

	<p>A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック(レ)をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック(レ)して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。</p>	A	B
住/整理(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
住/段差などの障害物(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
住/移動・移乗(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
住/快適さ(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
住/援助の継続、援助内容の調整、連携が必要な関係機関			
体の健康1/疾病・病名(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康1/障害・痛み(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康1/受診・治療(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康1/服薬等(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康2/口腔(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康2/皮膚(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康2/排泄(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康2/保清(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康2/起居動作(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
体の健康2/援助の継続、援助内容の調整、連携が必要な関係機関			
心の健康/疾病・障害・受診(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
心の健康/不満・落ち込み(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
心の健康/楽しみ・趣味(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
心の健康/将来への不安(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
心の健康/性格・長所(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
心の健康/援助の継続、援助内容の調整、連携が必要な関係機関			
家族関係/本人の家族との関係(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
家族関係/主な介護者の態度(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
家族関係/本人の役割(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
家族関係/別居家族との関係(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
家族関係/介護者の健康と負担度(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
家族関係/援助の継続、援助内容の調整、連携が必要な関係機関			
社会関係/外出の機会(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
社会関係/人の出入り(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
社会関係/友人(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
社会関係/近隣との関係(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
社会関係/介護者の社会関係(本人の望み・困難度予想・解決すべき生活障害等)			
社会関係/援助の継続、援助内容の調整、連携が必要な関係機関			
家族・関係者がとらえている問題/同居親族や関係性のある親族の関わり状態			
同居家族の各々がとらえている問題			
別居親族の関わりや意欲			
本人に重要な影響を与えている関係者からみた問題			
病歴・障害歴などの経過/病歴・障害歴などの経過			
病歴・障害歴などの経過/特別な医療受診状況			
病歴・障害歴などなどの経過/現在使用している薬剤			
病歴・障害歴などの経過/家族の病歴など			
住宅改善と福祉用具活用の必要性/住宅の見取り図と希望している改善計画			
住宅改善と福祉用具活用の必要性/福祉用具の利用状況と今後の希望			

日本介護福祉士会方式

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
全社協版居宅サービスガイドライン方式	本人氏名		
	年齢 (生年月日)		
	住所		
	緊急連絡先		
	相談者		
	相談経路		
	居宅サービスの計画作成依頼日		
	相談内容		
	要介護認定		
	日常生活自立度判断基準・寝たきり		
	日常生活自立度判断基準・痴呆		
	身障手帳		
	療育手帳		
	精神障害者保健福祉手帳		
	家族状況とインフォーマルな支援の状況/家族構成図		
	家族状況とインフォーマルな支援の状況/家族の介護の状況・問題点		
	家族状況とインフォーマルな支援の状況/家族氏名・続柄・同別居・健康状態等		
	家族状況とインフォーマルな支援の状況/インフォーマルな支援活用状況		
	サービス利用状況/在宅サービス利用		
	サービス利用状況/直近の入所・入院		
	サービス利用状況/制度利用状況		
	住宅等の状況/住宅状況 (1戸建て・賃貸等別)		
	住宅等の状況/居室等の状況		
	住宅等の状況/トイレ		
	住宅等の状況/浴室		
	住宅等の状況/移動用福祉機器		
	住宅等の状況/諸設備		
	住宅等の状況/立地環境上の問題		
	住宅等の状況/家屋 (居室を含む) 見取り図		
	住宅等の状況/特記事項		
	本人の健康状態・受診等の状況/要介護状態に関係のある既往歴・現歴		
	本人の健康状態・受診等の状況/障害等の部位		
	本人の健康状態・受診等の状況/特記事項		
	本人の健康状態・受診等の状況/病名		
	本人の健康状態・受診等の状況/薬の有無		
	本人の健康状態・受診等の状況/受診状況		
	本人の健康状態・受診等の状況/受診病院		
	本人の健康状態・受診等の状況/往診可能な医療機関		
	本人の健康状態・受診等の状況/緊急入院できる医療機関		
	本人の健康状態・受診等の状況/特記事項		
	本人の健康状態・受診等の状況/健康保険		
	本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細/基本動作関係 (要介護認定項目)		
	本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細/体位変換介助 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細/起居介助 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細/移動介助 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細/移乗介助 (援助の現状・希望・要援助→計画)			
本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細/その他 (援助の現状・希望・要援助→計画)			

