

平成 23 年度厚生労働省老人保健健康増進等事業

「介護予防事業の推進に関する調査研究事業」

報告書

平成 24 年 3 月 31 日

特定非営利活動法人 HRS うりずん（若夏）

目次

第 1 部	本事業の目的	-----
第 2 部	「生活支援総合調査票」システム	-----
第 3 部	「日常生活圏域ニーズ調査」対応システム	-----
第 4 部	二次予防事業・日常生活支援事業対象者の把握のための 簡易スクリーニングテスト	-----
付録 CD :	「生活支援総合調査票」システム プログラム 「日常生活圏域ニーズ調査」対応システム プログラム いずれも、ACCESS 2010 で作成	

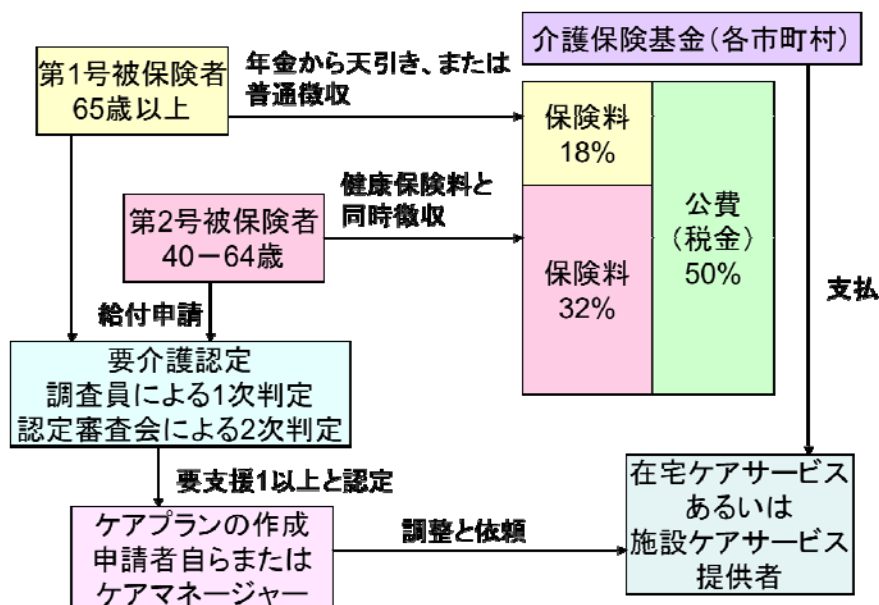
第1部 本事業の目的

1. はじめに

平成12年に導入された介護保険制度は社会の高齢化に伴いその利用者が急増している。平成12年度に149万人だったサービス利用者は、平成20年4月には269万人となっている。利用者の増加は介護給付の増加をもたらし、第2期（平成15-17年）に3293円だった介護保険料は第5期（平成24-26年）には5500円になっている。このような財政状況を踏まえて、被保険者の負担の観点から介護保険制度の将来について不安視する意見も出されている。

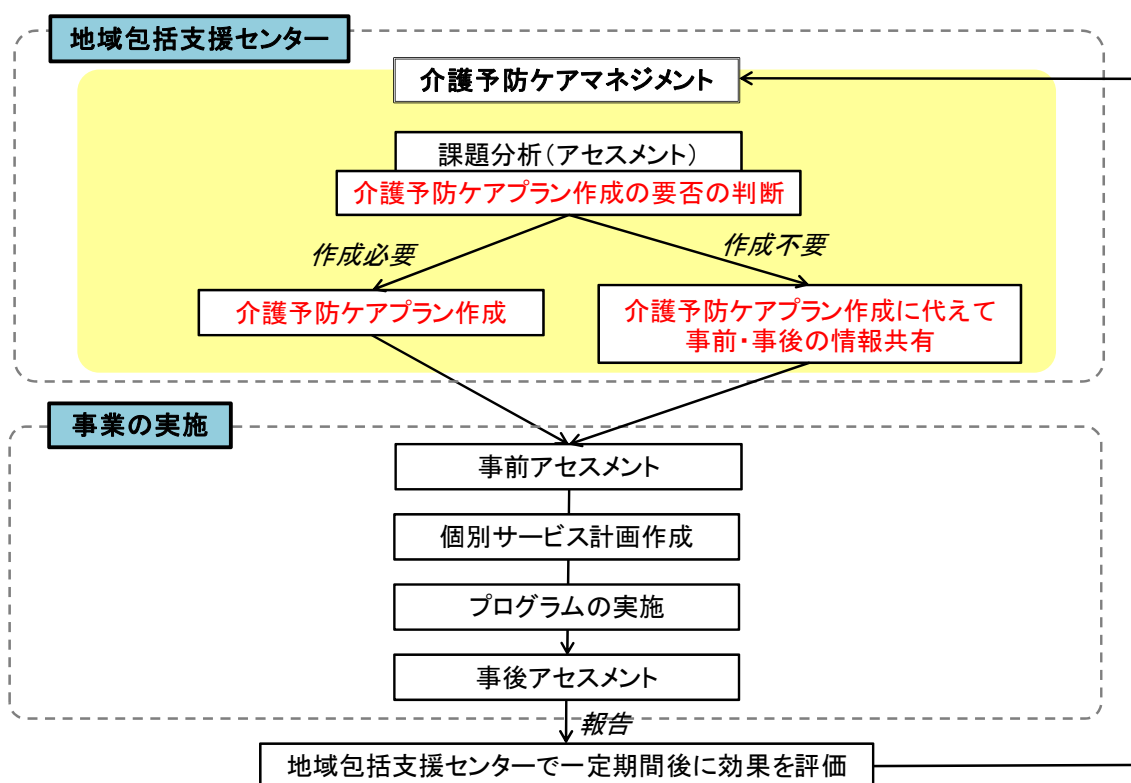
介護保険制度については、多くの国民は保険者が介護保険料を「勝手に」決め、被保険者はそれを「とられている」といった認識があるように思われる。制度の見直しに当たってはまず介護保険とはどのような仕組みであるのかに関する理念の確認が必要である。図1-1は介護保険制度の仕組みを簡素化したものである。介護保険の基本理念は連帯である。国民連帯の考えに基づき50%が公費、世代間連帯の考えに基づき32%が勤労世代（40歳～64歳）の保険料（拠出金）、18%が高齢者の世代内連帯としての保険料で介護保険の財政は賄われているのである。しかも保険料の額は保険者ごとに、被保険者がサービスを利用した総額に基づいて決まる仕組みとなっている。介護保険の基本理念が連帯であることを考えれば、国民はできるだけ自立した生活が送れるよう「自助」に努める必要があるし、また不幸にして介護保険による給付が必要になってしまった高齢者については介護保険という「公助」による制度を支える義務がある。

