

日常生活

問39. バスや電車で一人で外出していますか(自家用車でも可)

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問40. 日用品の買物をしていますか

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

(日用品の買い物をしていない、できない方のみ)

問40-1. 日用品の買物をする人は主にどなたですか

1. 同居の家族 2. 別居の家族 3. ヘルパー
 4. 配達を依頼 5. その他

問41. 自分で食事の用意をしていますか

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

(自分で食事の用意をしていない、できない方のみ)

問41-2. 食事の用意をする人は主にどなたですか

1. 同居の家族 2. 別居の家族 3. ヘルパー
 4. 配色サービス利用 5. その他

問42. 請求書の支払いをしていますか

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問43. 預貯金の出し入れをしていますか

1. できるし、している 2. できるけどしていない 3. できない

問44. 食事は自分で食べられますか

1. できる 2. 一部介助(おかずを切ってもらうなど)があればできる 3. できない

問45. 寝床に入るとき、何らかの介助を受けますか

1. 受けない 2. 一部介助があればできる 3. 全面的な介助が必要

問46. 座っていることができますか

1. できる 2. 支えが必要 3. できない

問47. 自分で洗面や歯磨きができますか

1. できる 2. 一部介助があればできる 3. できない

問48. 自分でトイレができますか

1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない

問49. 自分で入浴ができますか

1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない

問50. 50m以上歩けますか

1. できる 2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる 3. できない

問51. 階段を昇り降りできますか

1. できる 2. 介助があればできる 3. できない

問52. 自分で着替えができますか

1. できる 2. 介助があればできる 3. できない

問53. 大便の失禁がありますか

1. ない 2. とぎどぎある 3. よくある

問54. 尿もれや尿失禁がありますか

1. ない 2. とぎどぎある 3. よくある

問55. 家事全般ができていますか

1. できている 2. できていない

社会参加

- 問56. 年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか はい いいえ
- 問57. 新聞を読んでいますか はい いいえ
- 問58. 本や雑誌を読んでいますか はい いいえ
- 問59. 健康についての記事や番組に関心がありますか はい いいえ
- 問60. 友人の家を訪ねていますか はい いいえ
- 問61. 家族や友人の相談にのっていますか はい いいえ
- 問62. 病人を見舞うことができますか はい いいえ
- 問63. 若い人に自分から話しかけることがありますか はい いいえ
- 問64. 趣味はありますか はい いいえ
- 問65. 生きがいはありますか はい いいえ

問66. 以下の様な会・グループ等にどのくらいの頻度で参加していますか

(1) ボランティアのグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(2) スポーツ関係のグループやクラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(3) 趣味関係のグループ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(4) 老人クラブ

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(5) 町内会・自治会

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(6) 学習・教養サークル

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(7) その他の団体や会

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

問67. 以下のような活動(社会参加活動や仕事)をどのくらいの頻度でしていますか

(1) 見守りが必要な高齢者を支援する活動

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(2) 介護が必要な高齢者を支援する活動

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(3) 子どもを育てている親を支援する活動

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(4) 地域の生活環境の改善(美化)活動

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

(5) 収入のある仕事

1. 週4回以上 2. 週2～3回 3. 週1回 4. 月1～3回 5. 年に数回 6. 参加していない

問68. あなたとまわりの人の「たすけあい」についておろかがいします。

(1) あなたの心配事や愚痴(ぐち)を聞いてくれる人(いくつでも)

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
 5. 近隣 6. 友人 7. その他 8. そのような人はいない

(2) 反対に、あなたが心配事や愚痴(ぐち)を聞いてあげる人(いくつでも)

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
 5. 近隣 6. 友人 7. その他 8. そのような人はいない

(3) あなたが病気で数日間寝込んだときに、看病や世話をしてくれる人(いくつでも)

1. 配偶者 2. 同居の子ども 3. 別居の子ども 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫
 5. 近隣 6. 友人 7. その他 8. そのような人はいない

(4) 反対に、看病や世話をしあける人(いくつでも)

- | | | | |
|--------|-----------|-----------|----------------|
| 1. 配偶者 | 2. 同居の子ども | 3. 別居の子ども | 4. 兄弟姉妹・親戚・親・孫 |
| 5. 近隣 | 6. 友人 | 7. その他 | 8. そのような人はいない |

問69. 家族や友人・知人以外で、何かあったときに相談する相手を教えてください(いくつでも)

- | | | |
|---------------------|-----------------|---------------|
| 1. 自治会・町内会・老人クラブ | 2. 社会福祉協議会・民生委員 | |
| 3. ケアマネジャー | 4. 医師・歯科医師・看護師 | |
| 5. 地域包括支援センター・役所・役場 | 6. その他 | 7. そのような人はいない |

問70. 友人関係についておうかがいします。

(1) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか。

- | | | | | | |
|----------|----------|--------|----------|---------|-----------|
| 1. 週4回以上 | 2. 週2~3回 | 3. 週1回 | 4. 月1~3回 | 5. 年に数回 | 6. 会っていない |
|----------|----------|--------|----------|---------|-----------|