	A. 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック（レ）をして下さい。 B. 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック（レ）して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
全 社 協 版 居 宅 サ ー ビ ス ガ イ ド ラ イ ン 方 式	本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細／（計画立案の場合）リハビリの必要性		
	認知・行動関係／要介護認定項目		
	認知・行動関係／援助の現状（家族・サービス）		
	認知・行動関係／援助の希望		
	認知・行動関係／援助の計画		
	認知・行動関係／特記事項		
	排泄関係／要介護認定項目		
	排泄関係／準備・後始末（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	排泄関係／移乗移動介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	排泄関係／排尿介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	排泄関係／排便介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	排泄関係／その他（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	排泄関係／（計画立案の場合）排尿介助（現状・計画）		
	排泄関係／（計画立案の場合）排便介助（現状・計画）		
	入浴・清潔保持関係／要介護認定項目		
	入浴・清潔保持関係／準備・後始末（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／移乗移動介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／洗身介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／口腔清潔介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／洗面介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／洗髪介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／清拭・部分浴（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／その他（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	入浴・清潔保持関係／（計画立案の場合）移乗移動介助（現状・計画）		
	入浴・清潔保持関係／（計画立案の場合）洗身介助（現状・計画）		
	食事関係／要介護認定項目		
	食事関係／その他食事の状況		
	食事関係／調理（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	食事関係／準備・後始末（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	食事関係／摂取介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	食事関係／その他（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	食事関係／（計画立案の場合）主食（現状・計画）		
	食事関係／（計画立案の場合）副食（現状・計画）		
	食事関係／（計画立案の場合）摂取介助（現状・計画）		
	生活管理関係／要介護認定項目		
	生活管理関係／整容介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	生活管理関係／更衣介助（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	生活管理関係／掃除（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	生活管理関係／金銭管理（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	生活管理関係／買物（付添合）（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	生活管理関係／洗濯（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	生活管理関係／その他（援助の現状・希望・要援助→計画）		
	生活管理関係／サービス内容についての具体的な希望		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係／要介護認定項目		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係／相談・助言・カウンセリング等（援助の現状・希望・要援助→計画）		
コミュニケーション・連携・社会活動関係／書類作成（援助の現状・希望・要援助→計画）			
コミュニケーション・連携・社会活動関係／余暇活動介助（援助の現状・希望・要援助→計画）			

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
全社協版居室サービスガイドライン方式	コミュニケーション・連携・社会活動関係/移送サービス (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係/本を読む、手紙の代読・代筆 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係/日常会話、声かけ (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係/見守り (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係/緊急連絡の確保 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係/家族への連絡 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係/その他 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	コミュニケーション・連携・社会活動関係/(計画立案の場合) サービス内容についての具体的な要望		
	医療・健康関係/要介護認定項目		
	医療・健康関係/薬剤の管理 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	医療・健康関係/薬剤の使用 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	医療・健康関係/処置等 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	医療・健康関係/測定・観察 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	医療・健康関係/受診・検査介助 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	医療・健康関係/リハビリテーション (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	医療・健康関係/その他 (援助の現状・希望・要援助→計画)		
	医療・健康関係/特記事項		
	医療・健康関係/具体的内容・具体的内容 (計画)		
	介護に関する医師の意見 (主治医意見書を転記)		
	全体のまとめ・特記事項		

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
日本訪問看護振興財団方式	本人の状況/利用者番号		
	本人の状況/ID番号		
	本人の状況/氏名		
	本人の状況/生年月日		
	本人の状況/性別		
	本人の状況/住所、電話番号		
	本人の状況/緊急連絡先		
	本人の状況/依頼者		
	本人の状況/受付生年月日		
	本人の状況/サービス開始年月日		
	認定審査結果/審査年月日		
	認定審査結果/要介護度		
	認定審査結果/金額		
	認定審査結果/痴呆度		
	認定審査結果/自立度		
	現在利用しているサービスの提供機関/サービス種別・機関名等		
	公費制度利用・経済/高額医療制度		
	公費制度利用・経済/公費制度の利用		
	公費制度利用・経済/経済的負担感		
	利用者の生活歴・主訴/生活歴		
利用者の生活歴・主訴/主訴、生活上の要望/サービス供給上の要望・問題点等			
利用者の生活歴・主訴/生活場所の変更希望			

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
家族構成と家族の要望／家族の状況			
家族構成と家族の要望／家族内の関係や要望			
家族介護の状況／主介護者の同居			
家族介護の状況／主介護者またはキーパーソンの有無			
家族介護の状況／介護者の就労状況			
家族介護の状況／介護の負担感			
家族介護の状況／介護者知識			
家族介護の状況／介護の受容			
家族介護の状況／介護の状況			
家族介護の状況／介護継続の意志			
家族負担の状況／家族全体と家事の状況と家事の負担度			
家族負担の状況／夜間・休日時ケアの必要性			
コミュニケーション能力・聴力／コミュニケーションの表現方法			
コミュニケーション能力・聴力／会話の程度			
コミュニケーション能力・聴力／聴力の程度 (過去7日間)			
コミュニケーション能力・聴力／補聴器の利用の程度 (過去7日間)			
コミュニケーション能力・聴力／自分の意志を伝えられる			
コミュニケーション能力・聴力／人の話を理解できる			
コミュニケーション能力・聴力／コミュニケーションや聴力の変化			
視覚・視野／視力の程度			
視覚・視野／視覚障害の状況			
視覚・視野／視覚補助具の使用状況			
認知の状態／せん妄の兆候・混乱した思考や意識の状況 (過去7日間)			
認知の状態／日常の意思決定を行うための認知能力の程度			
認知の状態／認知状態の変化 (過去60日間)			
日常生活動作能力 (過去7日間)／ベッド上可動性			
日常生活動作能力 (過去7日間)／座位			
日常生活動作能力 (過去7日間)／移乗			
日常生活動作能力 (過去7日間)／歩行			
日常生活動作能力 (過去7日間)／着衣			
日常生活動作能力 (過去7日間)／トイレの使用			
日常生活動作能力 (過去7日間)／整容			
日常生活動作能力 (過去7日間)／入浴			
日常生活動作能力 (過去7日間)／食事			
日常生活動作能力 (過去7日間)／階段の昇降			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／食事の用意等			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／洗濯と調理			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／部屋の整理			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／電話の利用			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／買い物			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／交通手段・利用			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／安全の管理			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／金銭管理			
社会生活動作能力 (家事動作) (過去7日間)／冷暖房管理			
日常生活における精神的意欲 (過去7日間)／食事の用意			
日常生活における精神的意欲 (過去7日間)／部屋の整理			
日常生活における精神的意欲 (過去7日間)／電話の利用			