図1-1 社会連帯の具体的表現型としての介護保険制度



平成 16 年の介護保険の見直しではこのような考えに基づいて介護予防の枠組みが導入されたはずであった。しかしながら、この介護予防事業についてはその効果について疑問が出されており、地域包括支援センターについても本来目的とする機能を果たしていないのではないかという批判がある。これまでに国の関連委員会等が出された批判としては「ハイリスク者の把握が不十分」というものや「健診による把握に要する費用負担が大きく、全体として仕組みの費用効果性に疑問がある」、「ケアプランに係る業務負担大で地域包括支援センターの本来業務が不十分になっている」といったものがある。少子高齢化の進行と低経済成長の持続を前提とすれば、対象者の数が多い介護予防事業をいかに効率的に行うかは喫緊の課題であり、その有効性の検証と合わせて喫緊の検討課題となっている。「ハイリスク者の把握が不十分」であるという指摘に対しては、その対象者を広げる必要があるが、従来のような健診で把握することは費用的にもまた人的にも不可能であると考えられることから、例えば、「対象者の選定方法を健診に代えて高齢者のニーズを把握するための調査を活用する方法に見直すなど、事業の効率化を図る」といった方式が考えられる。

図 1-2 介護予防事業の新しい流れ



また、評価対象者の増大に伴って予想されるケアプラン作成業務及びモニタリング業務が過大にならないようにする配慮も必要である。このためには、「介護予防事業におけるケアプランについては、必要と認められる場合に作成できるものとし、ケアプラン作成の必

要がない場合には施策前・施策後に事業実施担当者と情報共有することにより替えることができることとするなど、事業の効率化を図ることとする」といった仕組みの変更も必要であろう。具体的には図 1-2 に示したような新しい仕組みを構築することが必要となる。

本事業では平成 22 年度厚生労働省老人保健健康増進等事業「介護予防のケアマネジメントに関する調査研究事業」で開発された「ケアプラン作成の必要性のある対象者の把握方法」に対応したプログラムを MS-ACCESS を用いてシステム化し、実務レベルでの活用を目指した。本報告書ではこのシステムの概要とその利用マニュアルを示したものである。

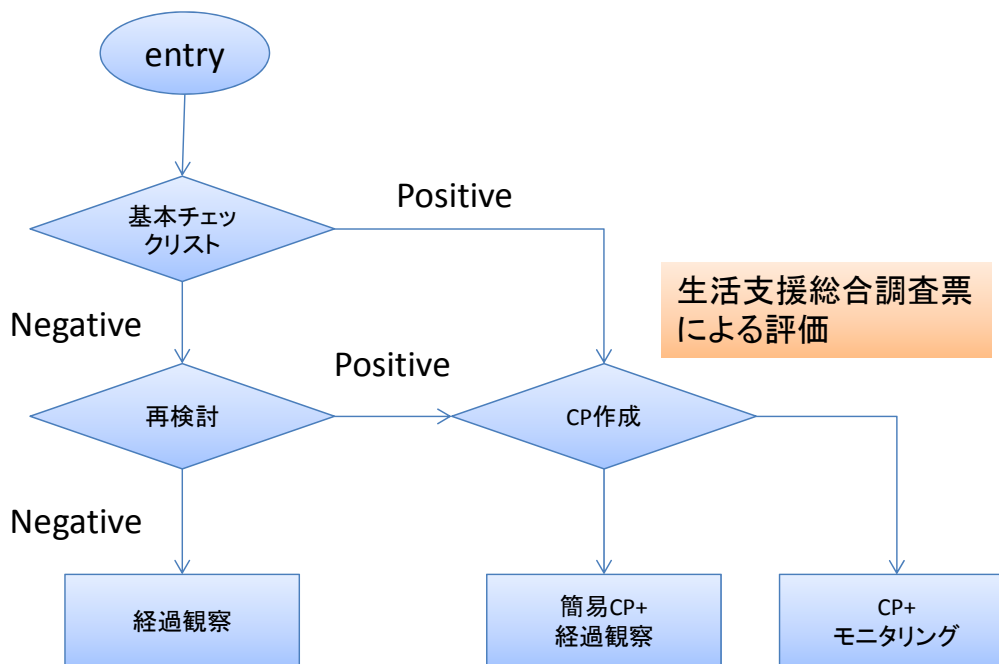
2. 事業の実施状況

平成 23 年度は以下の工程で事業を実施した。

期日	内容
平成 23 年 6 月～9 月	システム設計とベータ版の作成 既存データによる試行
平成 23 年 10 月 4 日	福岡県内の協力市町を対象とした説明会
平成 23 年 10 月～ 平成 24 年 2 月	市町村関係者からのヒアリング結果に基づくシステム改修 既存データによる試行
平成 23 年 3 月	報告書作成
平成 23 年 3 月 21 日	研修会の実施（産業医科大学）

第2部 「生活支援総合調査票」システム

1. 本システムの概要



CP: ケアプラン

図 2-1 二次予防事業・日常生活支援事業対象者スクリーニング及びケアプラン作成手順

図 2-1 は今回プログラム化した「生活支援総合調査票」システムを用いて、二次予防事業・日常生活支援事業対象者をスクリーニングする手順を示したものである。原則として、基本チェックリスト 25 個横目を用いて二次予防事業対象者と判定された者について、生活支援総合調査票システムを用いてアセスメントを行い、サービス対象者となった者についてケアプランを作成する。また、基本チェックリストの基準では対象とならないが、他の要因を考慮して二次予防事業・日常生活支援事業の対象者となる可能性が高いと判断される事例については、このシステムを用いて評価を行うことが望ましい。