(2) この1ヶ月間、何人の友人・知人と会いましたか。
同じ人には何度会っても1人と数えることとします。

- | | | | | |
|------------|---------|---------|---------|----------|
| 1. 0人(いない) | 2. 1~2人 | 3. 3~5人 | 4. 6~9人 | 5. 10人以上 |
|------------|---------|---------|---------|----------|

(3) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか。(いくつでも)

- | | | |
|-------------------|---------------|------------|
| 1. 近所・同じ地域の人 | 2. 幼なじみ | 3. 学生時代の友人 |
| 4. 仕事での同僚・元同僚 | 5. 趣味や関心が同じ友人 | |
| 6. ボランティア等の活動での友人 | 7. その他 | 8. いない |

健康

問71. 普段、ご自分で健康だと思えますか

1. とても健康 2. まあまあ健康 3. あまり健康でない 4. 健康でない

問72. 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(いくつでも)

1. 高血圧
2. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)
3. 心臓病
4. 糖尿病
5. 高脂血症(脂質異常)
6. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等)
7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気
8. 腎臓・前立腺の病気
9. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等)
10. 外傷(転倒・骨折等)
11. がん(新生物)
12. 血液・免疫の病気
13. うつ病
14. 認知症(アルツハイマー病等)
15. パーキンソン病
16. 目の病気
17. 耳の病気
18. その他
19. ない

問73. 現在、医師の処方した薬を何種類飲んでますか

1. 1種類 2. 2種類 3. 3種類 4. 4種類 5. 5種類以上 6. 飲んでいない

問74. 現在、病院・医院(診療所、クリニック)に通院していますか はい いいえ

問74-1. (通院している方のみ)その頻度は次のどれですか。

1. 週1回以上 2. 月2~3回 3. 月1回程度 4. 2ヶ月に1回程度 5. 3ヶ月に1回程度

問74-2. (通院している方のみ)通院に介助が必要ですか はい いいえ

問75. 以下の在宅サービスを利用していますか(いくつでも)

1. 訪問診療(医師の訪問)
2. 訪問介護
3. 夜間対応型訪問介護
4. 訪問入浴介護
5. 訪問看護
6. 訪問リハビリテーション
7. 通所介護(デイサービス)
8. 認知症対応型通所介護
9. 通所リハビリテーション(デイケア)
10. 小規模多機能型居宅介護
11. 短期入所(ショートステイ)
12. 医師や薬剤師などによる療養上の指導(居宅療養管理指導)
13. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
14. 複合型サービス
15. その他

問76. お酒は飲みますか

1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない

問77. タバコは吸っていますか

1. ほぼ毎日吸っている 2. 時々吸っている 3. 吸っていたがやめた 4. もともと吸っていない

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| 問78. (ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 問79. (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 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 問80. (ここ2週間) 以前は楽にできていたことが、今ではおっくうに感じられる | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 問81. (ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 問82. (ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

3. 帳票印刷

調査票印刷メニュー

ここでは登録されている帳票の一括印刷を行います。

印刷にあるボタンを押すと、登録されている全データについて一括で印刷を行います。

プレビューにあるボタンを押すと印刷イメージで画面に表示される。

調査票一括印刷	
<u>印 刷</u>	<u>プレビュー</u>
生活機能判定 一覧形式	生活機能判定 一覧形式
生活機能判定 住民別	生活機能判定 住民別
調査票一括印刷	調査票プレビュー

※『判定 一覧形式』以外は1人分のみ

帳票説明

①生活機能判定 一覧形式

生活機能判定結果を一覧形式で表示します。

表示項目の点数等については『②生活機能判定 住民別』、『③その他判定・評価』を参照。

				虚	運	栄	口	閉	認	う				
				弱	動	養	腔	籠	知	づ				
				食	ベ	整	ト	食	歩	階	着	替	排	
				事	ッド	容	イ	事	行	段	替	便	尿	
				外	買	食	支	預						
				出	物	事	払	貯						
				年	食	支	金	金						
				金	事	払	支							
				訪	相	見	若							
				問	談	舞	人							
				5	活	考	食							
				分	動	え	事							
				前	考	食								
				転	背	中	杖	薬						
				倒	中	歩	杖	薬						
1		男	S19/06/01	基本チェック項目	1	2	1	1	1	0	0			
				ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	90
				IADL	0	0	0	0	0					0
				知的能動性	1	1	1	0						3
				社会的役割	0	1	1	1						3
				認知機能	1	1	1	1						0
				転倒リスク	0	0	2	0	0					2

生活機能判定

2012/01/27

1/86 ページ

虚 弱	運 動	栄 養	口 腔	閉 籠	リ	認 知 症	う つ					
食 事	ベ ッ ド	管 容	ト イ レ	食 事	歩 行	階 段	着 替	排 便	排 尿			
外 出	買 物	食 事	支 払	預 貯	金							
年 金	新 聞	本 報	健 康									
訪 問	相 談	見 舞	若 人									
5分前	活 動	考 え	食 事									
転 倒	背 中	歩 く	杖	薬								