日本訪問看護振興財団方式

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック（レ）をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック（レ）して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
日常生活における精神的意欲（過去7日間）／買い物			
日常生活における精神的意欲（過去7日間）／交通手段・利用			
日常生活における精神的意欲（過去7日間）／安全の管理			
日常生活における精神的意欲（過去7日間）／金銭管理			
日常生活における精神的意欲（過去7日間）／冷暖房管理			
身体のコントロール／麻痺の程度、部位			
身体のコントロール／拘縮の程度、部位			
身体のコントロール／バランス			
社会生活意欲の状態／日常生活の意欲（過去7日間）			
社会生活意欲の状態／本人の役割（過去7日間）			
社会生活意欲の状態／過去の役割へのこだわり			
社会生活意欲の状態／自発性参加意欲（過去30日間）			
社会生活意欲の状態／趣味・生活の楽しみ			
気分と行動・特異行動の状態／気分と行動（過去30日間）			
気分と行動・特異行動の状態／気分の持続性（過去7日間）			
気分と行動・特異行動の状態／特異行動（過去7日間）			
対人関係／対人関係			
虐待の状態／ケア対象者への虐待			
痴呆の状態／家事・整理・整頓			
痴呆の状態／関心・意欲・交流			
痴呆の状態／会話			
痴呆の状態／記録・記憶			
痴呆の状態／見当識			
問題の兆候や症状／体温の状況（過去7日間）			
問題の兆候や症状／呼吸の状態（過去7日間）			
問題の兆候や症状／浮腫の状態（過去7日間）			
問題の兆候や症状／水分喪失（過去7日間）			
問題の兆候や症状／出血（過去7日間）			
問題の兆候や症状／めまい			
問題の兆候や症状／転倒事故・骨折（過去180日間）			
健康管理／飲酒			
健康管理／喫煙			
健康管理／睡眠			
既往歴・主副傷病名／既往歴			
既往歴・主副傷病名／主傷病名			
既往歴・主副傷病名／副傷病名			
既往歴・主副傷病名／症状・経過治療状況			
既往歴・主副傷病名／医療的管理の必要性			
状態の安定／心身状態の安定性（過去30日間）			
服薬の状況／服薬状況			
服薬の状況／薬剤の服用状況			
特別な治療・ケア／特別な治療ケア（過去30日間）			
終末期／終末期兆候判断			
ターミナルケア／脈拍の状態（過去7日間）			
ターミナルケア／呼吸数（過去7日間）			
ターミナルケア／尿の量（過去7日間）			
ターミナルケア／チアノーゼの状態（過去7日間）			

日本訪問看護振興財団方式

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
日本訪問看護財団方式	ターミナルケア/終末期を過ごす場所		
	ターミナルケア/死への受容		
	住宅の改修/住宅改修の必要性		
	住宅の改修/必要な改修見取り図		
	住宅の改修/住宅改修の内容チェック		
	住宅の改修/予算・自己負担		
	生活用具・福祉用具の利用状況/起居・寝具・褥瘡用具		
	生活用具・福祉用具の利用状況/移動用具		
	生活用具・福祉用具の利用状況/排泄用具		
	生活用具・福祉用具の利用状況/入浴用具		
	生活用具・福祉用具の利用状況/食事・調理用具		
	生活用具・福祉用具の利用状況/生活用具		
	生活用具・福祉用具の利用状況/緊急用具		
	生活用具・福祉用具の利用状況/看護用具やケア用具		
	社会サービスの導入/社会サービスの利用と導入・在宅ケアサービス		
	社会サービスの導入/社会サービスの利用と導入・施設ケアサービス		
	アセスメントとケアプランの参加/アセスメントの理由		
	アセスメントとケアプランの参加/アセスメントへの家族等の参加者		
	アセスメントとケアプランの参加/評価した場所		
	アセスメントとケアプランの参加/アセスメント及びケアプランに加わった者の署名		
終了/ケア終了の状態			

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
M D S 方 式	基本情報/氏名		
	基本情報/性別		
	基本情報/生年月日		
	基本情報/現住所		
	基本情報/入院・入所日		
	基本情報/入院・入所日入所前の状況		
	基本情報/世帯類型		
	基本情報/過去5年間、90日以上入院・入所歴		
	基本情報/職業歴		
	基本情報/教育歴		
	基本情報/家族図		
	基本情報/記入日		
	入院・入所前の生活/1日の日課		
	入院・入所前の生活/食事の習慣		
	入院・入所前の生活/日常生活の行動様式		
	入院・入所前の生活/関わり合い方		
	患者・入所者の基本的情報/患者・入所者の氏名		
	患者・入所者の基本的情報/部屋番号(名)		
	患者・入所者の基本的情報/アセスメント基準日		
	患者・入所者の基本的情報/配偶者の有無		
患者・入所者の基本的情報/施設におけるID番号			

