

J. 健康状態

<p>J1. 転倒 0. 過去90日間に転倒していない</p> <p>1. 過去30日間にはなかったが、31～90日間に転倒した</p> <p>2. 過去30日間に1度転倒した 3. 過去30日間に2度以上転倒した</p>		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
<p>J2. 最近の転倒 【注：前回アセスメントから30日経っている場合や初回アセスメントの場合は、J3へ】</p> <p>0. 過去30日間には転倒していない 1. 過去30日間に転倒した</p> <p>空白 [初回アセスメントや、前回アセスメントが30日以上前の場合]</p>		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
<p>J3. 問題の頻度 過去3日間にみられた頻度</p>								
<p>0. なし 1. あるが過去3日間には見られなかった</p> <p>2. 過去3日間のうち1日見られた 3. 過去3日間のうち2日見られた</p> <p>4. 過去3日間毎日見られた</p>		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
バランス	J3a. 支えなしでは立位になることが難しいか、できない	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3b. 立位での方向転換が難しいか、できない	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3c. めまい	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3d. 不安定な歩行	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
心肺	J3e. 胸痛	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
精神	J3f. 気道内分泌物の排出困難	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3g. 異常な思考	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3h. 妄想	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3i. 幻覚	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
神経	J3j. 失語症	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
消化器系	J3k. 胃酸の逆流	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3l. 便秘	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3m. 下痢	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
睡眠障害	J3n. 嘔吐	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3o. 入眠または睡眠の継続困難	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
その他	J3p. 睡眠過多	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3q. 誤嚥	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3r. 発熱	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3s. 消化管出血,尿性器出血	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3t. 不衛生	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
	J3u. 末梢浮腫	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
<p>J4. 呼吸困難 (息切れ)</p> <p>0. 症状はない 1. 休息中にはないが、非日常的な活動により生じる</p> <p>2. 休息中にはないが、日常的な活動により生じる 3. 休息中にもある</p>								
		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						
<p>J5. 疲労感 日々の活動 (ADLやIADLなど) を終えることができない程度</p> <p>0. なし</p> <p>1. 軽度：体がだるく、疲れやすいが、通常の日々の活動を行うことはできる</p> <p>2. 中等度：通常の日々の活動を始めるが、体のだるさや疲労感のため終えることができない</p> <p>3. 重度：体のだるさや 疲労感のため、通常の日々の活動のうちいくつかは始めることすらできない</p> <p>4. 通常の日々の活動を始めることが全くできない: 体のだるさや 疲労感のため</p>								
		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	1	2	3			
1	2	3						

J. 健康状態

<p>J6. 痛み [注: 頻度,程度,コントロールについて尋ねる.利用者を観察し,利用者と接する周囲の人に聞く]</p>													
<p>J6a. 痛みの頻度</p> <p>0. 痛みはない 1. あるが, 過去3日間はなかった</p> <p>2. 過去3日間のうち1~2日あった 3. 過去3日間毎日あった</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J6b. 痛みの程度: 最も重度のもの</p> <p>0. 痛みはない 1. 軽度 2. 中等度</p> <p>3. 重度 4. 激しく, 耐え難いことがある</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J6c. 痛みの持続性</p> <p>0. 痛みはない 1. 過去3日間に1回だけあった</p> <p>2. 断続 3. 持続</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J6d. 突破する痛み</p> <p>0. いいえ 1. はい</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J6e. 痛みのコントロール: 現在の痛みのコントロールが効いている程度(本人の視点から)</p> <p>0. 痛みはない</p> <p>1. 痛みはがまんできる範囲であり,とくにコントロールを行っていないか,または変更の必要はない</p> <p>2. コントロールは適切に効いている</p> <p>3. コントロールは効くが,常に実施できていない</p> <p>4. コントロールを行っているが,十分に効いていない</p> <p>5. 痛み時のコントロールはないか,効いていない</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J7. 状態の不安定性 0. いいえ 1. はい</p> <p>J7a. 認知,ADL,気分,行動を不安定にするような病態や症状がある(不安定,変動,悪化)</p> <p>J7b. 急性症状が発生したり,再発性や慢性の問題が再燃した</p> <p>J7c. 末期の疾患であり,余命が6カ月以下である</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J8. 主観的健康感 「一般的にご自分の健康状態をどう思いますか」と聞く</p> <p>0. とても良い 1. 良い 2. まあまあ</p> <p>3. 良くない 8. 答えられない(答えたくない)</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J9. 喫煙と飲酒</p> <p>J9a. 毎日喫煙</p> <p>0. 吸わない</p> <p>1. 過去3日間は吸っていないが,普段は毎日吸っている</p> <p>2. 吸う</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
<p>J9b. 飲酒 過去14日以内に最も飲んだ1回量</p> <p>0. 飲んでいない 1. 1杯 2. 2~4杯 3. 5杯以上</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											

