

基本チェックリスト (実施日：平成 年 月 日)

別紙 1

フリガナ 本人氏名		様	男・女	明・大・昭	年	月	日生
住所			電話番号	-	-		

No.	質問項目	回答 (いずれかに○を付けてください)		点数	小計
		0.はい	1.いいえ		
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)	1. 18.5未満	0. 18.5以上		
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いわれますか	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		
合計点数					

(注1) 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のサービス利用にあたり、基本チェックリストの内容を、市、地域包括支援センター及びサービス提供事業者に対し情報提供することに同意します。

本人氏名

基本チェックリスト聞き取り票 (実施日：平成 年 月 日)

調査対象者		被保険者番号	
聞き取り者		所属	

特記事項	No.	判定		
希望するサービス	1	全般 1~20	() / 5 3点以上	
	2			
	3			
	4			
	5			
現在利用しているサービス	6		全般 1~20	運動 6~10 () / 5 3点以上
	7			
	8			
	9			
	10			
生活の状況・家族の状況	11		() /20 10点以上	栄養 11~12 () / 2 全て該当
	12			
	13			
	14			
	15			
現病歴・既往歴	16		10点以上	閉じこもり 16~17 () / 2 No.16 該当
	17			
	18			
	19			
	20			
その他特記事項	21		() / 5 2点以上	() / 5 2点以上
	22			
	23			
	24			
	25			
総合判定			適	否

基本チェックリストの考え方

【共通的事項】

- ① 対象者には、深く考えずに、主観に基づき回答してもらって下さい。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下さい。
- 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下さい。
- 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下さい。
- ④ 各質問項目の趣旨は以下のとおりです。各地域の実情に応じて適宜解釈していただいても結構ですが、各質問項目の表現は変えないで下さい。

◆基本チェックリストの質問項目及び趣旨

※1～5まで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人で電車やバス、お太助ワゴン、タクシー（介護タクシーは除く）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。

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」となりません。

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。

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まで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下さい。

※11～12まで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、整数で記載して下さい。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まで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

答して下さい。

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下さい。

※16～17まで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下さい。

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まで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、誰かにダイヤルをしてもらい会話だけする場合には「いいえ」となります。

10 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。

※21～25までに質問項目は「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

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

ここ2週間の状況を、本人の主観に基づき回答して下さい。

