

2. 2 データ登録

画面説明

①『データ登録』を選択すると調査票の登録画面が表示されます。

個人の基本情報を登録

登録内容の一覧および調査票の登録

住民番号	氏名	性別	郵便番号	住所1
生年月日	年齢	電話番号	住所2	
作成日	作成者			
206771	〇〇 〇〇	男	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町
昭和17年09月01日	71	09xx-xx-xxxx		
平成25年11月12日				
201376	〇〇 〇〇	男	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町
昭和17年02月01日	71	09xx-xx-xxxx		
平成25年11月12日				
114975	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町
昭和09年02月01日	79	09xx-xx-xxxx		
平成25年11月12日				
233866	〇〇 〇〇	男	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町
昭和19年12月01日	69	09xx-xx-xxxx		
平成25年11月12日				
226910	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町
昭和19年05月01日	69	09xx-xx-xxxx		
平成25年11月12日				

登録内容の一覧、および調査票の登録は以下の様に分かります。

住民一覧
住民情報
あなたの家族や生活状況
運動・閉じこもり
転倒
口腔・栄養
物忘れ
日常生活
社会参加
健康

②基本情報登録

住民の基本情報の登録を行う。

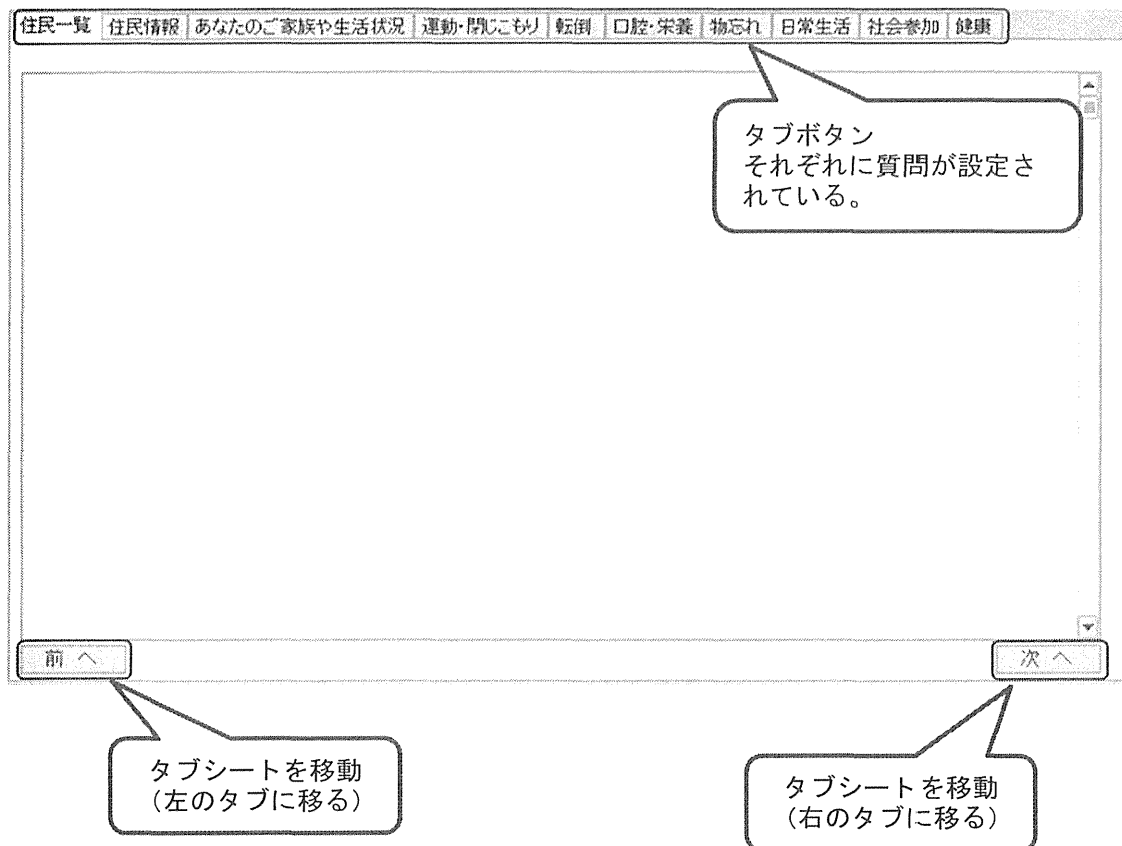
住民の登録は「レコードの追加」ボタンを押すと新規登録用の画面表示になる。

項目	内容
住民番号	住民番号等、一意となる番号を指定します（必須）
入力日	<p>入力した日付を指定します。</p> <p>項目を選択すると、右端にカレンダーマークが表示されるのでこれをマウスで選択するとカレンダーから入力できます。</p>
入力者	データの入力者の氏名を登録します
氏名	住民の氏名を入力します
性別	性別を選択します
生年月日	<p>生年月日を入力します</p> <p>日付の入力は、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・カレンダーから指定 ・昭和 x x 年 x x 月 x x 日（和暦日付） ・Sxx/xx/xx（和暦年号をローマ字で指定し年月日を/で区切る） ・xxxx/xx/xx（西暦日付で入力。年月日は/で区切る）
（年齢）	先に入力した『入力日』時点の年齢を計算して表示します。
郵便番号	郵便番号を入力します
住所	住所を入力します
電話番号	電話番号を入力します
介護番号	介護保険をもつ時、介護の保険番号を入力を入力します
被保番号	被保険者番号を入力します
