



支援項目 コミュニケーション

コミュニケーション	障害程度区分に関する調査
<p>ノ</p> <p>各々の障害に応じた手段による意思疎通に関する支援(ハを除く)及び意思疎通の訓練</p>	<p>(質問)貴施設が判断する支援の必要性について、右欄の1～3の中から該当する項目を別紙回答紙にご記入ください。</p> <p>(回答欄)</p> <p>1 全面的な支援が必要</p> <p>2 部分的な支援が必要</p> <p>3 支援の必要が低い</p>
<p>ハ</p> <p>代筆、電話の仲立ち等の支援</p>	<p>(質問)貴施設が判断する支援の必要性について、右欄の1～3の中から該当する項目を別紙回答紙にご記入ください。</p> <p>(回答欄)</p> <p>1 全面的な支援が必要</p> <p>2 部分的な支援が必要</p> <p>3 支援の必要が低い</p>
	<p>(質問)ノ～ハの項目の中で、1番目に重み付けをする必要がある項目を別紙回答紙にご記入ください。</p> <p>(回答欄)</p> <p>ノ</p> <p>ハ</p>
	<p>(質問)ノ～ハの項目の中で、2番目に重み付けをする必要がある項目を別紙回答紙にご記入ください。</p> <p>(回答欄)</p> <p>ノ</p> <p>ハ</p>

支援項目 社会復帰

社会復帰	障害程度区分に関する調査
<p>退所後の生活に向けた住宅の確保、生活支援の体制作り等に関する支援</p>	<p>(質問) 貴施設が判断する支援の必要性について、右欄の1～3の中から該当する項目を別紙回答用紙にご記入ください。</p> <p>(回答欄)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 全面的な支援が必要</li> <li>2 部分的な支援が必要</li> <li>3 支援の必要が低い</li> </ol>

<p>(質問) このケースで最も支援を必要とする項目の記号(ア～ヒ)を順番に3つあげて別紙回答用紙にご記入ください。</p>	<p>(回答欄) 1番目に支援を必要とする項目(ア～ヒ) 【     】</p> <p>(回答欄) 2番目に支援を必要とする項目(ア～ヒ) 【     】</p> <p>(回答欄) 3番目に支援を必要とする項目(ア～ヒ) 【     】</p>
--	--

<p>(質問) ア～ヒの支援項目以外で必要な支援内容を、必要性が高いものから順番に3つあげ別紙回答用紙にご記入ください。</p> <p>また、援助の必要性についてもご記入してください。</p>	<p>(回答欄1) ア～ヒの支援項目以外で必要な支援内容を記入してください。 【     】</p> <p>(回答欄2) ア～ヒの支援項目以外で必要な支援内容を記入してください。 【     】</p> <p>(回答欄3) ア～ヒの支援項目以外で必要な支援内容を記入してください。 【     】</p>
--	--

要介護保険認定調査票(基本調査)

1-1 麻痺等の有無について、あてはまる番号すべてを別紙回答紙にご記入ください。(複数回数可)

1 ない	2 左上肢	3 右上肢	4 左下肢	5 右下肢	6 その他
【特記事項】					

1-2 関節の動く範囲の制限の有無について、あてはまる番号すべてを別紙回答紙にご記入ください。(複数回数可)

1 ない	2 肩関節	3 肘関節	4 股関節	5 膝関節	6 足関節	7 その他
【特記事項】						

2-1 寝返りについて、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 つかまらな	2 何かにつかまれば	3 できない
【特記事項】		

2-2 起き上がりについて、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 つかまらな	2 何かにつかまれば	3 できない
【特記事項】		

2-3 座位保持について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 できる	2 自分の手で支えれば	3 支えてもらえれば	4 できない
【特記事項】			

2-4 両足の立位保持について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 支えなしでできる	2 何か支えがあればできる	3 できない
【特記事項】		

2-5 歩行について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 つかまらないうでできる	2 何かにつかまればできる	3 できない
【特記事項】		

2-6 移乗について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
【特記事項】			

2-7 移動について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
【特記事項】			

3-1 立ち上がりについて あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 つかまらないうでできる	2 何かにつかまればできる	3 できない
【特記事項】		