また、基本チェックリストで基準該当となったにもかかわらず、生活支援総合調査票で対象者とならなかった者についても、本システムを使って経過観察を行うことが望ましい。

本システムでは健康度、傷病、ADL、IADL、社会参加、意欲、介護力などを総合的に評価し、それぞれにトリガー項目を設定し、その得点によって対象となるサービスを決定する方式となっている。その基準点の標準は本システム開発のフィールドとなった福岡県行橋

市のものを用いているが、各自治体の判断に応じて設定できるようになっている。要介護認定と同様、アセスメントシートのみではとらえきれない対象者の状況やニーズがあることを踏まえて、実際の運用では介護保険制度における認定審査会と同様、判定会議を行うことを想定している。判定会議は地域包括支援センターのケアマネージャー、医療職（看護師、保健師、PT/OT）、福祉職、事務職のうち3名程度から構成し、うち1名はアセスメントを行った担当者とする。図2-2にその流れを示した。

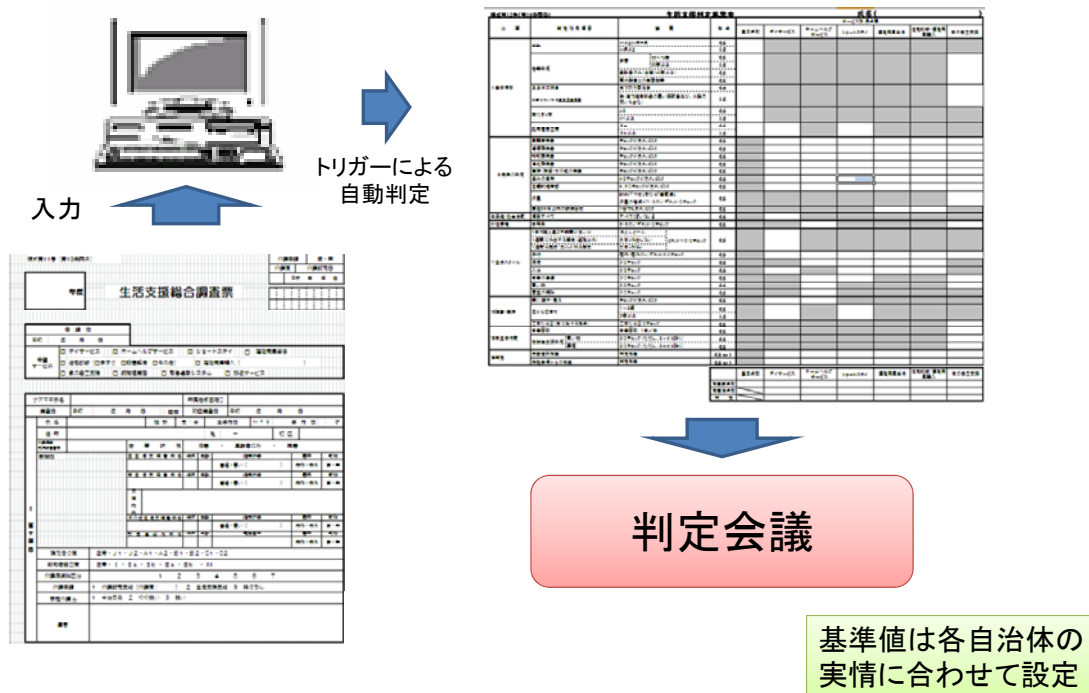


図 2-2 生活総合支援調査票を用いた評価の流れ

2. 二次予防事業・日常生活支援事業の事業評価について

他の予防事業と同様、二次予防事業・日常生活支援事業についても、その効果についての評価がシステム化されていなければならない。二次予防事業・日常生活支援事業の目的が「虚弱高齢者が適切な支援を受けることで要介護状態にならない」ことであると考えれば、当然その効果は介護財政の視点からも評価されなければならない。そのためには本システムが介護給費の分析と連動しているものであることが望ましい。本事業ではそれを可能にするために、入力する基本情報の一つに介護保険制度における被保険者番号を含めている。これがあることで図 2-3 のようなシステム化が可能となる。

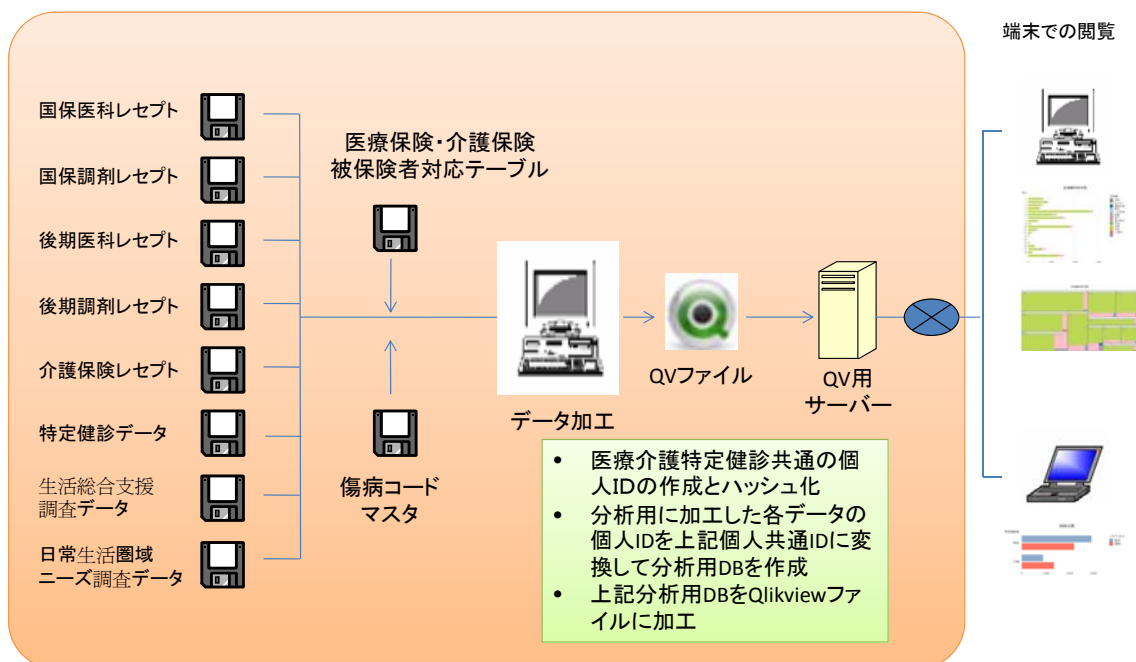


図 2-3 二次予防事業・日常生活支援事業の評価を可能にする統合システムの例

図 2-3 に示したシステムは現在、福岡県の 1 自治体で試行的に運用している。今後、試験的運用を通して出てきた解決課題を整理した上で、システム改修を行い、一般化のためのモデルシステムを提案する予定である。

