時がありますか	★ はい	いいえ
	No. 18～20 の★の合計		個	判定：3項目のうち★の回答が1項目以上 <input type="checkbox"/>
No. 1～20 の★の合計		個	判定：20項目のうち★の回答が10項目以上 <input type="checkbox"/>	
こころ	21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	★ はい	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	★ はい	いいえ
	23	(ここ2週間) 以前まで楽にできていたことが今はおっくうに感じられる	★ はい	いいえ
	24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	★ はい	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	★ はい	いいえ
	No. 21～25 の★の合計		個	判定：5項目のうち★の回答が2項目以上 <input type="checkbox"/>

《基本チェックリストについての考え方》

【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。それが適当な回答であるかどうかの判断は、基本チェックリストを評価する者が行ってください。
- 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各質問項目の趣旨は以下のとおりです。各質問項目の表現は変えないでください。

質問項目		質問項目の趣旨
1～5の質問項目は、日常生活関連動作について尋ねています。		
1	バスや電車で1人で外出していますか	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ください。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。
2	日用品の買い物をしていますか	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ください。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。
3	預貯金の出し入れをしていますか	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。
4	友人の家を訪ねていますか	友人の家を訪ねているかどうかを尋ねています。電話による交流や家族・親戚の家への訪問は含みません。
5	家族や友人の相談にのっていますか	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。
6～10の質問項目は、運動器の機能について尋ねています。		
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	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。
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	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。
8	15分位続けて歩いていますか	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。
9	この1年間に転んだことがありますか	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。
10	転倒に対する不安は大きいですか	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ください。

11・12の質問項目は、低栄養状態かどうかについて尋ねています。		
11	6ヵ月で2～3kg以上の体重減少がありましたか	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。
12	身長、体重	身長、体重は、整数で記載してください。体重は1ヵ月以内の値を、身長は過去の測定値を記載して差し支えありません。
13～15の質問項目は、口腔機能について尋ねています。		
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	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。
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	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ください。
15	口の渇きが気になりますか	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ください。
16・17の質問項目は、閉じこもりについて尋ねています。		
16	週に1回以上は外出していますか	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ください。
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	昨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。
18～20の質問項目は認知症について尋ねています。		
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	本人は物忘れがあると思っても、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。
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	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、誰かにダイヤルしてもらい会話だけする場合には「いいえ」となります。
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	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ください。月と日の一方しか分からない場合には「はい」となります。
21～25の質問項目は、うつについて尋ねています。		
21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	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。
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	
23	(ここ2週間) 以前は楽に出来ていたことが今ではおっくうに感じられる	
24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	
25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	