レコード移動ボタン	<ul style="list-style-type: none"> レコードの追加 ← 新規にデータを登録する時押下 前へ 次へ ← 前後の住民情報に移動 先頭 最後 ← 最初または最後に登録された情報に移動

③詳細登録

タブシートにより問1～14まで質問内容が分かれています。

『住民一覧』、登録情報の検索で使用し、『住民情報』は記載に関する情報登録を行います。



回答の入力について

設問に対する回答の入力は以下のパターンがあります。

①複数から1つ選択

1. 一人暮らし 2. 家族など同居(二世帯住宅を含む) 3. その他(施設入居など)



1. 一人暮らし 2. 家族など同居(二世帯住宅を含む) 3. その他(施設入居など)

②複数項目選択

設問中に、「いくつでも」「あてはまるものすべてに○」等表記されています。

1. 配偶者(夫・妻)	1. 配偶者(夫・妻)
2. 息子	2. 息子
3. 娘	3. 娘
4. 子の配偶者	4. 子の配偶者
5. 孫	5. 孫
6. 兄弟・姉妹	6. 兄弟・姉妹
7. その他	7. その他

③文字情報を補足事項として入力

2. ご家族が記入
(ご本人からみた続柄)

④はい・いいえの2択

はい いいえ

はい いいえ

⑤日付に関連する項目に移動すると右端にカレンダーマークが表示されます。これをマウスの右ボタンをクリックするとカレンダーが表示され任意の日付を選択するとその日付が入力されます。

記入日

記入日

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

26日を選択

今日(T)

住民一覧

登録されている情報の一覧が表示されています。指定した検索項目の検索を行い、指定した住民情報を表示する事が出来ます。

住民番号	氏名	性別	郵便番号	住所1	生年月日	年齢	電話番号	住所2
216184	〇〇 〇〇	男	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和18年05月01日	70	09xx-xx-xxxx	
138990	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和11年05月01日	77	09xx-xx-xxxx	
120964	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和09年10月01日	79	09xx-xx-xxxx	
176123	〇〇 〇〇	男	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和15年02月01日	73	09xx-xx-xxxx	
271286	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和23年02月01日	65	09xx-xx-xxxx	

①メニューから検索対象の項目を選択後、検索する文字を入力後、**検索フィルタ**ボタンを押下

検索項目 氏名 [佐藤] [検索フィルタ] [フィルタ解除]