3. 生活支援総合調査システムマニュアル

次頁以降に今回作成した「生活支援総合調査システム」のマニュアルを示した。システム活用にあたっては MS-ACCESS 2010 がインストールされていることが前提となる。2010 以前のバージョンには対応しておらず、また今後対応する予定もない。

生活支援総合調査 操作説明

No	日付	改版内容
1	2012/02/21	新規作成
2	2012/03/03	表示内容変更による修正

生活支援総合調査

目次

1. 操作説明	1
1.1 アプリケーションの起動	1
1.2 データ登録	2
2. 帳票印刷	18
3. マスタファイル設定	26

1 操作説明

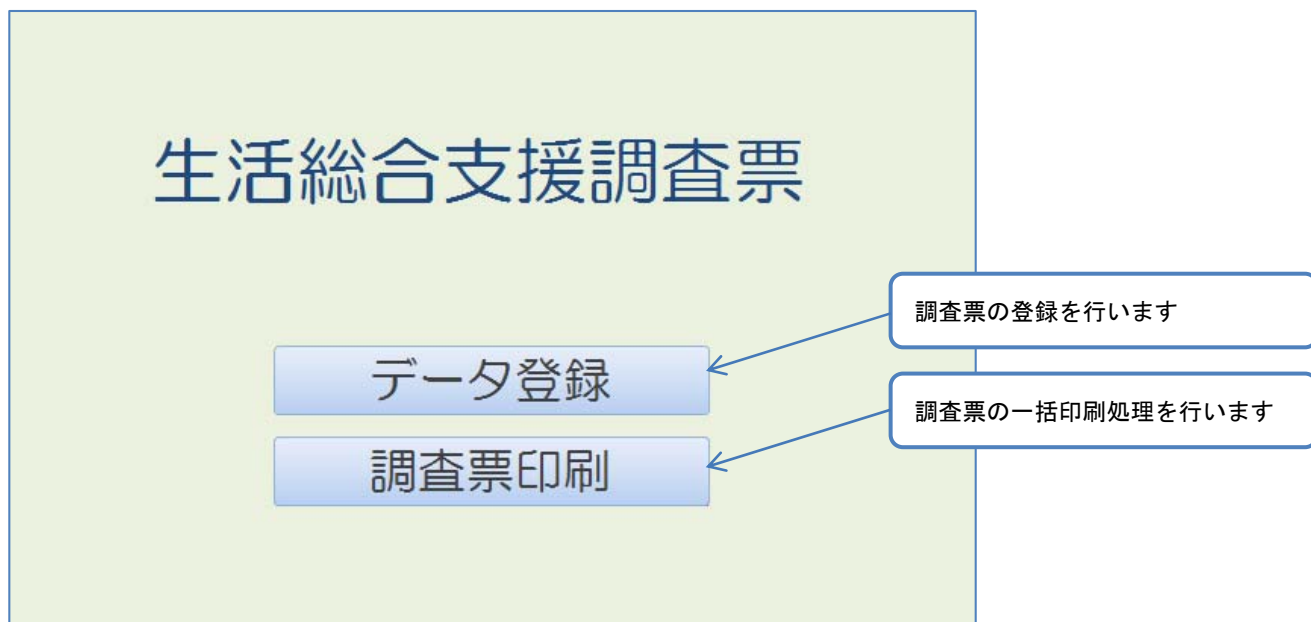
1. 1 アプリケーションの起動

『生活支援総合調査』を起動します

(1) アイコンをダブルクリックしてアプリケーションを起動します。



(2) メニューが表示されるので処理を選択します。



データ登録

項目	検索条件	結果
検索条件	年齢: 65歳以下, 66歳, 67歳, 68歳, 69歳, 70歳; 地区: 相生, 引野, 永大丸, 永大丸西, 飯野	311件

介護被保険番号	氏名	性別	生年月日	年齢	電話番号
4012340005	香澤 森郎	男	昭和19年06月01日	67	093-631-0600
936310600	青山		福岡県北九州市八幡西区青山 2-11-15		
4012340006	杉川 進	男	昭和16年09月01日	70	093-691-4603
936914603	住居の名特		福岡県北九州市八幡西区附地4-16-11		
4012340007	岡部 峰生	女	昭和11年07月01日	75	093-631-2753
936312753	東垣		福岡県北九州市八幡西区葦津4-2-35		
4012340008	森 隆一郎	男	昭和10年02月01日	76	093-641-6282
936418282	鳴水		福岡県北九州市八幡西区八千代町13-11		
4012340009	五十嵐 台介	男	昭和09年01月01日	77	093-603-1155
936031155	永大丸		福岡県北九州市八幡西区里中3-11-20		