	A	B
	<p>A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。</p>	
M D S 方 式	患者・入所者の基本的情報／保険の種類	
	患者・入所者の基本的情報／自己負担額	
	患者・入所者の基本的情報／アセスメントの理由	
	患者・入所者の基本的情報／意思決定権	
	患者・入所者の基本的情報／終末期に対する希望	
	患者・入所者の基本的情報／面会	
	認知／昏睡状態	
	認知／記憶	
	認知／記憶を想起する能力	
	認知／日常の意思決定を行うための認知能力	
	認知／せん妄の兆候、混乱した思考・意識	
	認知／認知状態の変化	
	コミュニケーション・聴覚／聴覚	
	コミュニケーション・聴覚／コミュニケーションの補助具／方法	
	コミュニケーション・聴覚／表現方法	
	コミュニケーション・聴覚／自分を理解させることができる	
	コミュニケーション・聴覚／言葉の明瞭性	
	コミュニケーション・聴覚／他者を理解できる	
	コミュニケーション・聴覚／聴覚・コミュニケーションの変化	
	視覚／視力	
	視覚／視覚・視覚障害	
	視覚／視覚補助具	
	気分と行動／うつ状態、不安、悲しみの気分の兆候	
	気分と行動／気分の持続性	
	気分と行動／気分の変化	
	気分と行動／過去3日間の問題行動の頻度	
	気分と行動／過去3日間の問題行動の変異性	
	気分と行動／問題行動の変化	
	心理面と対人関係／自発性・参加意識	
	心理面と対人関係／対人関係の不安定	
	心理面と対人関係／過去の役割	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—ベット上の可動性	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—移乗	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—室内歩行	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—廊下の歩行	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—病棟(ユニット)の中での移動	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—病棟(ユニット)の外への移動	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—更衣	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—食事	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—トイレの使用	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—個人衛生	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—入浴	
	身体機能と機能問題／ADLの自立度—バランス検査	
	身体機能と機能問題／可動域の制限	
	身体機能と機能問題／移動の方法	
身体機能と機能問題／移乗の方法		
身体機能と機能問題／動作分割		

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
	身体機能と機能問題／リハビリテーションによる潜在能力		
	身体機能と機能問題／ADLの変化		
	失禁 (過去7日間)／尿失禁		
	失禁 (過去7日間)／便失禁		
	失禁 (過去8日間)／排便のパターン		
	失禁 (過去9日間)／用具やプログラム		
	失禁 (過去10日間)／尿のコントロールの変化		
	疾患／疾患		
	疾患／感染症		
	疾患／その他の疾患または詳細な疾患名とICD-10コード		
	健康状態／問題状況		
	健康状態／痛み		
	健康状態／痛みの場所		
	健康状態／転倒		
	健康状態／状態の安定性		
	口腔衛生、栄養状態／口腔の問題		
	口腔衛生、栄養状態／身長と体重		
	口腔衛生、栄養状態／体重の変化		
	口腔衛生、栄養状態／栄養問題		
	口腔衛生、栄養状態／栄養摂取の方法		
M	口腔衛生、栄養状態／経静脈・経管栄養による摂取		
D	口腔、歯の状態／口腔状態及び病気の予防		
	皮膚の状態／褥瘡・潰瘍		
S	皮膚の状態／褥瘡・潰瘍の種類		
	皮膚の状態／褥瘡・潰瘍の既往		
方	皮膚の状態／皮膚のその他の問題		
式	皮膚の状態／皮膚のケア		
	皮膚の状態－足の問題とケア		
	活動のパターン／覚醒時間		
	活動のパターン／活動への平均参加時間		
	活動のパターン／好きな活動場所		
	活動のパターン／一般的に好む活動		
	活動のパターン／活動の希望		
	与薬 (過去7日間)／薬剤の種類		
	与薬 (過去7日間)／新しい処方		
	与薬 (過去7日間)／注射		
	与薬 (過去7日間)／薬剤の使用日数		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／特別なケア・治療		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／気分、行動、認知機能の低下への介入		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／ケアスタッフによるリハビリテーション		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／身体抑制		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／入院		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／救急外来		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／医師の診察		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／医師の治療方針の変更		
	特別なケアと治療 (過去7日間)／異常な検査結果		
	退所の可能性、全体の状況／退院・退所の可能性		

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
M D S 方 式	退所の可能性、全体の状況/ケアニーズの変化		
	退所の可能性、全体の状況/社会的支援の存在		
	アセスメントへの参加/アセスメントへの参加者		
	アセスメントへの参加/アセスメントに加わった人の署名		
	アセスメントへの参加/患者・入所者名		