L. 皮膚の状態

L1. 最重度の褥瘡		0. 褥瘡はない			1. 持続した発赤部分がある	2. 皮膚層の部分的喪失	3. 皮膚の深くぼみ	1 2 3														
		4. 筋層や骨の露出		5. 特定不能:壊死性の痂(か)皮で覆われているなど																		
L2. 褥瘡の既往		0. いいえ			1. はい			1 2 3														
L3. 褥瘡意外の皮膚潰瘍		静脈性潰瘍、動脈性潰瘍、動静脈混合性潰瘍、糖尿病性の足潰瘍など			0. いいえ			1. はい			1 2 3											
L4. 重要な皮膚の問題		外傷, 2度や3度の火傷, 回復過程の手術創など			0. いいえ			1. はい			1 2 3											
L5. 皮膚の裂傷の切り傷		手術創以外			0. いいえ			1. はい			1 2 3											
L6. その他の皮膚の状態や変化		挫傷(打ち身), 発疹, 痒み, 斑点, 帯状疱疹, 間擦疹(あせも), 湿疹など			0. いいえ			1. はい			1 2 3											
L7. 足の問題		外反母趾, 槌状趾(ハンマートゥ), つま先の重複, 変形, 感染, 潰瘍など			0. 足の問題はない			1. 足の問題はあるが, 歩行に支障はない			2. 足の問題があるため, 歩行に支障がある			3. 足の問題があるため, 歩行できない			4. 足に問題があるが, 他の理由で歩いていない			1 2 3		

M. アクティビティ

M2. 好む活動と関与		0. 好みではない, 行っていない			1. 好みである, 行ってない。			2. 好みである, 過去3日間に行った			
M2a. カード, ゲーム, クイズ	1	2	3	M2b. コンピュータ, インターネット関係	1	2	3	M2c. 会話, 電話	1	2	3
M2e. ダンス, 舞踏	1	2	3	M2d. 創作活動	1	2	3	M2f. 人生についての議論/回顧(回想法)	1	2	3
M2g. 運動	1	2	3	M2h. 庭仕事, 畑仕事	1	2	3	M2i. 他者の手助け	1	2	3
M2k. ペット	1	2	3	M2j. 音楽や歌	1	2	3	M2m. 宗教活動	1	2	3
M2o. 屋外の散歩	1	2	3	M2l. 読書, 執筆	1	2	3	M2n. 旅行や買い物	1	2	3
M2q. 料理/お菓子作り	1	2	3	M2p. テレビ, ラジオ, ビデオ/DVD鑑賞	1	2	3	M2r. パズル/クロスワード	1	2	3
M2s. その他 1	1	2	3	M2t. その他 2	1	2	3		1	2	3

M. アクティビティ

M4. 興味・関心

0 いいえ 1 はい

M4a. より多くのレクリエーションに参加することに興味がある

1	2	3

M4b. 転倒予防プログラムに参加することに興味がある

--	--	--

M4c. 記憶力改善のためのプログラムに参加することに興味がある

--	--	--

M4d. 身体機能向上プログラムに参加することに興味がある

--	--	--

N. 薬剤

N1. 全使用薬剤のリスト 過去3日間に使用したすべての処方薬、非処方薬のリスト各薬剤について

N1a. 薬剤名 N1b. 1日量 N1c. 単位 (cc,ml,mg,g,滴,押し,枚,単位など)