調査票印刷

調査票一括印刷

印刷

調査票一括印刷

生活支援判定基準表一括印刷

プレビュー

調査票

生活支援判定基準表

※判定一覧形式以外は1入分のみ

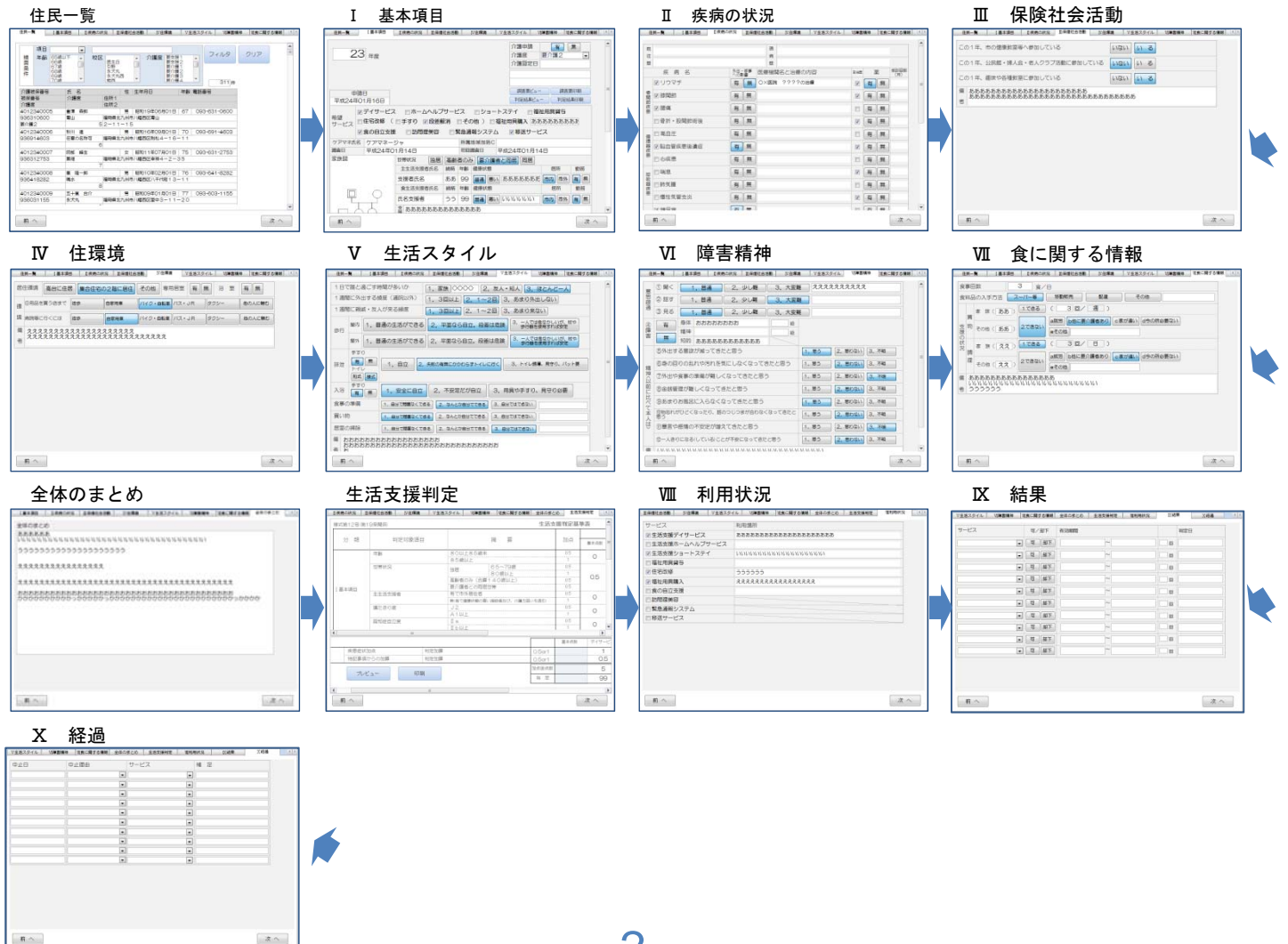
1. 2 データ登録

調査票の登録

(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



(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。

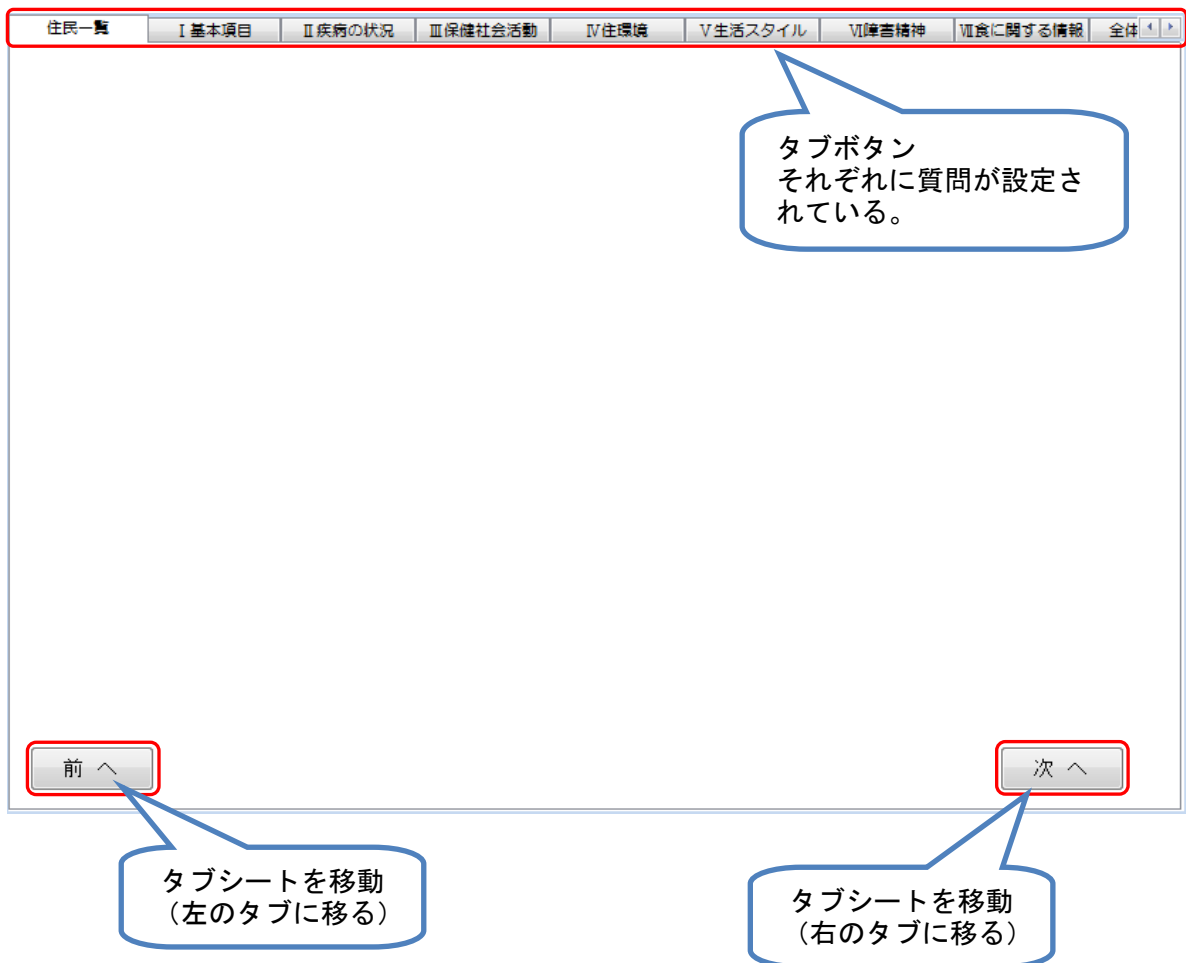
氏名		性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日		(新規)
住所		電話番号		校区		レコードの追加
介護被保険者番号		被保険者番号				前へ 次へ