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
三 団 体 版 包 括 的 自 立 支 援 プ ロ グ ラ ム 方 式	認定調査票 (概況調査) / 調査実施者 (記入者) / 実施日時		
	認定調査票 (概況調査) / 調査実施者 (記入者) / 実施場所		
	認定調査票 (概況調査) / 調査実施者 (記入者) / 記入者氏名		
	認定調査票 (概況調査) / 調査実施者 (記入者) / 所属機関		
	認定調査票 (概況調査) / 調査対象者 / 対象者氏名		
	認定調査票 (概況調査) / 調査対象者 / 性別		
	認定調査票 (概況調査) / 調査対象者 / 生年月日		
	認定調査票 (概況調査) / 調査対象者 / 現住所・電話		
	認定調査票 (概況調査) / 調査対象者 / 上記以外の連絡先・電話		
	認定調査票 (概況調査) / 現在受けているサービスの状況 / 在宅利用内容		
	認定調査票 (概況調査) / 現在受けているサービスの状況 / 施設利用内容		
	認定調査票 (概況調査) / 調査対象者の主訴・家族状況・居住環境・虐待の有無等の特記すべき事項		
	認定調査票 (基本調査) / 麻痺等の有無について		
	認定調査票 (基本調査) / 関節の動く範囲の制限の有無について		
	認定調査票 (基本調査) / 寝返りについて		
	認定調査票 (基本調査) / 起き上がりについて		
	認定調査票 (基本調査) / 両足がついた状態での座位保持について		
	認定調査票 (基本調査) / 両足がつかない状態での座位保持について		
	認定調査票 (基本調査) / 両足での立位保持について		
	認定調査票 (基本調査) / 歩行について		
	認定調査票 (基本調査) / 移乗について		
	認定調査票 (基本調査) / 立ち上がりについて		
	認定調査票 (基本調査) / 片足立位保持について		
	認定調査票 (基本調査) / 一般家庭用浴槽への出入りについて		
	認定調査票 (基本調査) / 洗身について		
	認定調査票 (基本調査) / じょくそう (床ずれ) について		
	認定調査票 (基本調査) / 片手胸元持ち上げについて		
	認定調査票 (基本調査) / 嚥下について		
	認定調査票 (基本調査) / 尿意の意識		
	認定調査票 (基本調査) / 便意の意識		
	認定調査票 (基本調査) / 排尿後の後始末について		
	認定調査票 (基本調査) / 排便後の後始末について		
認定調査票 (基本調査) / 食事摂取について			
認定調査票 (基本調査) / 清潔について			
認定調査票 (基本調査) / 衣服着脱について			
認定調査票 (基本調査) / 居室の掃除について			
認定調査票 (基本調査) / 薬の内服について			

	<p>A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック (レ) をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック (レ) して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。</p>	A	B
認定調査票 (基本調査) / 金銭の管理について			
認定調査票 (基本調査) / ひどいもの忘れについて			
認定調査票 (基本調査) / 周囲への無関心について			
認定調査票 (基本調査) / 視力について			
認定調査票 (基本調査) / 聴力について			
認定調査票 (基本調査) / 意思の伝達について			
認定調査票 (基本調査) / 介護側の指示への反応について			
認定調査票 (基本調査) / 理解について			
認定調査票 (基本調査) / 行動について			
認定調査票 (基本調査) / 過去14日間に受けた医療について			
認定調査票 (基本調査) / 障害老人の日常生活自立度 (寝たきり度)			
認定調査票 (基本調査) / 痴呆性老人の日常生活自立度			
認定調査票 (特記事項) / 麻痺・拘縮に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 移動等に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 複雑な動作等に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 特別な介護等に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 特別な介護等に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 身の回りの世話等に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / コミュニケーション等に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 問題行動に関連する項目についての特記事項			
認定調査票 (特記事項) / 特別な医療についての特記事項			
主治医意見書 / 申請者の氏名			
主治医意見書 / 申請者の生年月日、年齢			
主治医意見書 / 申請者の性別			
主治医意見書 / 申請者の住所、連絡先			
主治医意見書 / 申請者に関する医師意見書についての医師氏名、医療機関名等			
主治医意見書 / 最終診療日			
主治医意見書 / 意見書作成回数			
主治医意見書 / 他科受診の有無			
主治医意見書 / 傷病に関する意見 / 診断名			
主治医意見書 / 傷病に関する意見 / 症状としての安定性			
主治医意見書 / 傷病に関する意見 / 介護の必要の程度に関する予後の見通し			
主治医意見書 / 傷病に関する意見 / 障害の直接の原因となっている傷病の経過及び投薬内容を含む治療内容			
主治医意見書 / 特別な医療			
主治医意見書 / 心身の状態に関する意見 / 日常生活の自立度等について			
主治医意見書 / 心身の状態に関する意見 / 理解および記憶			
主治医意見書 / 心身の状態に関する意見 / 問題行動の有無			
主治医意見書 / 心身の状態に関する意見 / 精神・神経症状の有無			
主治医意見書 / 心身の状態に関する意見 / 身体の状態			
主治医意見書 / 介護に関する意見 / 現在、発生の可能性が高い病態とその対処方針			
主治医意見書 / 介護に関する意見 / 医学的管理の必要性			
主治医意見書 / 介護に関する意見 / 介護サービスにおける医学的観点からの留意事項			
主治医意見書 / 介護に関する意見 / 感染症の有無			
主治医意見書 / その他特記すべき事項			