N1d. 経路

- 1. 経口 (経口、舌下)
- 2. 注射 (静注、皮下注、筋注)
- 3. 外用 (座薬〔坐剤、軟膏剤、浣腸など〕点眼、点鼻、外皮〔塗布、貼付、スプレーなど〕、
口腔〔含嗽、噴霧など〕) など
- 4. 経管 (経鼻、PEG〔胃ろう〕など) その他

N1e. 回数 (1回/日,3回/日など,頓用の場合,過去3日間に使用した回数)

N1f. 頓用 0. いいえ 1. はい

a. 薬剤名	b. 1日量	c. 単位	d. 経路	e. 回数	f. 頓用

N2. 薬のアレルギー 0. わかっている薬剤アレルギーはない 1. ある

1	2	3

N3. 処方薬の順守 1. 常に従う 2. 80%以上は従っている
3. 80%未満しか従っていない,処方薬を取りに行き損ねたことも含む
8. 薬剤は処方されていない

1	2	3

0. 治療とケアプログラム

01. 健診・予防接種 0. いいえ 1. はい

	1	2	3
O1a. 過去1年間の血圧測定			
O1b. 過去5年間の大腸内視鏡検査			
O1c. 過去1年間の歯科検査			
O1d. 過去1年間の眼科検査			
O1e. 過去2年間の聴力検査			
O1f. 過去1年間のインフルエンザワクチン			
O1g. 過去2年間のマンモグラフィーか乳房検査(女性のみ)			
O1h. 過去5年間か65歳以降の肺炎ワクチン			

02. 特別な治療・ケア(過去3日間)

0. 計画も、実施もされなかった 1. 計画されたが、実施されなかった
2. 過去3日間のうち1~2日実施した 3. 過去3日間毎日実施した

	1	2	3		1	2	3
治療 O2a. 抗がん剤療法				O2b. 透析			
O2c. 感染管理				O2d. 経静脈的薬物投与			
O2e. 酸素療法				O2f. 放射線療法			
O2g. 吸引				O2h. 気管切開口のケア			
O2i. 輸血				O2j. 人工呼吸器			
O2k. 創のケア							
プログラム O2l. トイレ誘導				O2m. 緩和ケアプログラム			
O2n. 体位変換/姿勢保持							

03. 過去の7日間のサービス

		1	2	3
O3a.	訪問介護	実施日数(A)		
		合計分数(B)		
O3b.	訪問看護	実施日数(A)		
		合計分数(B)		
O3c.	通所介護・リハ	実施日数(A)		
O3d.	食事配食	実施日数(A)		

04. リハビリテーション

		1	2	3
O4a.	理学療法	計画日数(A)		
		実施日数(B)		
		合計分数(C)		
O4b.	作業療法	計画日数(A)		
		実施日数(B)		
		合計分数(C)		
O4c.	言語療法	計画日数(A)		
		実施日数(B)		
		合計分数(C)		

O. 治療とケアプログラム

O5. 受診・入院 (過去90日間の回数を右詰めで記入)

O5a. 入院

1	2	3

O5b. 救急外来 (入院に至ったものは含まない)

1	2	3

O5c. 医師の診察

1	2	3

O8. 身体抑制

O8a. 身体抑制 0. いいえ 1. はい

1	2	3

P. 意思決定権と事前指示

P1. 意思決定権

P1a. 法定後見人等 0. いいえ 1. はい

1	2	3

Q. 支援状況

Q1. インフォーマルな援助者

Q1a. 本人との関係

1. 子,義理の子 2. 配偶者 3. パートナー

4. 親/後見人 5. 兄弟 6. その他の親戚

7. 友人 8. 近所 9. いない

(主) (副)

1	2	3

1	2	3

Q1b. 同居

0. いいえ 1. 6ヵ月未満 2. 6ヵ月以上 8. いない

(主) (副)

1	2	3

1	2	3

過去3日間のインフォーマルな援助分野

0. いいえ 1. はい 8. いない

(主) (副)

1	2	3

1	2	3

Q1c. IADL の援助

Q1d. ADL 援助

Q2. インフォーマル援助者の状況

0. いいえ 1. はい

Q2a. インフォーマル援助者(たち)はこれ以上ケアを続けられない

1	2	3

Q2b. 主なインフォーマル援助者は苦惱,怒り,うつを表現する

1	2	3

Q2c. 家族や近い友人は利用者の病気によって憔悴している

1	2	3

Q3. 過去3日間のインフォーマルな援助量
〔過去3日間に家族,友人,近所の人などがIADLやADLの援助に費やした時間〕
時間を記入,分数は四捨五入する.