1	男	S19/08/01	基本チェック項目	4	3	1	2	1	3	5			
			ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	10
			IADL	0	0	0	0	0					0
			知的能動性	1	1	1	0						3
			社会的役割	0	1	1	1						3
			認知機能	1	1	1	1						0
			転倒リスク	0	0	2	0	0					2
2	男	S16/08/01	基本チェック項目	5	3	2	3	2	3	5			
			ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	10
			IADL	0	0	0	0	0					0
			知的能動性	1	1	1	1						4
			社会的役割	1	1	1	1						4
			認知機能	1	1	1	1						0
			転倒リスク	0	0	0	0	0					0
3	男	S11/07/01	基本チェック項目	3	3	2	3	2	2	5			
			ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	10
			IADL	0	0	1	0	0					1
			知的能動性	1	1	1	1						4
			社会的役割	0	0	1	1						2
			認知機能	1	1	1	1						0
			転倒リスク	0	0	0	0	0					0
4	男	S10/02/01	基本チェック項目	4	3	1	2	2	3	5			
			ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	10
			IADL	0	0	0	0	0					0
			知的能動性	1	1	0	1						3
			社会的役割	0	1	0	1						2
			認知機能	1	1	1	1						0
			転倒リスク	0	0	0	0	0					0
6	男	S09/01/01	基本チェック項目	4	1	2	3	2	3	5			
			ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	10
			IADL	0	0	0	0	0					0
			知的能動性	1	1	1	1						4
			社会的役割	0	1	0	1						2
			認知機能	1	1	1	1						0
			転倒リスク	0	0	2	0	0					2
7	女	S21/03/01	基本チェック項目	5	3	2	3	2	3	4			
			ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	10
			IADL	0	0	0	0	0					0
			知的能動性	1	1	1	1						4
			社会的役割	1	1	1	1						4
			認知機能	1	1	1	1						0
			転倒リスク	0	0	0	0	0					0
8	女	S11/08/01	基本チェック項目	2	2	2	1	2	3	5			
			ADL	10	20	5	10	5	10	10	10	10	10
			IADL	1	1	0	0	0					2
			知的能動性	0	0	0	1						1
			社会的役割	0	1	1	0						2
			認知機能	1	1	1	1						0
			転倒リスク	0	2	2	0	2					6

②生活機能判定 住民別

個人別の生活機能判定を一括で印刷します。

なお、判定結果を表示するグラフで、Accessの仕様に制限があるため統計ソフトを使って作表しています。『4. 生活機能判定用レーダーチャートの作成』の手順に従いグラフを作成してから当処理を実行して下さい。

・基本チェックリスト

生活機能判定				
個人別				
項目	設問	回答	評価	
移動	問36	バスや電車で1人で外出していますか（自家用車でも可）	はい	0
	問40	日用品の買物をしていますか	はい	0
	問43	預貯金の出し入れをしていますか（3. できないの時『いいえ』）	はい	0
	問60	友人の家を訪ねていますか	はい	0
	問61	家族や友人の相談にのっていますか	はい	0
	運動	問8	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	はい
問9		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	0
問10		15分位続けて歩いていますか	はい	0
問17		この1年間に転んだことがありますか	いいえ	1
栄養	問22	6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	いいえ	1
	問23	身長 cm 体重 kg (BMI:) 18.5以上が該当		
口腔	問24	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	いいえ	1
	問25	お茶や汁物等でむせることがありますか	いいえ	1
	問26	口の渇きが気になりますか	いいえ	1
閉じこもり	問12	週に1回以上は外出していますか	はい	0
	問13	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	いいえ	1
認知症	問33	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	いいえ	1
	問34	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	いいえ	1
	問35	今日が何月何日かわからない時がありますか	いいえ	1
うつ	問78	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	いいえ	1
	問79	(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	いいえ	1
	問80	(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	いいえ	1
	問81	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	いいえ	1
	問82	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	いいえ	1

配点は

『介護予防のための生活機能評価に関するマニュアル（改訂版）』

（平成21年3月）

を元に作成しています。

※レーダーチャートで表示する際、他との整合性を合わせるため、回答に対する配点を逆転させています。

・配点

項目	設問	質問項目	回答（配点）	
			はい	いいえ
虚弱	問36	バスや電車で1人で外出していますか（自家用車でも可）	1	0
	問40	日用品の買物をしていますか	1	0
	問43	預貯金の出し入れをしていますか（3. できないの時『いいえ』）	1	0
	問60	友人の家を訪ねていますか	1	0
	問61	家族や友人の相談にのっていますか	1	0
運動	問8	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1	0
	問9	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	1	0
	問10	15分位続けて歩いていますか	1	0
	問17	この1年間に転んだことがありますか	0	1
栄養	問22	6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	0	1
	問23	身長 cm 体重 kg (BMI:) 18.5以上が該当		
口腔	問24	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	0	1
	問25	お茶や汁物等でむせることがありますか	0	1
	問26	口の渇きが気になりますか	0	1
閉じこもり	問12	週に1回以上は外出していますか	1	0
	問13	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	0	1
認知症	問33	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	1	0
	問34	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	1
	問35	今日が何月何日かわからない時がありますか	0	1
うつ	問78	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	0	1
	問79	(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	0	1
	問80	(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	0	1
	問81	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	0	1
	問82	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	0	1