3-2 片足での立位保持について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答用紙にご記入ください。

1 支えなしでできる	2 何か支えがあればできる	3 できない
【特記事項】		

3-3 洗身について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答用紙にご記入ください。

1 自立	2 一部介助	3 全介助	4 行っていない
【特記事項】			

4-1 じょくそう(床ずれ)等の有無について、あてはまる番号を別紙回答用紙にご記入ください。

ア じょくそう(床ずれ)がありますか	1 ない	2 ある
イ じょくそう(床ずれ)以外で処置や手入れが必要な皮膚疾患等がありますか	1 ない	2 ある
【特記事項】		

4-2 えん下について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答用紙にご記入ください。

1 できる	2 見守り等	3 できない
【特記事項】		

4-3 食事摂取について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答用紙にご記入ください。

1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
【特記事項】			

4-4 飲水について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
【特記事項】			

4-5 排尿について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
【特記事項】			

4-6 排便について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
【特記事項】			

5-1 清潔について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

ア 口腔清潔(はみがき等)	1 自立	2 一部介助	3 全介助
イ 洗顔	1 自立	2 一部介助	3 全介助
ウ 整髪	1 自立	2 一部介助	3 全介助
エ つめ切り	1 自立	2 一部介助	3 全介助
【特記事項】			

5-2 衣服着脱について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

ア 上衣の着脱	1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
イズホン、パンツ等の着脱	1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
【特記事項】				

5-3 薬の内服について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 一部介助	3 全介助
【特記事項】		

5-4 金銭の管理について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 一部介助	3 全介助
【特記事項】		

5-5 電話の利用について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 自立	2 一部介助	3 全介助
【特記事項】		

5-6 日常の意思決定について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 できる	2 特別な場合を除いてできる	3 日常的に困難	4 できない
【特記事項】			

6-1 視力について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 普通(日常生活に支障がない)	2 約1m離れた視力確認表の図が見える	3 目の前に置いた視力確認表の図が見える	4 ほとんど見えない	5 見えているのか判断不能
【特記事項】				

6-2 聴力について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 普通	2 普通の声がやっと聞き取れる	3 かなり大きな声なら何とか聞き取れる	4 ほとんど聞えない	5 聞えているのか判断不能
【特記事項】				

6-3 意思の伝達について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 調査対象者が意思を他者に伝達できる	2 ときどき伝達できる	3 ほとんど伝達できない	4 できない
【特記事項】			

6-4 介護者の指示への反応について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

1 介護者の指示が通じる	2 介護者の指示がときどき通じる	3 介護者の指示が通じない
【特記事項】		

6-5 記憶理解について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

ア 毎日の日課を理解することが	1 できる	2 できない
イ 生年月日や年齢を答えることが	1 できる	2 できない
ウ 面接調査の直前に何をしていたか思い出すが	1 できる	2 できない
エ 自分の名前を答えることが	1 できる	2 できない

オ 今の季節を理解することが	1 できる	2 できない
カ 自分がいる場所を答えることが	1 できる	2 できない
【特記事項】		

7 問題行動について、あてはまる番号を一つだけ別紙回答用紙にご記入ください。

ア 物を盗られたなどと被害的になることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
イ 作話をし周囲に言いふらすことが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
ウ 実際にはないものが見えたり、聞えることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
エ 立ったり、笑ったりして感情が不安定になることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
オ 夜間不眠あるいは昼夜の逆転が	1 ない	2 ときどきある	3 ある
カ 暴言や暴行が	1 ない	2 ときどきある	3 ある
キ ずっと同じ話をしたり、不快な音を立てることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
ク 大声をだすことが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
ケ 助言や介護に抵抗することが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
コ 目的もなく動き回ることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
サ「家に帰る」等と言い落ち着きがないことが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
シ 外出すると病院、施設、家などに1人で戻れなくなることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
ス 1人で外に出たがり目が離せないことが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
セ いろいろなものを集めたり、無断でもって帰ることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
ソ 火の始末や火元の管理ができないことが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
タ 物や衣類を壊したり、破いたりすることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある

チ 不潔な行為を行う(排泄物を弄ら)ことが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
ツ 食べられないものを口に入れることが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
テ ひとい物忘れが	1 ない	2 ときどきある	3 ある
【特記事項】			

8 過去14日間に受けた医療について、あてはまる番号すべてを別紙回答紙にご記入ください。(複数回答可)

処置内容	1 点滴の管理	2 中心静脈栄養	3 透析	4 ストーマ(人工肛門)の処置	5 酸素療法	6 レスピレーター(人工呼吸器)	7 気管切開の処置	8 疼痛の看護	9 経管栄養
特別な対応	10 モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	11 じょくそうの処置							
失禁への対応	12 カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル、ウロストーマ等)								
【特記事項】									

9 日常生活自立度について、各々該当するもの一つだけ別紙回答紙にご記入ください。

障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
痴呆性老人の日常生活自立度	自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	

調査表2 施設入所者別調査表

この調査表は、貴施設の入所者一人ひとりについて、お尋ねをすするものです。したがって入所者一人につきこの調査表を1組使用していただき、入所者全員について、回答くださるようお願いいたします。

		回答欄 ご記入ください
市町村名		市・町・村
介護保険介護度		1・2・3・4・5
性別		1 男 2 女
年齢		歳
身体障害手帳等級		級
入所目的		1 身体介護 2 単身等の社会的要因 3 医療・保健 4 その他( )
特別記事項		1 痴呆の合併 2 その他( )

障害程度区分のチェック項目		回答欄
貴施設が判断する支援の必要性について 1～3の中から該当する項目を回答欄にご記入ください		
生活関連動作支援項目		
1	ヘルト上での起床及び就寝の介助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
2	起床の働きかけ 朝の身支度等に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
3	車いすとヘルト間の移乗の介助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
4	洗面 歯磨き等の整容に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
5	衣服の着脱の介助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
6	屋内での移動の介助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
7	屋外での移動の介助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
8	体位変換の介助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
9	食事の準備及び後片付けに関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
10	摂食行為に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
11	排せつ行為に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
12	入浴の準備及び後片付けに関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
13	入浴の介助又は入浴中の見守り	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
14	通院に関する援助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
15	医療処置 受診等に関する援助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
16	医師等による診断結果の説明の理解に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
17	健康管理に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
18	介護保持に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
19	金銭管理に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
20	衣類 身の回り品等の管理に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い