三
団
体
版
包
括
的
自
立
支
援
プ
ロ
グ
ラ
ム
方
式

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック（レ）をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック（レ）して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
三	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/主介護者		
団	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/副介護者		
体	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/介護意欲		
版	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/介護期間		
包	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/主介護者の健康状態		
括	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/主介護者との家族関係		
的	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/主介護者の就労		
自	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/主介護者の育児		
立	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/介護可能時間		
支	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/身体的負担感		
援	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/精神的負担感		
プ	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/経済的負担感		
ロ	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/面会の頻度		
グ	在宅復帰および在宅支援の検討/介護力/外出+外泊の頻度		
ラ	在宅復帰および在宅支援の検討/生活環境/福祉用具の利用		
ム	在宅復帰および在宅支援の検討/生活環境/福祉用具の充足度		
方	在宅復帰および在宅支援の検討/生活環境/住宅改修の必要性		
式	在宅復帰および在宅支援の検討/生活環境/住宅環境		
	在宅復帰および在宅支援の検討/利用できる社会資源/（項目ごとに居住地域にある、利用する意思あり）		
	在宅復帰および在宅支援の検討/社会活動への参加/趣味		
	在宅復帰および在宅支援の検討/社会活動への参加/老人クラブへの参加		
	在宅復帰および在宅支援の検討/社会活動への参加/散歩		
	在宅復帰および在宅支援の検討/社会活動への参加/買物		
	在宅復帰および在宅支援の検討/社会活動への参加/付き合い（近所、友人）		
	在宅復帰および在宅支援の検討/社会活動への参加/その他の活動		
	在宅復帰および在宅支援の検討/緊急時の対応/主治医		
	在宅復帰および在宅支援の検討/緊急時の対応/入院受け入れ先		
	在宅復帰および在宅支援の検討/緊急時の対応/家族間の連絡網		
	在宅復帰および在宅支援の検討/家族への指導/介護方法の指導		
	在宅復帰および在宅支援の検討/家族への指導/社会資源の利用方法		
	在宅復帰および在宅支援の検討/家族への指導/社会資源の利用費用		
	食事、水分摂取に関するケア/調理		
	食事、水分摂取に関するケア/準備・後始末		
	食事、水分摂取に関するケア/食事等の摂取介助		
	食事、水分摂取に関するケア/経口流動食		
	食事、水分摂取に関するケア/経管栄養		
	食事、水分摂取に関するケア/輸液・輸血		
	食事、水分摂取に関するケア/食事の場所		
	食事、水分摂取に関するケア/食事の内容		
	食事、水分摂取に関するケア/主食		
	食事、水分摂取に関するケア/副食		
	食事、水分摂取に関するケア/食事用具		
	食事、水分摂取に関するケア/問題点や可決すべき課題等		
	食事、水分摂取に関するケア/具体的内容・対応するケア項目		
	排泄に関するケア/準備・後始末		
	排泄に関するケア/移乗・移動		
	排泄に関するケア/排尿		

	<p>A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック（レ）をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック（レ）して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。</p>	A	B
三 団 体 版 包 括 的 自 立 支 援 プ ロ グ ラ ム 方 式	排泄に関するケア/排便		
	排泄に関するケア/おむつ交換		
	排泄に関するケア/排泄場所		
	排泄に関するケア/排泄用具		
	排泄に関するケア/問題点や解決すべき課題等		
	排泄に関するケア/具体的内容・対応するケア項目		
	入浴、清拭に関するケア/準備・後始末		
	入浴、清拭に関するケア/移乗・移動		
	入浴、清拭に関するケア/洗髪		
	入浴、清拭に関するケア/洗身		
	入浴、清拭に関するケア/清拭・部分浴		
	入浴、清拭に関するケア/浴槽の種類		
	入浴、清拭に関するケア/入浴用具		
	入浴、清拭に関するケア/洗髪の場所		
	入浴、清拭に関するケア/問題点や解決すべき課題等		
	入浴、清拭に関するケア/具体的内容・対応するケア項目		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/洗面		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/口腔清潔		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/整容		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/更衣		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/洗面の場所		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/洗面用具		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/口腔清潔用具		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/問題点や解決すべき課題等		
	洗面、口腔清潔、美容、更衣に関するケア/具体的内容・対応するケア項目		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/体位交換		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/起居		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/移乗		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/移動		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/リハビリテーション		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/リハビリの場所		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/寝具の種類		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/除圧・体位交換用具		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/移乗・移動用具		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/問題点や解決すべき課題等		
	基本動作介助、リハビリテーションなどに関するケア/具体的内容・対応するケア項目		
	医療、健康に関するケア/薬剤管理		
	医療、健康に関するケア/薬剤使用		
	医療、健康に関するケア/処置等		
	医療、健康に関するケア/測定等		
	医療、健康に関するケア/受診・検査		
	医療、健康に関するケア/受診場所		
	医療、健康に関するケア/現在処方中の薬剤		
	医療、健康に関するケア/問題点や解決すべき課題等		
	医療、健康に関するケア/具体的内容・対応するケア項目		
	医療、健康に関するケア/医学的管理の内容と留意事項		
	心理、社会面などに関するケア/相談・助言		
	心理、社会面などに関するケア/書類作成		

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック(レ)をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック(レ)して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
三 団 体 版 方 式	心理、社会面などに関するケア/問題行動への対応		
	心理、社会面などに関するケア/余暇活動		
	心理、社会面などに関するケア/環境整備		
	心理、社会面などに関するケア/買物		
	心理、社会面などに関するケア/金銭管理		
	心理、社会面などに関するケア/移送		
	心理、社会面などに関するケア/コミュニケーション等用具		
	心理、社会面などに関するケア/問題点や解決すべき課題等		
	心理、社会面などに関するケア/具体的内容・対応するケア項目		