1	2	3

S. 環境評価

<p>S1. 屋内の環境 一時的に施設に滞在している場合も、家の環境についてアセスメントする</p> <p>0. いいえ 1. はい</p> <p style="margin-left: 40px;">S1a. 家の荒廃</p> <p style="margin-left: 40px;">S1b. 不潔</p> <p style="margin-left: 40px;">S1c. 不十分な冷暖房</p> <p style="margin-left: 40px;">S1d. 安全の欠如</p> <p style="margin-left: 40px;">S1e. 家や家の中の部屋への手段が制限されている</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>															
<p>S2. バリアフリー仕様の住宅に居住 0. いいえ 1. はい</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>															
<p>S3. 周辺環境</p> <p>0. いいえ 1. はい</p> <p style="margin-left: 40px;">S3a. 緊急通報 電話回線, 緊急アラーム装置など。</p> <p style="margin-left: 40px;">S3b. 援助なしで行ける日用品の店がある</p> <p style="margin-left: 40px;">S3c. 日用品の配達を頼むことができる</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>															
<p>S4. 経済状況</p> <p style="font-size: small;">過去30日間にお金がないことが理由で、利用者は次の項目のうち、1つを得るためにほかの1つをあきらめなければならなかった。十分な食事、住むところ、服、処方薬の購入、十分な暖房や冷房、必要な治療。</p> <p>0. いいえ 1. はい</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>															

T. 今後の見通しと全体状況

<p>T1. 過去90日間(または前回アセスメント以降)におけるケア目標の達成</p> <p>0. いいえ 1. はい</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			
<p>T2. 90日前(または前回アセスメント時)と比較した全体の自立度の変化</p> <p style="font-size: small;">注：次の3つの項目は悪化した場合のみ記入する。それ以外の場合はセクションUに進む</p> <p>0. 改善した(セクションUまで飛ばす)</p> <p>1. 変化なし(セクションUまで飛ばす) 2. 悪化した</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			
<p>T3. 悪化する前に自立していたADLの数 (G2の入浴(G2a)～食事(G2j)の10項目)</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			
<p>T4. 悪化する前に自立していた IADLの数 (G1の食事の支度(G1a)～外出(G1h)の8項目)</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			
<p>T5. 増悪原因の起こった時期</p> <p>0. 過去7日以内 1. 8～14日前 2. 15～30日前</p> <p>3. 31～60日前 4. 60日前より以前 8. 増悪原因ははっきりしない</p>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			

U. 利用の終了

U1. 終了日 [注：終了時のみ記入]

年 月 日

U2. 今後の居住場所

1. 自分の家/アパート/賃貸の部屋
2. 高齢者住宅：有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護無し)
3. 高齢者住宅：有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護有り)
4. 認知症対応型共同生活介護
5. 小規模多機能型居宅介護
6. 介護老人福祉施設
7. 介護老人保健施設
8. 介護療養型老人保健施設
9. 介護療養型医療施設
10. 回復期リハビリテーション病棟/病院
11. 精神科病院/病棟
12. 緩和ケア病棟
13. 上記(9～12)以外の病院
14. 精神障害者施設
15. 知的障害者の施設
16. ホームレス(シェルター利用の有無は問わない)
17. 刑事施設
18. その他

V. アセスメント情報

V1. アセスメント担当者のサイン

1 _____
 2 _____
 3 _____

V2. アセスメント完成日

1 年 月 日
 2 年 月 日
 3 年 月 日

2. 研修用教材

インターライ方式ケアアセスメント 詳細説明（実務者向け）

I インターライ方式とは



「I インターライ方式とは」 目次

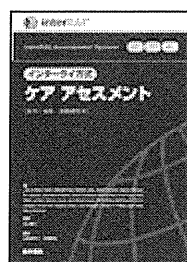
- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 公式テキスト | (スライドNo3-10) |
| 2. クラウドサービス | (スライドNo11-12) |
| 3. アセスメント情報の活用 | (スライドNo13-21) |
| 4. MDSユーザーの方へ | (スライドNo22-27) |