検索の開始

検索結果をクリア

検索内容は指定した項目に入力された内容が含まれていれば対象データとして抽出されます。

フィルタ解除ボタンを押すと、検索した結果が破棄され初期の状態に戻ります。

②一覧から当該データの編集

住民番号	氏名	性別	郵便番号	住所1	生年月日	年齢	電話番号	住所2
57638	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	大正15年04月01日	87	09xx-xx-xxxx	
87338	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和05年09月01日	83	09xx-xx-xxxx	
208421	〇〇 〇〇	女	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和17年10月01日	71	09xx-xx-xxxx	
224014	〇〇 〇〇	男	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和19年02月01日	69	09xx-xx-xxxx	
231613	〇〇 〇〇	男	999-9999	福岡県〇〇市〇〇町	昭和19年08月01日	69	09xx-xx-xxxx	

調査票作成に関する内容を登録します。

また、入力した調査票、及び生活機能判定の表示、印刷を行います。

記載情報

記入日 No

生活機能判定ビュー 生活機能判定印刷

調査票ビュー 調査票印刷

調査票を記入されたのはどなたですか。

1. あて名のご本人が記入

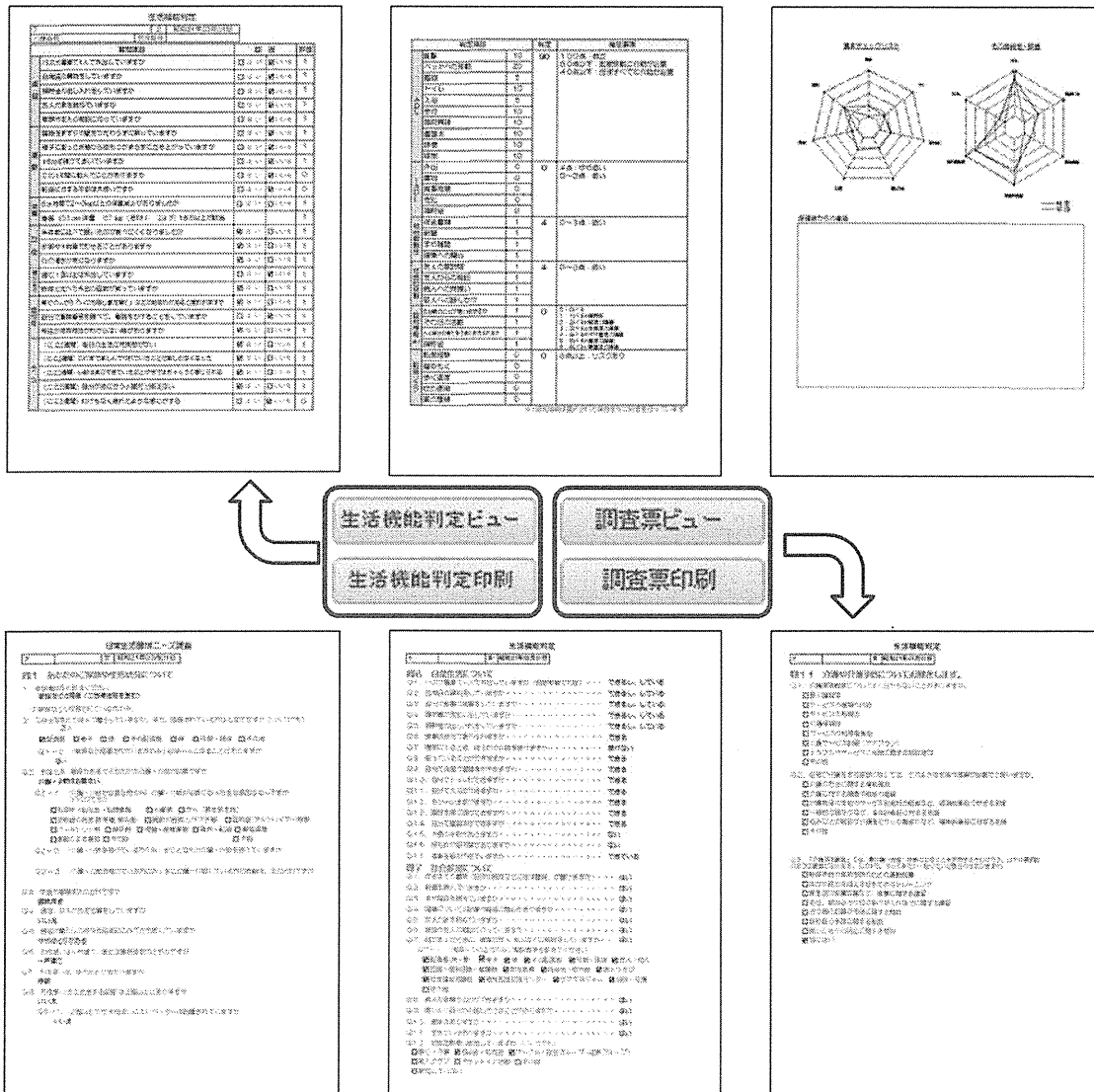
2. ご家族が記入
(ご本人からみた続柄)