・その他判定・評価

判定項目	判定	判定事項	
ADL	SXI	10点: 自立 60点以下: 転移移動に介助が必要 40点以下: 程度まで介助が必要	
食事			10
ベッドへの移動			20
整容			5
トイレ			10
入浴			5
歩行			10
階段昇降			10
着替え			10
排便			10
排尿			10
外出			0
買い物			0
ADL	0	4点: やや悪い 0~3点: 悪い	
食事用意	0		
衣洗	0		
洗髪	0		
ADL	4	0~3点: 悪い	
日常生活	1		
移動	1		
足や指のケア	1		
健康への関心	1		
ADL	4	0~3点: 悪い	
他人の助けを	1		
他人からの援助	1		
他人への援助	1		
他人への話しかけ	1		
ADL	0	0~4点 1: 1) 自立 2: 2) 一部介助 3: 3) 全面的な介助 4: 4) 全面的な介助が必要 5: 5) 全面的な介助が必要 6: 6) 全面的な介助が必要	
ADL	0	6点以上: リスクあり	
転移移動	0		
背中丸く	0		
歩く速度	0		
杖の使用	0		
家の環境	0		

評価項目			配点	回答
ADL	問44	食事	10	「1. できる」
			5	「2. 一部介助(おかずを切ってもらふなど)があればできる」
			0	「3. できない」
	問45	ベッドへの移動	15	「1. 受けない」
			10	「2. 一部介助があればできる」
			5	「3. 全面的な介助が必要」 (問6-8の回答が「1. できる」「2. 支えが必要」の場合)
			0	「3. 全面的な介助が必要」(問6-8の回答が「3. できない」の場合)
			0	
	問47	整容	5	「1. できる」
			0	「2. 一部介助があればできる」または「3. できない」
	問48	トイレ	10	「1. できる」
			5	「2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる」
			0	「3. できない」
	問49	入浴	5	「1. できる」
			0	「2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる」または「3. できない」
	問50	歩行	15	「1. できる」
			5	「2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる」
			0	「3. できない」
	問51	階段昇降	10	「1. できる」
			5	「2. 一部介助があればできる」
			0	「3. できない」
	問52	着替え	10	「1. できる」
			5	「2. 一部介助があればできる」
			0	「3. できない」
問53	排便	10	「1. できる」	
		5	「2. 一部介助があればできる」	
		0	「3. できない」	
問54	排尿	10	「1. できる」	
		5	「2. 一部介助があればできる」	
		0	「3. できない」	

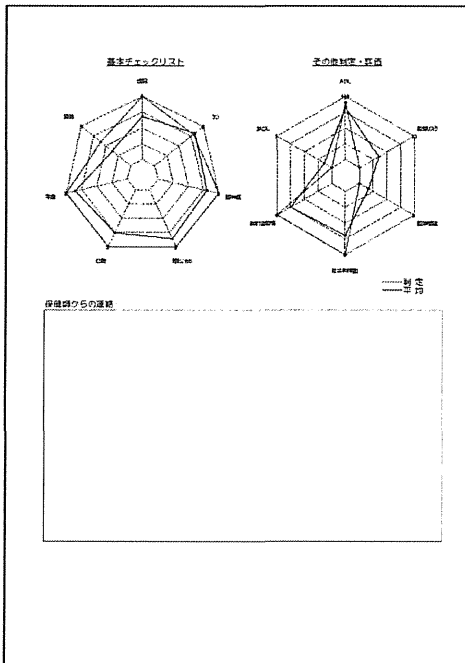
評価項目			配点	回答
IADL	問39	外出	1	「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0	「できない」
	問40	買物	1	「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0	「できない」
	問41	食事用意	1	「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0	「できない」
	問42	支払	1	「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0	「できない」
	問43	預貯金	1	「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0	「できない」
社会参加	問56	年金書類	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問57	新聞	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問58	本や雑誌	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問59	健康への関心	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
社会的役割	問60	友人の家訪問	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問61	友人からの相談	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問62	病人の見舞い	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問63	若人への話しかけ	1	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
認知機能	<p><ステップ1></p> <p>問5-5 「1. 困難なくできる」 「2. いくらか困難であるが、できる」 「3. 判断するときに、他人からの合図や見守りが必要」 以上の回答の場合、ステップ2へ</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p><ステップ2> ・問5-4:「2. いいえ」と回答 ・問5-5: 選択肢2～4と回答 ・問5-6: 選択肢2～4と回答 該当項目数により以下の判定</p> <p>○なし: 0レベル ○1項目該当: 1レベル=境界的 ・2項目該当: ステップ3へ ・3項目該当: //</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p><ステップ3> ・問5-5: 選択肢3～4と回答 ・問5-6: 選択肢3～4と回答 該当項目数により以下の判定</p> <p>○なし: 2レベル=軽度の障害 ○1項目該当: 3レベル=中等度の障害 ○2項目該当: 4レベル=やや重度の障害</p> <p>問5-5 「4. ほとんど判断できない」 との回答の場合、ステップ4へ</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p><ステップ4> 問6-6の回答により以下の判定</p> <p>○選択肢1～2と回答: 5レベル=重度の障害 ○選択肢「3. できない」と回答: 6レベル=最重度の障害</p>			