項目	内容						
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	生年月日を入力します 日付の入力は、 ・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)	現在の年齢を計算して表示します						
住所	住所を入力します						
電話番号	電話番号を入力します						
校区	当該住所の地区情報を指定します。 あらかじめマスタファイル情報として登録されている地区から選択します。(マスタファイルに無い地区名称の登録も可) ※マスタ登録については『3. マスタファイル設定』を参照						
介護被保険者番号	介護保険をもつ時、介護の保険番号を入力を入力します						
被保険者番号	被保険者番号を入力します						
レコード移動ボタン	<table border="1"> <tr> <td>レコードの追加</td> <td>← 新規にデータを登録する時押下</td> </tr> <tr> <td>前へ 次へ</td> <td>← 前後の住民情報に移動</td> </tr> <tr> <td>先頭 最後</td> <td>← 最初または最後に登録された情報に移動</td> </tr> </table>	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
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

寝たきり度	正常	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
寝たきり度	正常	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2

(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。

日用品を買う店まで	徒歩	自家用車	バイク・自転車	バス・JR	タクシー	他の人に頼む
日用品を買う店まで	徒歩	自家用車	バイク・自転車	バス・JR	タクシー	他の人に頼む

(3) 文字情報の入力

既往歴		現病歴	

(4) メニューから選択

介護申請	有	無
介護度	▼	
介護認定日		

介護申請	有	無
介護度	要支援2	
介護認定日		

(5) 該当項目の選択

<input type="checkbox"/> リウマチ
<input checked="" type="checkbox"/> リウマチ

(6) 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。

2012年 1月						
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
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。

The screenshot shows the '住民一覧' (Resident List) application. At the top, there are tabs for 'I 基本項目', 'II 疾病の状況', 'III 保健社会活動', 'IV 住環境', 'V 生活スタイル', 'VI 障害精神', and 'VII 食に関する情報'. Below the tabs is a search filter section with three dropdown menus: '年齢' (Age) with options from 65歳以下 to 70歳; '地区' (Region) with options like 医生丘, 引野, 永犬丸, 永犬丸西, 熊西; and '介護度' (Care Level) with options from 要支援1 to 要介護4. There are 'フィルタ' (Filter) and 'クリア' (Clear) buttons. A '311件' (311 items) count is displayed. Below the filters is a table of resident records with columns for '介護被保番号', '氏名', '性', '生年月日', '年齢', and '電話番号'. The table contains several rows of data. At the bottom, there are '前へ' (Previous) and '次へ' (Next) buttons.

一覧に表示されている件数

(1) 検索条件を使い目的の住民を検索します。条件を指定して**フィルタ**ボタンを押すと条件に一致するレコードを表示します。

年齢・地区・介護度については、複数の項目を選択することが可能です。指定した内容と一致する項目があれば表示対象になります。

The diagram shows a dropdown menu for '項目' (Item) with options: '氏名', '性別', '住所1', and '住所2'. An arrow points from the dropdown to a search criteria field, with the text '検索項目を指定して文言を指定' (Specify search criteria and specify text).

年齢・地区・介護度の条件を指定

The screenshot shows the search filter section with three dropdown menus. The '年齢' (Age) dropdown has '65歳以下', '66歳', '67歳', '68歳', '69歳', and '70歳' selected. The '地区' (Region) dropdown has '医生丘', '引野', '永犬丸', '永犬丸西', '熊西', and '穴生' selected. The '介護度' (Care Level) dropdown has '要支援1', '要支援2', '要介護1', '要介護2', '要介護3', and '要介護4' selected.

The close-up screenshot shows the '地区' (Region) dropdown menu with '医生丘', '引野', '永犬丸', '永犬丸西', '熊西', and '穴生' selected.

項目は複数選択が可能

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

検索条件

項目 年齢 65歳以下 66歳 67歳 68歳 69歳 70歳

地区 医生丘 引野 永犬丸 永犬丸西 熊西 穴生

介護度 要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4

フィルタ クリア

33件

介護被保番号	氏名	性	生年月日	年齢	電話番号
被保番号	地区	住所1			
介護度		住所2			
4012340097	荒木 浩二	男	昭和09年08月01日	77	093-601-5555
936015555	医生丘		福岡県北九州市八幡西区力丸町1-1-2		
			712		
4012340101	井上 津和子	女	昭和14年07月01日	72	093-603-1611
936031611	医生丘		福岡県北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1		
			716		
4012340119	渋谷 孝秀	男	昭和14年09月01日	72	093-617-0318
936170318	香月		福岡県北九州市八幡西区香月西3-3-7		
			734		
4012340123	竹内 誠	男	昭和19年02月01日	67	093-603-8811
936038811	医生丘		福岡県北九州市八幡西区千代ヶ崎2-2-12		
			738		
4012340130	野口 達也	女	昭和03年10月01日	83	093-617-0317
936170317	香月		福岡県北九州市八幡西区香月西3-3-11		
			745		