1. 公式テキスト

インターライ方式の公式テキストは医学書院から出版されています

『インターライ方式ケアアセスメント（医学書院）』



インターライ方式 ケア アセスメント
居宅・施設・高齢者住宅
著：John N. Morris/ほか
監訳：池上 直己
翻訳：山田 ゆかり/石橋 智昭

判型 A4
頁 368
発行 2011年12月
定価 3,990円（本体3,800円+税5%）
ISBN978-4-260-01503-5



[医学書院ウェブサイトへ](#)



2

(1) テキストの構成

① アセスメント表

- 居宅版 (HC [Home Care])
- 施設版 (LTCF [Long Term Care Facilities])
- 高齢者住宅版 (AL [Assisted Living])

② 記入要綱

選択肢を選ぶ際の注意点

③ CAP

(臨床ケア指針：Clinical Assessment Protocols)

- 課題検討が必要な領域についてのガイドライン
- より詳細なアセスメントのポイントと対応方法を提示



3

① アセスメント表

- アセスメント表は、居宅版、施設版、高齢者住宅版から選択して利用できる
- 各版のアセスメント項目の6割は、コア項目としていずれの版にも共通している
- 選択した版にないが、他の版にあるアセスメント項目を、必要に応じて追加して使用できる



4

《アセスメント項目の例》

E1. うつ、不安、悲しみの気分の兆候

E1a. 否定的なことをいう

E1b. 自分や他者に対する継続した怒り

E1c. 非現実なおそれがある事を思わせる非言語を含む表現

⋮

これらの項目を下記の4段階でそれぞれ評価する

0.ない

1.あるが、過去3日間には見られていない

2.過去3日間のうち1～2日に見られた

3.過去3日間毎日見られた



5

《アセスメント表のセクション一覧》

A 基本情報	L 皮膚の状態
B 相談受付表	M アクティビティ
C 認知	N 薬剤
D コミュニケーションと視覚	O 治療とケアプログラム
E 気分と行動	P 意思決定権と事前指示
F 心理社会面	Q 支援状況（居宅版のみ）
G 機能状態	R 退院・退所の可能性（施設版のみ）
H 失禁	S 環境評価（居宅版のみ）
I 疾患	T 今後の見通しと全体状況（居宅版のみ）
J 健康状態	U 利用の終了
K 口腔および栄養状態	V アセスメント情報

6

② 記入要綱の内容

実施者によるアセスメント結果のばらつきが少なくなるよう、各選択肢を評価する際の基準を明確に提示

《記入要綱の内容の例》

E1a. 否定的なことを言う

たとえば、「どうなってもいい」「こんな風に生きているなら死んだ方がまし」「長く生きたことを後悔している」「死なせて」など。同じ表現でなくてもよく、意味的に同じである点に留意。

7

③ CAP (キャップ)

アセスメント項目の選択肢の選ばれ方によって、利用者が抱えている課題領域の「CAP」が選定（トリガー）される

CAPを使ってできること

- 選定された課題領域を追求するため、より詳細なアセスメントに導いてくれる
- ガイドラインに沿って課題検討をすることにより、エビデンスに基づいたケアプラン(第2表)の「ニーズ」や「サービス内容」を書くことができる



8

《CAP課題領域の一覧》

CAP	男	女	住	CAP	男	女	住
機能面				臨床面			
1. 身体活動の推進	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.転倒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. IADL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.痛み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ADL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.褥瘡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 住環境の改善	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.心肺機能	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 施設入所のリスク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.低栄養	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 身体抑制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.脱水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
精神面				22.胃ろう	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 認知低下	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.検診・予防検種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. せん妄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.適切な薬剤使用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. コミュニケーション	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.喫煙と飲酒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 気分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26.尿失禁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 行動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27.便秘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 嚥下	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
社会面							
13. アクティビティ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
14. インフォーマルな支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
15. 社会関係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				計	26	22	15