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック(レ)をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック(レ)して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
日 本 社 会 福 祉 士 会 方 式	相談者		
	連絡先		
	利用者氏名		
	住所		
	家族・介護に関わる別居家族等及び住宅		
	緊急連絡先		
	住宅形態		
	家族等構成図		
	障害老人のADL(寝たきり度)		
	痴呆老人のADL		
	診断の有無		
	生活歴(介護サービスを計画する上で考慮すべき事柄)		
	利用者本人と主介護者の主な日課		
	サービスの週間スケジュール		
	今後の対応		
	介護支援サービスの終了		
	アセスメント(要介護認定調査)担当者		
	アセスメント(要介護認定調査)実施日		
	アセスメント(要介護認定調査)実施場所		
	アセスメント(要介護認定調査)理由		
	アセスメント(要介護認定調査)情報源(情報提供者)		
	主訴		
	医療保健・各種手帳・制度等の利用		
	現在利用しているサービス及び関係機関など		
	権利擁護制度・事業の利用		
	拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/麻痺等の有無		
	拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/関節の動く範囲の制限		
	拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/片方の手を胸元まで持ち上げ		
	拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/褥瘡(床ずれ)等の有無		
	拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/障害部位チェック図		
	拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/皮膚の状態		
	拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/利用者本人及び家族等の意見・希望		
拘縮・麻痺・褥瘡及び皮膚の状態/アセスメント担当者が把握した問題			

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック(○)をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック(○)して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
口腔内の状態及び食事内容の状況/口腔内状態			
口腔内の状態及び食事内容の状況/1日の食事回数			
口腔内の状態及び食事内容の状況/食欲			
口腔内の状態及び食事内容の状況/1日にとる水分量			
口腔内の状態及び食事内容の状況/脱水傾向			
口腔内の状態及び食事内容の状況/嚥下			
口腔内の状態及び食事内容の状況/食事の種類			
口腔内の状態及び食事内容の状況/食事量やバランス			
口腔内の状態及び食事内容の状況/食事療法・治療食			
口腔内の状態及び食事内容の状況/利用者本人及び家族等の意見・希望			
口腔内の状態及び食事内容の状況/アセスメント担当者が把握した問題			
排泄の状態/症状有無			
排泄の状態/尿意・便意			
排泄の状態/利用者本人及び家族等の意見・希望			
排泄の状態/アセスメント担当者が把握した問題			
目・耳の状態及びコミュニケーション/視力			
目・耳の状態及びコミュニケーション/聴力			
目・耳の状態及びコミュニケーション/補助具			
目・耳の状態及びコミュニケーション/症状			
目・耳の状態及びコミュニケーション/意思表示の手段			
目・耳の状態及びコミュニケーション/意思の伝達			
目・耳の状態及びコミュニケーション/指示への反応			
目・耳の状態及びコミュニケーション/利用者本人及び家族等の意見・希望			
目・耳の状態及びコミュニケーション/アセスメント担当者が把握した問題			
健康状態全般/現在の状態に関する既往歴			
健康状態全般/主治医の意見			
健康状態全般/主治医以外の医師の受診・意見			
健康状態全般/バイタルサイン等一般状態			
健康状態全般/利用者本人及び家族等の意見・希望			
健康状態全般/アセスメント担当者が把握した問題			
薬及び医療器具とその対応/使用している薬			
薬及び医療器具とその対応/薬の内服			
薬及び医療器具とその対応/内服の支障			
薬及び医療器具とその対応/薬に対するアレルギー			
薬及び医療器具とその対応/過去14日間に受けた医療			
薬及び医療器具とその対応/利用者本人及び家族等の意見・希望			
薬及び医療器具とその対応/アセスメント担当者が把握した問題			
移動/歩行			
移動/移乗			
移動/屋内移動			
移動/屋外移動			
移動/移動・移乗時の安定性			
移動/利用者本人及び家族等の意見・要望			
移動/アセスメント担当者が把握した問題			
食事/食事摂取			
食事/補助具			
食事/主な食事場所			
食事/利用者本人及び家族等の意見・要望			

日本
社会
福祉
士会
方式

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック（レ）をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック（レ）して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
日本社会福祉士会方式	食事／アセスメント担当者が把握した問題		
	排泄の状態／排尿後の後始末		
	排泄の状態／排尿コントロール		
	排泄の状態／使用している器具		
	排泄の状態／排尿介助の頻度		
	排泄の状態／排便後の後始末		
	排泄の状態／排便コントロール		
	排泄の状態／使用している器具		
	排泄の状態／排便介助の頻度		
	排泄の状態／利用者本人及び家族等の意見・要望		
	排泄の状態／アセスメント担当者が把握した問題		
	入浴・衛生の保持／浴槽出入り		
	入浴・衛生の保持／洗身		
	入浴・衛生の保持／清潔（口腔清潔・洗顔・整髪・つめ切り）		
	入浴・衛生の保持／入浴形態		
	入浴・衛生の保持／自宅入浴用具		
	入浴・衛生の保持／入浴（清拭）回数		
	入浴・衛生の保持／利用者本人及び家族等の意見・要望		
	入浴・衛生の保持／アセスメント担当者が把握した問題		
	理解・行動／理解		
	理解・行動／行動		
	理解・行動／ひどいもの忘れ		
	理解・行動／周囲への無関心		
	理解・行動／対応困難		
	理解・行動／特別な対応		
	理解・行動／利用者本人及び家族等の意見・要望		
	理解・行動／アセスメント担当者が把握した問題		
	寝返り・起き上がり・座位保持／寝返り		
	寝返り・起き上がり・座位保持／起き上がり		
	寝返り・起き上がり・座位保持／両足ついた座位保持		
	寝返り・起き上がり・座位保持／両足つかない座位保持		
	寝返り・起き上がり・座位保持／寝具		
	寝返り・起き上がり・座位保持／利用者本人及び家族等の意見・要望		
	寝返り・起き上がり・座位保持／アセスメント担当者が把握した問題		
	立ちあがり・立位保持／立ち上がり		
	立ちあがり・立位保持／両足での立位保持		
	立ちあがり・立位保持／片足での立位保持		
	立ちあがり・立位保持／立位の安定性		
	立ちあがり・立位保持／利用者本人及び家族等の意見・要望		
	立ちあがり・立位保持／アセスメント担当者の把握した問題		
	生活支援（権利擁護）／介護上の問題		
	生活支援（権利擁護）／金銭の管理		
	生活支援（権利擁護）／財産の管理		
	生活支援（権利擁護）／契約		
	生活支援（権利擁護）／各種サービス・制度に関する知識		
	生活支援（権利擁護）／権利擁護制度・事業の利用希望		
	生活支援（権利擁護）／利用者本人及び家族等の意見・要望		
	生活支援（権利擁護）／アセスメント担当者の把握した問題		