評価項目			配点	回答
転倒リスク	問 1 7	転倒経験	5	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問 1 9	背中丸く	2	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問 3 0	歩く速度	2	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問 2 1	杖の使用	2	「1. はい」
			0	「2. いいえ」

・総合評価

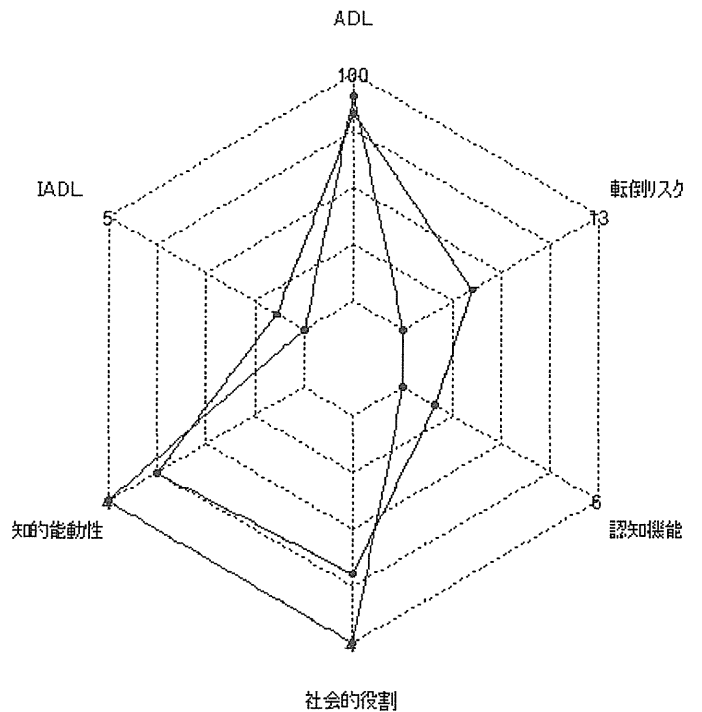
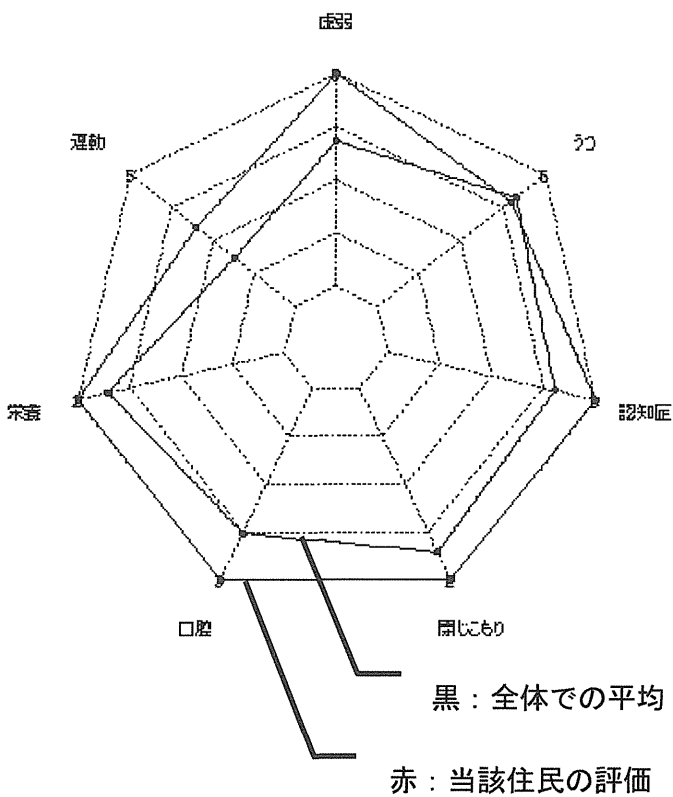
基本チェックリスト、その他判定・評価の点数をグラフで表示します。

赤は住民の点数、黒は全体の点数の平均値を示しています。



基本チェックリスト

その他判定・評価



③調査票

登録された設問を調査票イメージで印刷します。

日常生活圏域ニーズ調査

216184 00 00 男 昭和18年05月01日

あなたのご家族や生活状況について

問1. 家族構成をお答えください

家族などと同居（二世帯住宅を含む）

（ご家族などと同居されている方のみ）

問1-1. ご自分を含めて何人で暮らしていますか、また、同居されている方は何人ですか（いくつでも）
2人

配偶者 息子 娘 子の配偶者 孫 兄弟・姉妹 その他

問2-2.（ご家族など同居されている方のみ）日中一人になることがありますか
たまにある

問2. あなたは、普段の生活でどのような介護・介助が必要ですか

何らかの介護・介助は必要だが現在は受けていない

問2-1.（介護・介助が必要の方のみ）介護・介助が必要になった主な原因はなんですか
（いくつでも）

脳卒中（脳出血・脳梗塞等） 心臓病 がん（悪性新生物）
呼吸器の病気（肺炎腫・肺炎等） 関節の病気（リウマチ等） 認知症（アルツハイマー病等）
パーキンソン病 糖尿病 視覚・聴覚障害 骨折・転倒 腎臓機能
高齢による衰弱 その他 不明