任意の位置でマウスの左ボタンをダブルクリックすると編集対象になる

I 基本項目

基本情報の登録を行います。

個人別の調査票、及び判定結果の印刷が可能です。

<input type="text" value=""/> 年度		介護申請 <input type="button" value="有"/> <input type="button" value="無"/>
申請日 <input type="text" value=""/>		介護度 <input type="text" value=""/>
		介護認定日 <input type="text" value=""/>
		<input type="button" value="調査票ビュー"/> <input type="button" value="調査票印刷"/>
		<input type="button" value="判定結果ビュー"/> <input type="button" value="判定結果印刷"/>
希望サービス <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> ホームヘルプサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 住宅改修 (<input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 福祉用具購入 <input type="text" value=""/> <input type="checkbox"/> 食の自立支援 <input type="checkbox"/> 訪問理美容 <input type="checkbox"/> 緊急通報システム <input type="checkbox"/> 移送サービス		
ケアマネ氏名	所属地域包括C	
調査日	初回調査日	
家族図	世帯状況 <input type="button" value="独居"/> <input type="button" value="高齢者のみ"/> <input type="button" value="要介護者と同居"/> <input type="button" value="同居"/>	
	主生活支援者氏名 続柄 年齢 健康状態 居所 勤務 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text" value="普通"/> <input type="text" value="悪い"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text" value="有"/> <input type="text" value="無"/>	
	食生活支援者氏名 続柄 年齢 健康状態 居所 勤務 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text" value="普通"/> <input type="text" value="悪い"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text" value="有"/> <input type="text" value="無"/>	
	支援内容 <input type="text"/>	
	その他生活支援者氏名 続柄 年齢 健康状態 居所 勤務 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text" value="普通"/> <input type="text" value="悪い"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text" value="有"/> <input type="text" value="無"/>	
	緊急連絡先氏名 続柄 年齢 電話番号 居所 勤務 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text" value="有"/> <input type="text" value="無"/>	
	クリックしてファイルを選択	
寝たきり度	<input type="button" value="正常"/> <input type="button" value="J1"/> <input type="button" value="J2"/> <input type="button" value="A1"/> <input type="button" value="A2"/> <input type="button" value="B1"/> <input type="button" value="B2"/> <input type="button" value="C1"/> <input type="button" value="C2"/>	
認知症自立度	<input type="button" value="正常"/> <input type="button" value="I"/> <input type="button" value="IIa"/> <input type="button" value="IIb"/> <input type="button" value="IIIa"/> <input type="button" value="IIIb"/> <input type="button" value="M"/>	
介護保険料区分	<input type="button" value="1"/> <input type="button" value="2"/> <input type="button" value="3"/> <input type="button" value="4"/> <input type="button" value="5"/> <input type="button" value="6"/> <input type="button" value="7"/>	
介護申請	<input type="button" value="1. 介護認定受給"/> (介護度: <input type="text" value=""/>) <input type="button" value="2. 生活支援受給"/> <input type="button" value="3. 特になし"/>	
家庭介護力	<input type="button" value="1. 十分ある"/> <input type="button" value="2. やや弱い"/> <input type="button" value="3. 弱い"/>	
備考	<input type="text"/>	