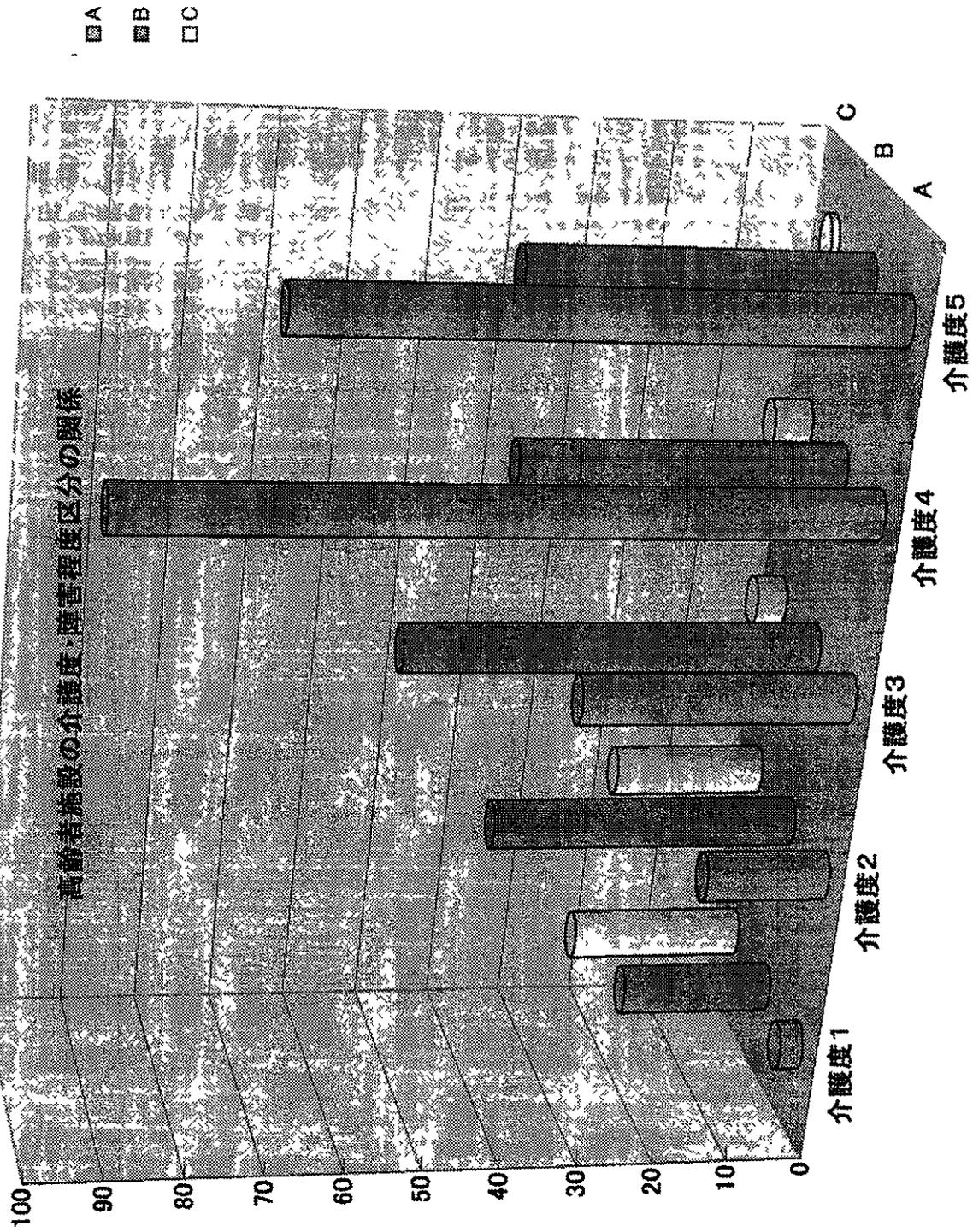
社会参加支援項目		回答欄
1	強いこたわり 多動 パニック等の不安定な行動への対応	貴施設が判断する支援の必要性について 1～3の中から該当する項目を回答欄にご記入ください。 (回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
2	睡眠障害並びに食毒及び排せつに係る不適応行動への対応	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
3	自傷行為並びに他人及び物に対する相乗な行為への対応	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
4	自閉症等による対人関係に関する問題への対応	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
5	日常生活における不安、悩み等に関する相談援助	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
6	外出 買い物等に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
7	余暇活動及び地域の活動への参加等に関する支援(移動を除く)	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
8	在宅生活に必要な生活関連行為の習得に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
9	訓練 作業のための動機付け及びその内容の理解に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
10	訓練 作業のための送迎及び移動に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
11	訓練 作業中の安全への配慮	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
12	訓練 作業の準備及び後片付けに関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
13	車いす操作や歩行 日常生活動作等に関する訓練	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
14	持久力 敏しょう性の向上等の体力増強のための訓練	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
15	訓練、作業に係る訓練、作業技術の習得及び訓練 作業の遂行に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
16	各々の障害に応じた手段による意思疎通に関する支援(16を除く)及び意思疎通の訓練	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
17	代筆、電話の仲立ち等の支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い
18	就労又は退所後の生活に向けた住宅の確保 生活支援の体制作り等に関する支援	(回答欄) 1 全面的な支援が必要 2 部分的な支援が必要 3 支援の必要性が低い