問2-2.（介護・介助を受けている方のみ）主にどのような介護・介助を受けていますか

問2-3.（介護・介助を受けている方のみ）主に介護・介助している方の年齢は、次のどれですか

問3. 年金の種類は次のどれですか

厚生年金（企業年金あり）

問4. 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか

やや苦しい

問5. お住まいは一人暮らしで、または集合住宅のどちらですか

一人暮らし

問6. お住まいは、次のどれにあてはまりますか

独居

問7. お住まいの住に生活する部屋は2階以上にありますか

いいえ

問7-1.（2階以上の方）お住まいにエレベーターは設置されていますか

いいえ

日常生活圏域ニーズ調査

216184 〇〇 〇〇 男 昭和18年05月01日

問30. 1日の食事回数は何回ですか

朝昼晩の3食

問31. 食事を抜くことはありますか

ほとんどない



問32. 自分一人ではなく、となたかと食事をとる機会がありますか

毎日ある

問32-1. (となたかと食事をとる機会のある方のみ) 食事をとる人はとなたですか (いくつでも)

家族 近所の人や友人 デイサービスの仲間 その他

物忘れについて

問33. 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

問34. 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

問35. 今日は何月何日かわからない時がありますか。 いいえ

問36. 5分前のことが思い出せますか。 はい

問37. その日の活動(食事をとる、衣服を履くなど)を自分で判断できますか

困難なくできる

問38. 人に自分の考えをうまく伝えられますか

伝えられる

日常生活について

問39. バスや電車で一人で外出していますか(自家用車でも可) できるし、している

問40. 日用品の買物をしていますか できるし、している

問41. 自分で食事の用意をしていますか できるし、している

問42. 請求書の支払いをしていますか できるし、している

問43. 預貯金の出し入れをしていますか できるし、している

問44. 食事は自分で食べられますか できる

問45. 寝床に入るとき、何らかの介助を要しますか 要けない

問46. 座っていることができますか できる

問47. 自分で洗面や歯磨きができますか できる

問48. 自分でトイレができますか できる

問49. 自分で入浴ができますか できる

問50. 50m以上歩けますか できる

問51. 階段を昇り降りできますか できる

問52. 自分で着替えができますか できる

問53. 大便の失敗がありますか ない

問54. 尿をれた尿失禁がありますか ない

問55. 家事全般ができていますか できている

日常生活圏域ニーズ調査

216184 | 〇〇 〇〇 | 男 | 昭和18年05月01日

問79. 家族や友人・知人以外で、何回あるかを名に相談する相手を教えてください（いくつでも）

- 自治会・町内会・老人クラブ 社会福祉協議会・民生委員 アアマネシヤ
 医師・歯科医師・看護師 地域包括支援センター、役所、役場 その他
 そのような人はいない

問79. 友人関係についておろかかいます。

(1) 友人・知人と会う頻度はどれくらいですか、.....

(2) この1週間、何人の友人・知人と会いましたか、.....
 同じ人には何回会っても1人と数えることとします。

(3) よく会う友人・知人はどんな関係の人ですか、（いくつでも）

- 近所・同じ地域の人 初め知る 学生時代の友人
 仕事での同僚・元同僚 趣味が同じな同じ友人
 ボランティア等の活動での友人 その他 そのような人はいない

健康について

問71. 普段、ご自分で健康だと思えますか、..... まあまあ健康

問72. 現在治療中、または後遺症のある病気はありますか（いくつでも）

- 高血圧 脳卒中 脳出血・脳梗塞等 しん臓病 糖尿病 高脂血症 脂質異常
 呼吸器の病気（肺炎や気管支炎等） 胃腸、肝臓、胆のうの病気 腎臓、前立腺の病気
 筋骨格の病気（骨粗しょう症、関節症等） 外傷（転倒、骨折等） がん（新生物）
 血液・免疫の病気 うる病 認知症/アルツハイマー病等 パーキンソン病
 目の病気 耳の病気 その他 ない

問73. 現在、医師の処方した薬を何種類飲んでいますが、..... 3種類

問74. 現在、病院・医院（診療所、クリニック）に通院していますか、... はい

問74-1. （通院している方のみ）その頻度はどのくらいですか、... 週1回以上

問74-1. （通院している方のみ）通院に介助は必要ですか、... いいえ

問75. 以下の在宅サービスを利用していますか（いくつでも）

- 訪問診療（医師の訪問 訪問介護 訪問対応型訪問介護 訪問入浴介護
 訪問看護 訪問リハビリター 通所介護（デイサービス）
 認知症対応型通所介護 通所リハビリテーション（デイケア）
 小規模多機能型居宅介護 短期入所（ショートステイ）
 医師や薬剤師などによる療養上の指導（居宅療養管理指導）
 その他