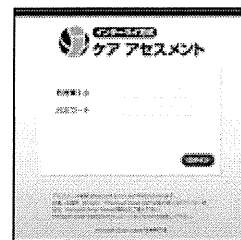
9

2. クラウドサービス

- インターライ方式のアセスメントソフトは、特定非営利活動法人 ASP・SaaSクラウドコンソーシアム（略称：ASPIC [アスピック]）より提供される

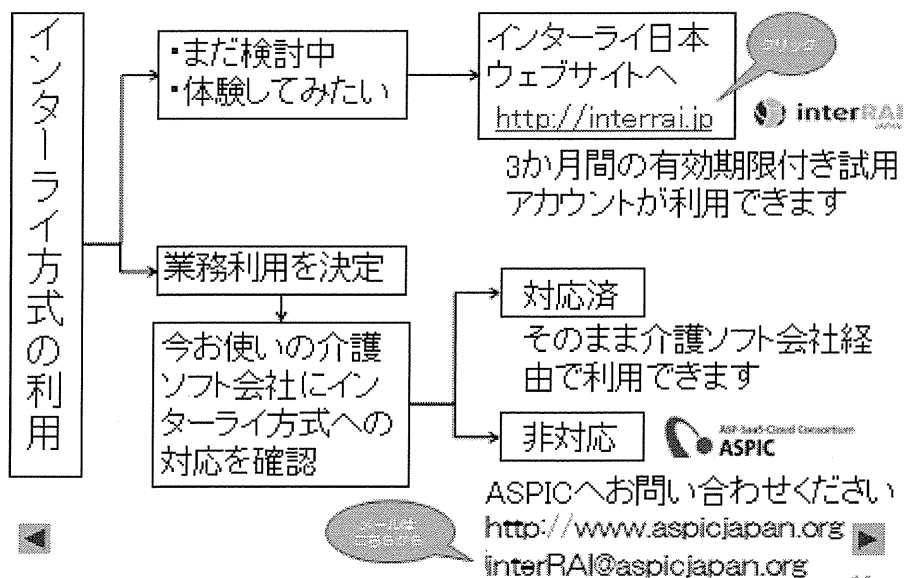


- ソフトウェアは、各事業者のコンピュータへのインストールはされず、インターネット経由でプログラムを利用するクラウド方式となる



10

《クラウドサービスの利用方法》



11

3. アセスメント情報の活用

インターライ方式のアセスメント情報を活用すれば、各事業所の利用者の全体像の把握やケアの質の管理に役立てることができます

- (1) スケール(Scale)
- (2) 介護QI(Quality Indicators)



12

(1) スケール(Scale)

《利用者の各断面を定量的に把握できる》

アセスメント情報から以下の4つのスケールが算出できる

ADL-H	CPS	DRS	PAIN
ADL機能障害 (7段階)	認知機能障害 (7段階)	うつの状態 (0-14点)	痛みの状態 (5段階)

《スケールの長所》

- 要介護度よりも、広範かつ精緻に利用者の状態変化が把握できる
- 自動集計によって事業所の利用者構成の特徴や変化を把握できる



13

(1) スケール(Scale)

《事業所間の比較への活用》

- ① スケールによって事業所の利用者構成の特徴を示す
- ② スケールの構成比のトレンドを比較する

(例) ADL最大援助(ADL-H5以上)の利用者の割合(%)

	2011/12	2012/6	2012/12
事業所①	15.8	16.2	15.7
事業所②	23.1	25.5	28.9
事業所③	8.5	9.2	9.1
事業所④	16.7	15.5	13.3

特に悪化している事業所に対してADLに関する研修会を行うなど、具体的な対策のために活用できる



14

(2) 介護QIによるケアの質の評価

- 入力されたアセスメントデータを二次利用して、各事業所のケアの質を評価する手法で、介護QI (Quality Indicators) と呼ばれている
- 他の事業所とケアの質を分野ごとに比較できる
- 当該介護QI分野の値を悪くしている利用者を特定し、ケアプランを見直すことができる
- 法人としてインターライ方式を統一的に利用すれば、ケアの質の「評価」と「改善」を1つのツールで実現できる