3. その他

メモ(調査票とは別に記載事項あれば)

※生活機能判定で表示するレーダーチャートは前処理が必要(詳細はx.レーダーチャートの作成を参照)

生活機能判定、調査票の表示・印刷



あなたのご家族や生活状況について

問1. 家族構成をお教えてください

1. 一人暮らし 2. 家族などと同居(二世帯住宅を含む) 3. その他(施設入居など)

(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どなたですか(いくつでも)

同居人数 人

- 同居者
- | |
|-------------|
| 1. 配偶者(夫・妻) |
| 2. 息子 |
| 3. 娘 |
| 4. 子の配偶者 |
| 5. 孫 |
| 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. その他 |

問1-2. (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

1. よくある 2. たまにある 3. ない

問2. あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか

- | |
|-----------------------------|
| 1. 介護・介助は必要ない |
| 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない |
| 3. 現在、何らかの介護を受けている |

問2-1. (介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因は何ですか(いくつでも)

- | |
|------------------------------|
| 1. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) |
| 2. 心臓病 |
| 3. がん(悪性新生物) |
| 4. 呼吸器の病気(肺気腫・肺炎等) |
| 5. 関節の病気(リウマチ等) |
| 6. 認知症(アルツハイマー病等) |
| 7. パーキンソン病 |
| 8. 糖尿病 |
| 9. 視覚・聴覚障害 |
| 10. 骨折・転倒 |
| 11. 脊椎損傷 |
| 12. 高齢による衰弱 |
| 13. その他 <input type="text"/> |
| 14. 不明 |

問2-2. (介護・介助を受けている方のみ)主にどなたの介護・介助を受けていますか

- | |
|-----------------------------|
| 1. 配偶者(夫・妻) |
| 2. 息子 |
| 3. 娘 |
| 4. 子の配偶者 |
| 5. 孫 |
| 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. 介護サービスのヘルパー |
| 8. その他 <input type="text"/> |

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

1. 65歳未満 2. 65~74歳 3. 75~84歳 4. 85歳以上

問3. 年金の種類は次のどれですか

- | |
|-----------------|
| 1. 国民年金 |
| 2. 厚生年金(企業年金あり) |
| 3. 厚生年金(企業年金なし) |
| 4. 共済年金 |
| 5. 無年金 |
| 6. その他 |

問4. 現在の暮らしの状況を経済的に見てどう感じていますか

1. 苦しい 2. やや苦しい 3. ややゆとりがある 4. ゆとりがある

問5. お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか

1. 一戸建て 2. 集合住宅

問6. お住まいは、次のどれにあたりますか

1. 持家
 2. 民間賃貸住宅
 3. 公営賃貸住宅（市・県営、都市機構、公社等）
 4. 借間
 5. その他

問7. お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか

- はい 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

- はい いいえ

運動・閉じこもり

- 問8. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか
- 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
- 問10. 15分位続けて歩いていますか
- 問11. 5m以上歩けますか
- 問12. 週に1回以上は外出していますか
- 問13. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか
- 問14. 外出を控えていますか