問76. お酒は飲めますか、..... ほぼ毎日飲む

問77. タバコは吸っていますか、..... 吸っていたがやめた

問78. （ここ2週間）毎日の生活に充実感がない..... いいえ

問79. （ここ2週間）これまで楽しんでやっていたことが楽しめなくなった..... いいえ

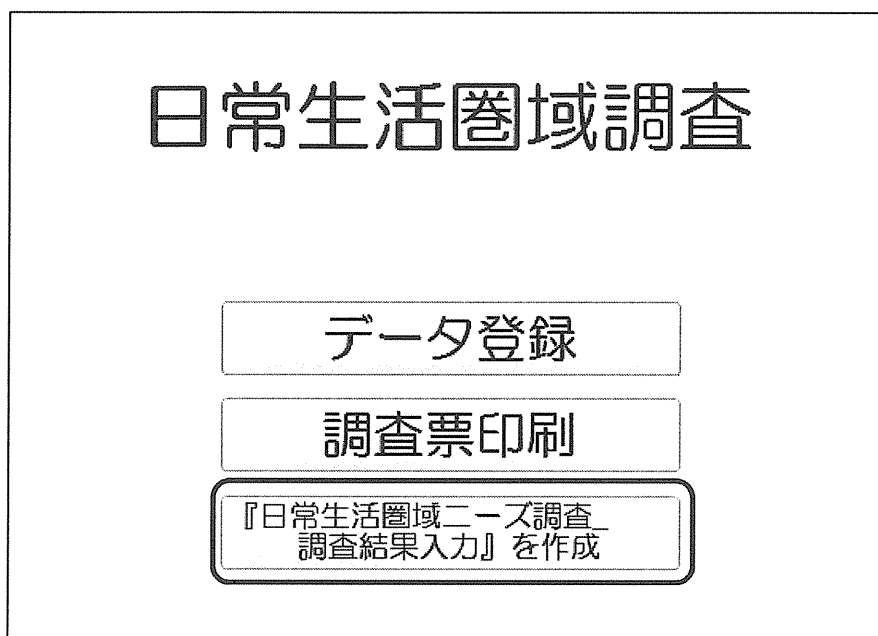
問80. （ここ2週間）以前は果にできていたことが、今ではまっくらに感じられる..... いいえ

問81. （ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない..... いいえ

問82. （ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする..... いいえ

4. 『日常生活圏域ニーズ調査_評価ツール』 入力データの作成

厚生労働省より配布される『日常生活圏域ニーズ調査_評価ツール』にするエクセルファイルを作成します。

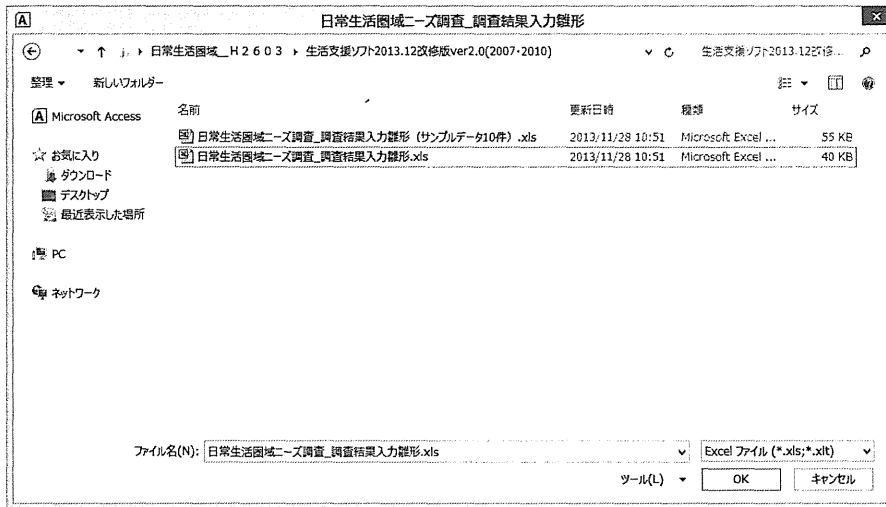


以下の様なファイルが配布され、『日常生活圏域ニーズ調査_調査結果入力雛形.xls』にされた情報を入力します。



エクセルファイルの作成

- ①メニュー画面より『日常生活圏域ニーズ調査_調査結果入力』ボタンを押すと結果を出力するファイルを選択する画面が表示されます。ここで、配布されたファイルから『日常生活圏域ニーズ調査_調査結果入力雛形.xls』を選択してOKボタンを押します。