図2 介護保険介護度別、算出障害程度区分

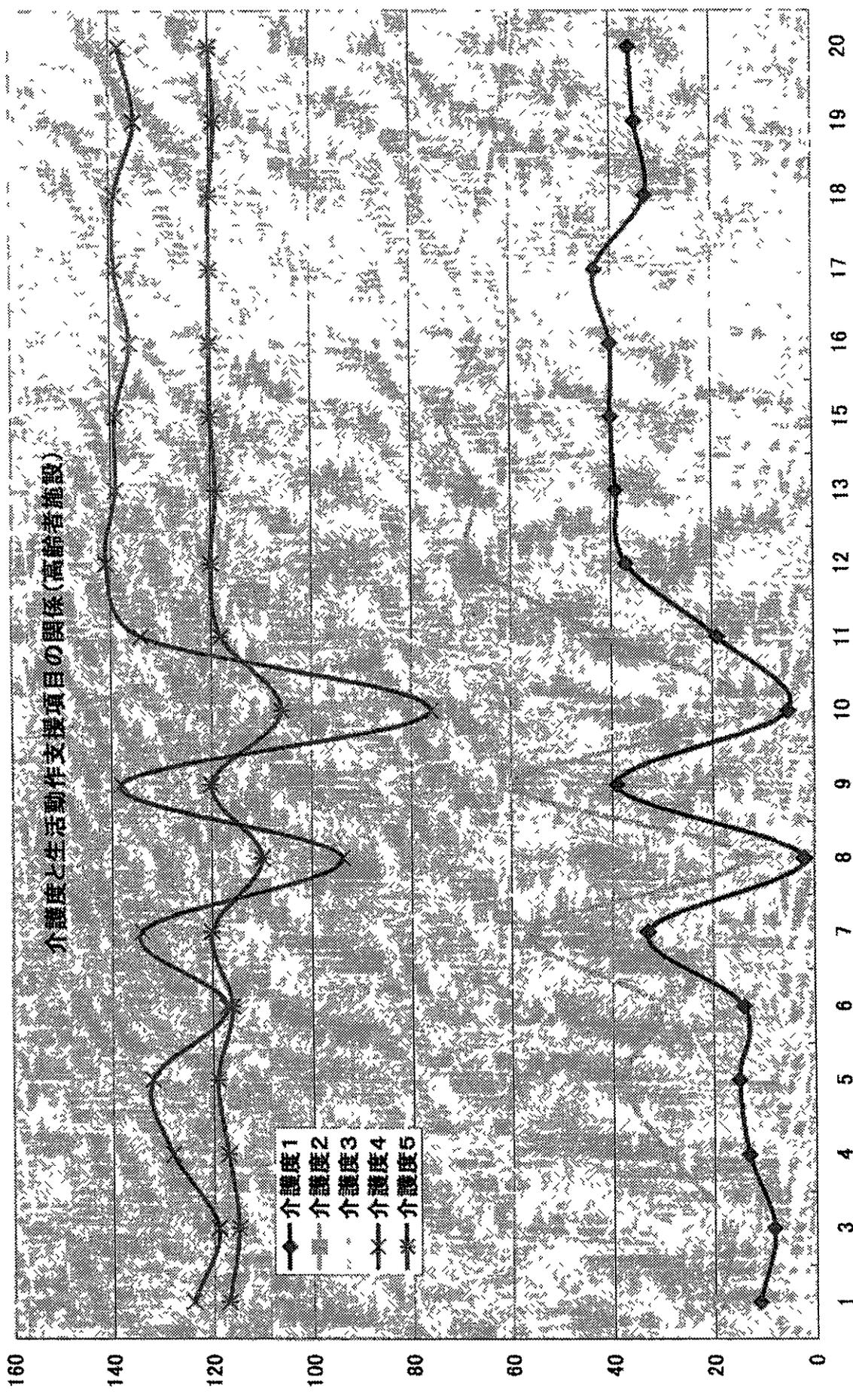
( )内はタテパーセント

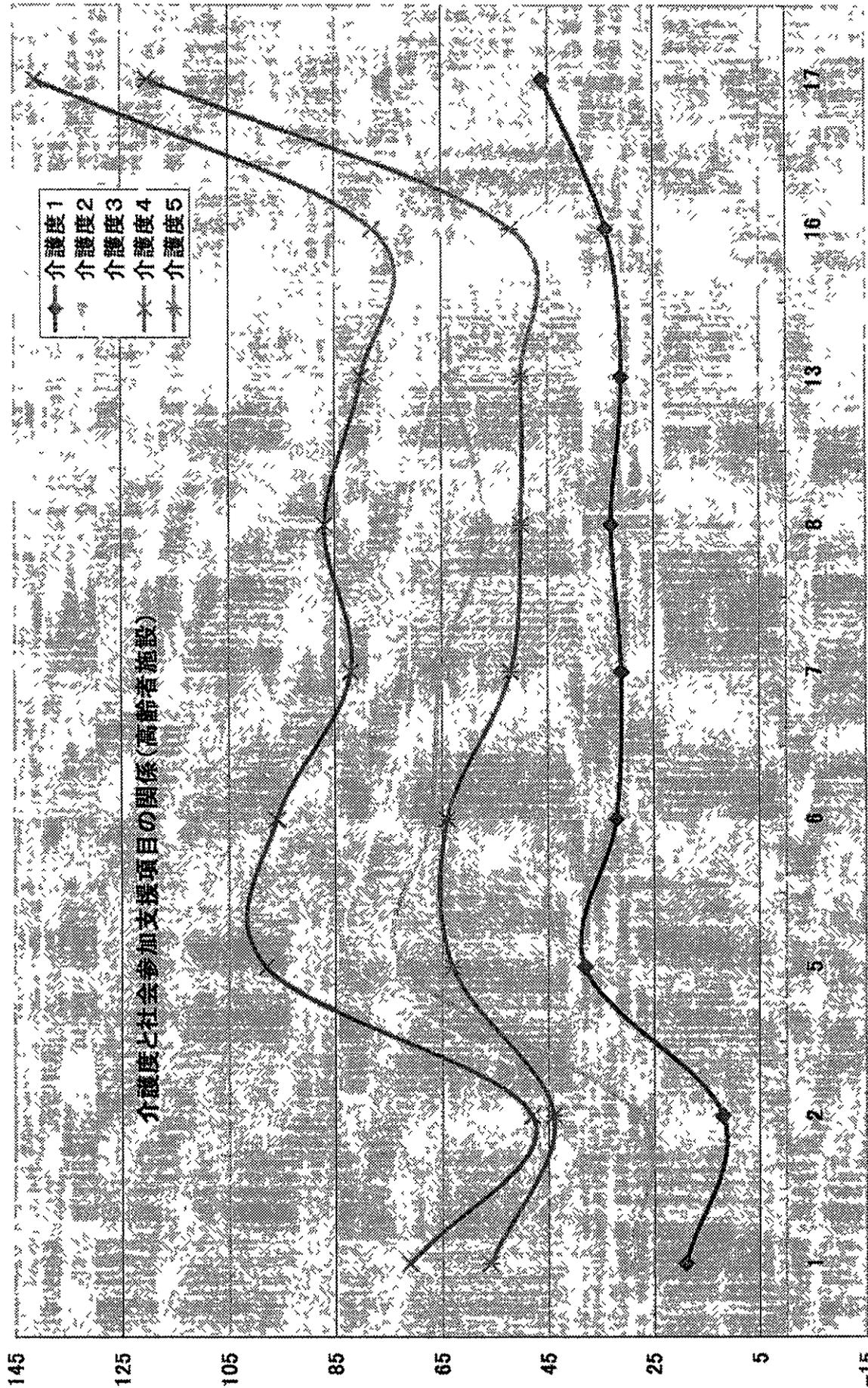
		算出障害程度区分			
		A(54~37)	B(36~21)	C(20~0)	合計
介護 保険 介護 度	1	3 ( 13)	20 ( 100)	23 ( 42.6)	46 ( 9.6)
	2	16 ( 7.2)	40 ( 20.0)	20 ( 37.0)	76 ( 15.9)
	3	35 ( 15.7)	54 ( 27.0)	4 ( 7.4)	93 ( 19.5)
	4	94 ( 42.2)	42 ( 21.0)	5 ( 9.3)	141 ( 29.6)
	5	75 ( 33.6)	44 ( 22.0)	1 ( 1.9)	120 ( 25.2)
	無効回答	0 ( 0.0)	0 ( 0.0)	1 ( 1.9)	1 ( 0.2)
	合計	223 (100.0)	200 (100.0)	54 (100.0)	477 (100.0)