問14-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(いくつでも)

- | |
|-------------------|
| 1. 病気 |
| 2. 障害(脳卒中の後遺症など) |
| 3. 足腰などの痛み |
| 4. トイレの心配(失禁など) |
| 5. 耳の障害(聞こえの問題など) |
| 6. 目の障害 |
| 7. 外での楽しみがない |
| 8. 経済的に出られない |
| 9. 交通手段がない |
| 10. その他 |

問15. 買物、散歩で外出する頻度はどのくらいですか(それぞれ1つ)

- A. 買物
- B. 散歩

問16. 外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)

- | |
|------------------|
| 1. 徒歩 |
| 2. 自転車 |
| 3. バイク |
| 4. 自動車(自分で運転) |
| 5. 自動車(人に乗せてもらう) |
| 6. 電車 |
| 7. 路線バス |
| 8. 病院や施設のバス |
| 9. 車いす |
| 10. 電動車いす(カート) |
| 11. 歩行器・シルバーカー |
| 12. タクシー |
| 13. その他 |

転倒

- 問7. この1年間に転んだことがありますか はい いいえ
- 問8. 転倒に対する不安は大きいですか はい いいえ
- 問9. 背中が丸くなってきましたか はい いいえ
- 問20. 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか はい いいえ
- 問21. 杖を使っていますか はい いいえ

口腔・栄養

- 問22. 6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか はい いいえ
- 問23. 身長と体重はいくらですか
身長 cm 体重 kg
- 問24. 半年前に比べて困いものが食べにくくなりましたか はい いいえ
- 問25. お茶や汁物等でむせることがありますか はい いいえ
- 問26. 口の渇きが気になりますか はい いいえ
- 問27. 歯磨き(人にやってもらう場合も含む)を毎日していますか はい いいえ
- 問28. 定期的に歯科受診(健診も含む)をしていますか はい いいえ
- 問29. 入れ歯を使用していますか はい いいえ
- 問29-1. (入れ歯のある方のみ)噛み合わせは良いですか はい いいえ
- 問29-2. (入れ歯のある方のみ)毎日入れ歯の手入れをしていますか はい いいえ
- 問30. 1日の食事回数は何回ですか
 1. 朝昼晩の3食 2. 朝晩の2食 3. 朝昼の2食 4. 昼晩の2食 5. 1食 6. その他
- 問31. 食事を抜くことはありますか 1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. ほとんどない
- 問32. 自分一人でなく、どなたかと食事をともにする機会はありますか 1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない
- 問32-1. (どなたかと食事をする機会のある方のみ)食事をともにする人はどなたですか (いくつでも)
 1. 家族 2. 近所の人や友人 3. デイサービスの仲間 4. その他

物忘れ

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

いいえ

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

いいえ

問35. 今日が何月何日かわからない時がありますか

はい

いいえ

問36. 5分前のことが思い出せますか

はい

いいえ

問37. その日の活動(食事をする、衣服を選ぶなど)を自分で判断できますか

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

4. ほとんど判断できない

問38. 人に自分の考えをうまく伝えられますか

1. 伝えられる

2. いくらか困難であるが、伝えられる

3. あまり伝えられない

4. ほとんど伝えられない

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ふなど)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. ときどきある 3. よくある

問54. 尿もれや尿失禁がありますか

1. ない 2. ときどきある 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. 生きがいがありますか 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」についておうかがいします。

(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

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いますか

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いますか

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

はい 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

はい いいえ

問80. (ここ2週間) 以前は楽にできていたことが、今ではあっくうに感じられる

はい 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

はい 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

はい いいえ