- ②エクセルファイルが自動起動されます。内容を確認し問題がなければ名前を付けて保存して下さい。

SEQ	調査日	被保険者番号	個人コード	地区コード	地区2コード	特別コード	回答者	続柄	カナ氏名	漢字氏名	電話番号	年齢	性別	生年月日	郵便番号	住所1
2	4251013	93427	93427	0000000005	0000000107		1				09xx-xxxx-xxxx82		2			
3	4251013	233990	233990	0000000005	0000000104		1				09xx-xxxx-xxxx68		2			
4	4251013	75531	75531	0000000005	0000000083		1				09xx-xxxx-xxxx04		2			
5	4251017	255075	255075	0000000005	0000000115		1				09xx-xxxx-xxxx66		2			
6	4251016	230656	230656	0000000005	0000000102		1				09xx-xxxx-xxxx69		2			
7	4251016	223115	223115	0000000005	0000000107		1				09xx-xxxx-xxxx69		1			
8	4251014	258906	258906	0000000005	0000000023		2	妻			09xx-xxxx-xxxx66		1			
9	4251022	51318	51318	0000000005	0000000134		1				09xx-xxxx-xxxx68		2			
10	4251022	54939	54939	0000000005	0000000085		1				09xx-xxxx-xxxx69		2			
11	4251015	220202	220202	0000000005	0000000110		1				09xx-xxxx-xxxx67		2			
12	0999999	213823	213823	0000000005	0000000110		1				09xx-xxxx-xxxx67		2			
13	4251016	192229	192229	0000000005	0000000110		1				09xx-xxxx-xxxx67		2			
14	0999999	191866	191866	0000000005	0000000083		1				09xx-xxxx-xxxx67		2			
15	4251023	168542	168542	0000000005	0000000083		1				09xx-xxxx-xxxx69		2			
16	4251015	227868	227868	0000000005	0000000083		1				09xx-xxxx-xxxx69		2			

- ③『日常生活圏域ニーズ調査_評価ツール.xlsxm』を起動します。シート『調査結果入力』を選択して『エクセルファイルから読込』ボタンを押して②で作成したエクセルファイルを読み込みます。

SEQ	調査日	被保険者番号	個人コード	地区コード	地区2コード	特別コード	回答者	続柄	カナ氏名	漢字氏名	電話番号	年齢
141												
142												
143												
144												
145												
146												
147												
148												
149												

④読込が終了すると以下の様にデータが読み込まれます。

日常生活圏域二ズ調査_評価ツール.xlsxm - Microsoft Excel

ファイル

J142

調査年度 25年度 評価用データファイル作成 エクセルファイルから読込 固定長ファイルから読込

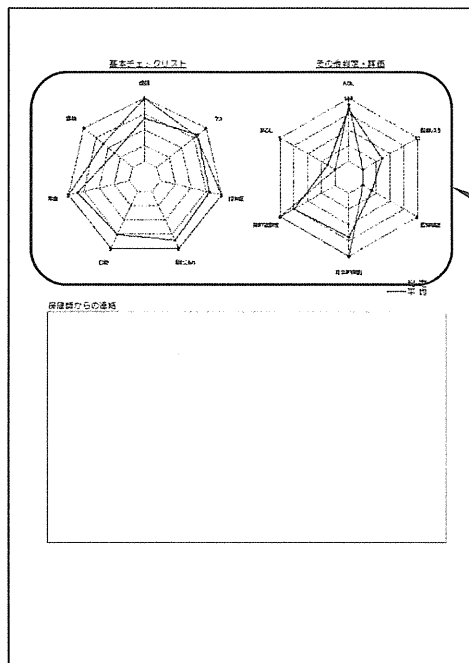
新規追加 問1 問2 問3 問4 問5 問6 問7 問8 削除 登録

SEQ	調査日	被保険者番号	個人コード	地区コード	地区2コード	特別コード	回答者	税精	カナ氏名	漢字氏名	電話番号	年齢	性別	生年月日	郵便番号
141															
142	1	4251013	93427	93427	5	107	1				09xxxx-xxxx	82	2		
143	2	4251231	233890	233890	6	104					09xxxx-xxxx	68	2		
144	3	4251013	75531	75531	6	83	1				09xxxx-xxxx	84	2		
145	4	4251017	255075	255075	6	115	1				09xxxx-xxxx	66	2		
146	5	4251016	230656	230656	5	102	1				09xxxx-xxxx	69	2		
147	6	4251016	223115	223115	5	107	1				09xxxx-xxxx	69	1		
148	7	4251014	258806	258806	5	23	2現				09xxxx-xxxx	66	1		
149	8	4251022	51318	51318	5	134	1				09xxxx-xxxx	88	2		
150	9	4251022	54038	54038	5	85	1				09xxxx-xxxx	87	2		

5. 生活機能判定用レーダーチャートの作成

生活機能判定票の評価で使用しているレーダーチャートの作成方法を説明します。

A c c e s s では表示項目数に制限があるため別途チャートを作成して印刷時マージしています。



ここに表示させるグラフを作成

5. 1 環境の構築

(1) 作表用プログラムのインストール

作表はフリーの統計解析システム『R』を使用して作成します。

①プログラムのダウンロード

インターネットエクスプローラを起動してアドレス欄に以下のURLを入力してEnterキーを押すと「R-2.14.1-win.exe」を実行または保存するかのメッセージが表示されます。ここで保存を選択してインストールプログラムを保存します。

<http://cran.md.tsukuba.ac.jp/bin/windows/base/R-2.14.1-win.exe>