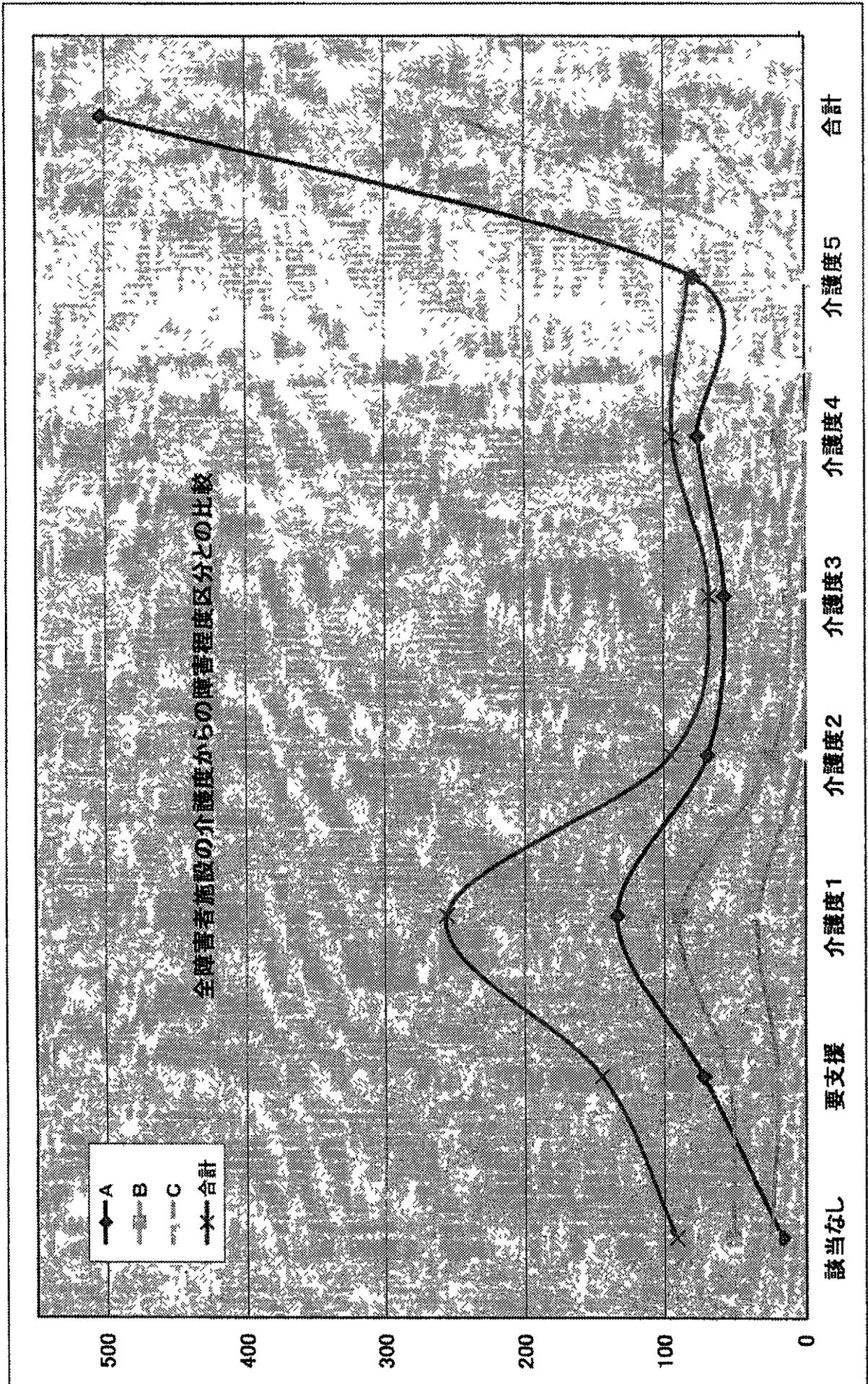
高齢者施設の介護度・障害程度区分の関係



介護度と生活動作支援項目の関係(高齢者施設)







全障害者施設の障害程度区分からの介護度との比較