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック(レ)して下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック(レ)して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 家族・親族の介護者の有無			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 就寝場所			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 健康状態			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 介護以外の役割			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 介護時間			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 介護の頻度			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 介護の影響			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 本人・家族等への希望			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / キーパーソン			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 介護負担			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 介護継続意思			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 趣味・楽しみ			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 相談相手			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 利用者本人及び家族等の意見・要望			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / アセスメント担当者の把握した問題			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / サービス・介護の知識・技術			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 介護教室等への参加			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / 利用者本人及び家族等の意見・要望			
介護状況 (A. 主介護者の状況) / アセスメント担当者の把握した問題			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / 副介護者			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / 健康状態			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / 介護負担			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / 介護内容			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / 介護の程度			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / その他の副介護者			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / 介護上の支障			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / 利用者本人及び家族等の意見・要望			
介護をめぐる家族・親族の支援態勢 / アセスメント担当者の把握した問題			
着替え / 衣服着脱			
着替え / 衣服の工夫			
着替え / 着替え補助具			
着替え / 利用者本人及び家族の意見・要望			
着替え / アセスメント担当者が把握した問題			
家事・IADL / 居室の掃除			
家事・IADL / 洗濯			
家事・IADL / 寝具の整頓			
家事・IADL / 食事準備・後かたづけ			
家事・IADL / 買い物			
家事・IADL / 電話			
家事・IADL / 安全管理			
家事・IADL / 外出			
家事・IADL / 冷暖房管理			
家事・IADL / 来客対応			
家事・IADL / 利用者本人及び家族の意見・要望			
家事・IADL / アセスメント担当者が把握した問題			
生活の質(社会参加) / 生活の広がり			
生活の質(社会参加) / 外出			

日本
社会
福祉
士会
方式

	A 今回の調査の介護サービス計画作成に影響を与えた項目にチェック（レ）をして下さい。 B 介護サービス計画作成に必要なと思う項目をチェック（レ）して下さい。 ※影響を与えなかった、必要だと思わない、どちらともいえない場合は記入しないで下さい。	A	B
日本 社会 福祉 士会 方式	生活の質(社会参加) / 役割		
	生活の質(社会参加) / 趣味・楽しみ		
	生活の質(社会参加) / 友人・知人との交流		
	生活の質(社会参加) / 生活(活動)への意欲		
	生活の質(社会参加) / 傷病・障害・加齢の受容(生活の適応)		
	生活の質(社会参加) / 家族等への希望		
	生活の質(社会参加) / 生活場所の希望		
	生活の質(社会参加) / 利用者本人及び家族の意見・要望		
	生活の質(社会参加) / アセスメント担当者が把握した問題		
	浴室/浴室の有無		
	浴室/浴槽の様式		
	浴室/扉		
	浴室/改造		
	浴室/生活支障・介護困難		
	浴室/利用者本人及び家族の意見・要望		
	浴室/アセスメント担当者が把握した問題		
	玄関まわり/エレベーター		
	玄関まわり/改造		
	玄関まわり/生活支障・介護困難		
	玄関まわり/利用者本人及び家族の意見・要望		
	玄関まわり/アセスメント担当者が把握した問題		
	その他の居住環境/具体的に		
	その他の居住環境/利用者本人及び家族の意見・要望		
	その他の居住環境/アセスメント担当者が把握した問題		
	安全のための設備整備状況/緊急通報装置		
	安全のための設備整備状況/徘徊探知機		
	安全のための設備整備状況/火災警報(探知)器		
	安全のための設備整備状況/自動消火器		
	安全のための設備整備状況/電磁調理器		
	安全のための設備整備状況/利用者本人及び家族の意見・要望		
	安全のための設備整備状況/アセスメント担当者が把握した問題		
	家屋見取り図		
	近隣・知人による援助の実態と可能性/援助の実態		
	近隣・知人による援助の実態と可能性/援助の希望		
	近隣・知人による援助の実態と可能性/利用者本人及び家族の意見・要望		
	近隣・知人による援助の実態と可能性/アセスメント担当者が把握した問題		
	サービス利用/利用中の各種サービス・制度に対する意見・不満等		
	サービス利用/サービス提供者間の意見・方針の違い		
	サービス利用/サービス提供上の支障		
	サービス利用/各種制度利用・手帳取得の可能性		
	サービス利用/信頼されている専門職		
	サービス利用/利用意向		
	サービス利用/利用者本人及び家族の意見・要望		
	サービス利用/アセスメント担当者が把握した問題		
	経済状況/生計		
経済状況/金銭の管理者			