15

《介護QIの計算の基本的な考え方》

例) QI 11 転倒

$$QI = \frac{\text{質として問題のある利用者数}}{\text{問題を発生する可能性のある利用者数}}$$

$\frac{5人}{100人} = 5\%$

値が高いほど質が悪い

過去90日間の転倒者

(寝たきりでベッド上での動きがない利用者を除く)全利用者



16

《介護QIの評価の対象分野 [居宅版] 》

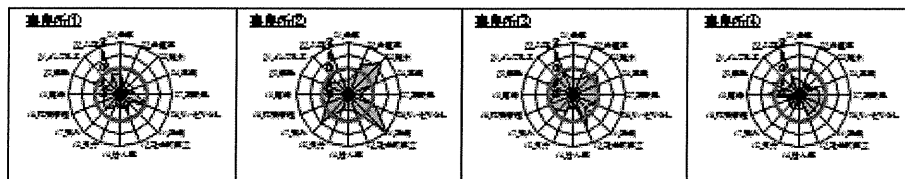
(1)不適切な食事	(12)社会的孤立
(2)体重減少	(13)認知障害の悪化
(3)脱水	(14)せん妄
(4)薬剤の非管理	(15)気分の落ち込み
(5)尿失禁の悪化	(16)コミュニケーション障害の悪化
(6)皮膚潰瘍の悪化	(17)重度の痛み
(7)補助具の不使用	(18)疼痛管理の不十分
(8)リハビリなし	(19)虐待
(9)ADLの悪化	(20)事故
(10)屋内移動の悪化	(21)インフルエンザワクチン未接種
(11)転倒	(22)入院



17

《事業所間の比較方法》

- 算定結果から事業所単位の得意分野・不得意分野をレーダーチャートで示し、ケアの質を可視化することができる



※レーダーチャートの見方：

赤線は全体平均

青い部分が赤線より外に出ている領域はケアの質が低い可能性



18

《ケアプランを見直すべき利用者の特定》

介護QIによって、分野ごとにケアの質を利用者個人のケアプランに戻って評価できる。その際、利用者の当該分野に該当するリスクも考慮される

利用者ID	認知	転倒	褥瘡	嚥下	排泄	歩行	食事	入浴	服装	その他	リスク
0001	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0002	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0003	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0004	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0005	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0006	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0007	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0008	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0009	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0010	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0011	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0012	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0013	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0014	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0015	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0016	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0017	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0018	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0019	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0020	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0021	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0022	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0023	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0024	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0025	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0026	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0027	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0028	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0029	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0030	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0031	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0032	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0033	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0034	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0035	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0036	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0037	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0038	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0039	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0040	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0041	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0042	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0043	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0044	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0045	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0046	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0047	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0048	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0049	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0050	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0051	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0052	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0053	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0054	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0055	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0056	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0057	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0058	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0059	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0060	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0061	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0062	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0063	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0064	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0065	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0066	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0067	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0068	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0069	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0070	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0071	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0072	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0073	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0074	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0075	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0076	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0077	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0078	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0079	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0080	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0081	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0082	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0083	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0084	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0085	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0086	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0087	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0088	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0089	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0090	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0091	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0092	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0093	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0094	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0095	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0096	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0097	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0098	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0099	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低
0100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	低

個人別予測(分野に該当した利用者の分子の状態にあてはまる確率)

当該介護QI分野の分子に該当した利用者と、その利用者が該当するうえでのリスクが高かったかどうかが出される



分子に該当するリスクが低かったにもかかわらず該当した利用者のケアプランを見直す



19

《介護QIコンソーシアム》

- 介護事業所が参加して、介護QIによるケアの質評価研究を実施中
- 今も参加法人を募集中
- 参加基準等の詳細は以下：

《介護QIコンソーシアム事務局》

ダイヤ高齢社会研究財団 03-5919-3172
問合せe-mail: qi@dia.or.jp



平成25年度厚生労働科学研究費補助金（政策科学推進研究事業）
「高齢者介護サービスの質の包括的評価に関する研究」研究代表：
池上直己（慶應義塾大学医学部 医療政策・管理学教室 教授）

20

インターライ方式ケアアセスメント 詳細説明（実務者向け）

III 課題の把握からケアプランまで(実践編)