(1) 調査票、判定結果印刷

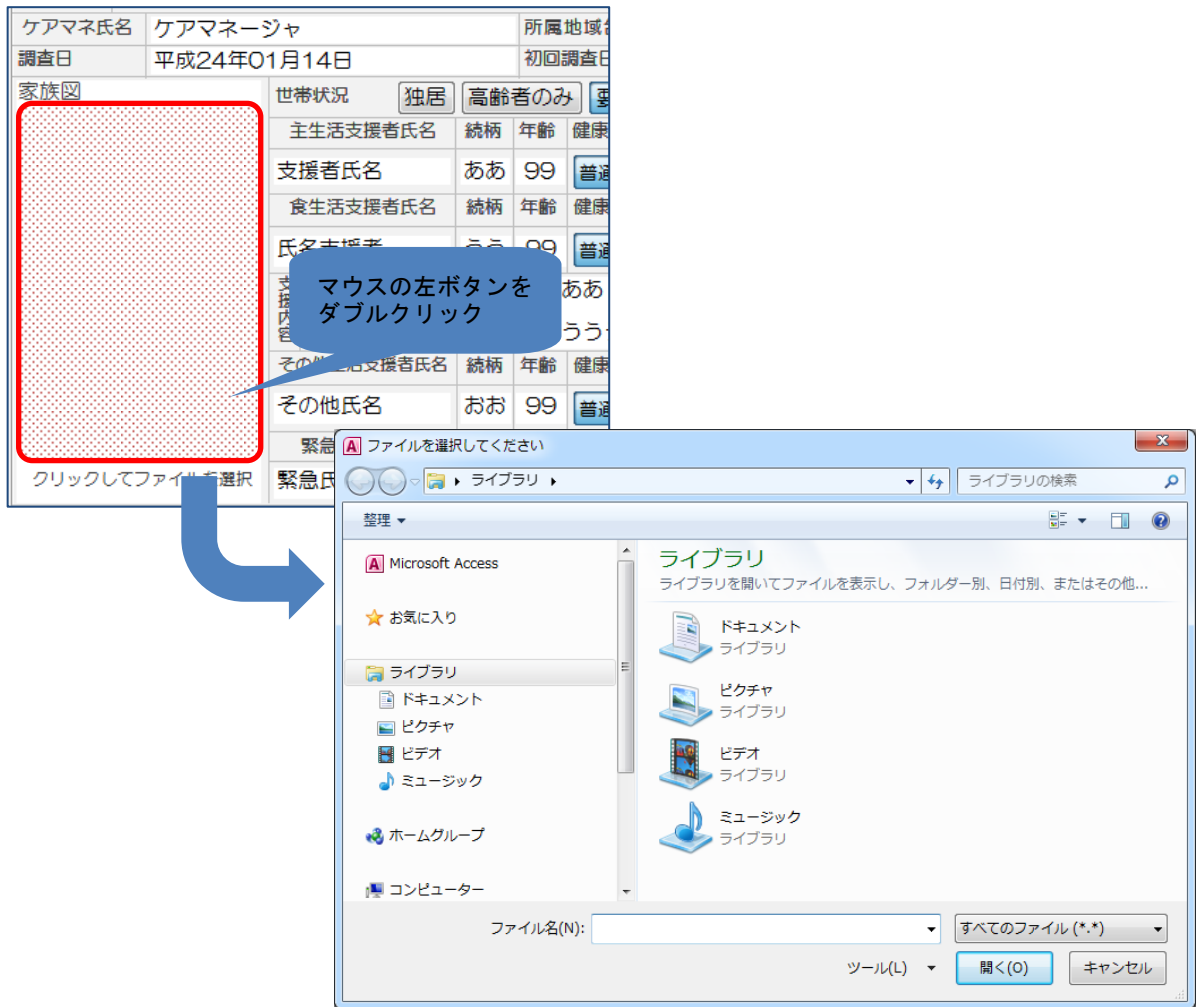
現在表示している住民の調査票、判定結果の印刷を行います。

<input type="text" value="23"/> 年度		介護申請 <input type="button" value="有"/> <input type="button" value="無"/>
申請日 平成24年01月16日		介護度 <input type="text" value="要介護2"/>
		介護認定日 <input type="text" value=""/>
		<input type="button" value="調査票ビュー"/> <input type="button" value="調査票印刷"/>
		<input type="button" value="判定結果ビュー"/> <input type="button" value="判定結果印刷"/>
希望	<input checked="" type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> ホームヘルプサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 住宅改修 (<input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 福祉用具購入 <input type="text" value=""/>	

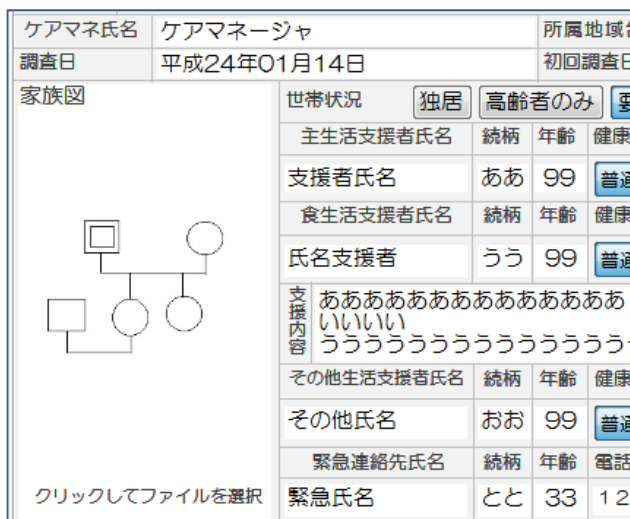
(2) 家族図

別途作成した家族図の情報を登録します。家族図はウィンドウズ標準アプリケーションのペイント等を利用して作成された J P E G 画像を表示することが可能です。

①家族図の位置でマウスの左ボタンをダブルクリックすると、ファイル選択のダイアログが表示されるので、作成した画像ファイルを指定します。



②画像ファイルを指定すると以下の様に画像が表示されます。



Ⅱ 疾病の状況

既往歴			現病歴			
	疾病名	外出・家事への影響	医療機関名と治療の内容	主治医	薬	受診回数(月)
骨関節疾患	<input type="checkbox"/> リウマチ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 膝関節	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 腰痛	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 骨折・股関節術後	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
循環器疾患	<input type="checkbox"/> 高血圧	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 脳血管疾患後遺症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 心疾患	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
呼吸器疾患	<input type="checkbox"/> 喘息	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 肺気腫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 慢性気管支炎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
その他	<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 肝臓疾患 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
精神・神経 その他の疾患等	<input type="checkbox"/> パーキンソン病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> うつ病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 認知症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
痛みの有無	<input type="checkbox"/> 1. ない <input type="checkbox"/> 2. とときある <input type="checkbox"/> 3. いつもあるが生活に支障はない <input type="checkbox"/> 4. いつもあり生活に支障					
主観的健康感	<input type="checkbox"/> 1. よい <input type="checkbox"/> 2. まあよい <input type="checkbox"/> 3. ふつう <input type="checkbox"/> 4. あまりよくない <input type="checkbox"/> 5. よくない					
最近6ヶ月以内の転倒回数	<input type="text"/> 〇回					
BMI	体重 (<input type="text"/> 〇 kg) ÷ 身長 (<input type="text"/> 〇 cm) ² = (<input type="text"/> 〇) やせ: 18.5未満 標準: 18.5~25未満 肥満: 25~30未満 高肥満: 30以上					
最近6ヶ月の体重増減	<input type="checkbox"/> 1. 減った (<input type="text"/> 〇キロ) <input type="checkbox"/> 2. 変化なし <input type="checkbox"/> 3. 増えた (<input type="text"/> 〇キロ) ※5%以上の体重の増減を目安とする					
備考	<input type="text"/>					

Ⅲ 保健社会活動

この1年、市町村の健康教室等へ参加している	<input type="button" value="いない"/>	<input type="button" value="いる"/>
この1年、公民館・婦人会・老人クラブ活動に参加している	<input type="button" value="いない"/>	<input type="button" value="いる"/>
この1年、趣味や各種教室に参加している	<input type="button" value="いない"/>	<input type="button" value="いる"/>
備考		

Ⅳ 住環境

居住環境	<input type="button" value="高台に住居"/>	<input type="button" value="集合住宅の2階に住居"/>	<input type="button" value="その他"/>	<input type="button" value="専用居室"/>	<input type="button" value="有"/>	<input type="button" value="無"/>	浴室	<input type="button" value="有"/>	<input type="button" value="無"/>
環境	日用品を買う店まで	<input type="button" value="徒歩"/>	<input type="button" value="自家用車"/>	<input type="button" value="バイク・自転車"/>	<input type="button" value="バス・JR"/>	<input type="button" value="タクシー"/>	<input type="button" value="他の人に頼む"/>		
	病院等に行くには	<input type="button" value="徒歩"/>	<input type="button" value="自家用車"/>	<input type="button" value="バイク・自転車"/>	<input type="button" value="バス・JR"/>	<input type="button" value="タクシー"/>	<input type="button" value="他の人に頼む"/>		
備考									

Ⅴ 生活スタイル

1日で誰と過ごす時間が多いか	<input type="button" value="1. 家族"/>	<input type="button" value="2. 友人・知人"/>	<input type="button" value="3. ほとんど一人"/>	
1週間に外出する頻度（通院以外）	<input type="button" value="1. 3回以上"/>	<input type="button" value="2. 1～2回"/>	<input type="button" value="3. あまり外出しない"/>	
1週間に親戚・友人が来る頻度	<input type="button" value="1. 3回以上"/>	<input type="button" value="2. 1～2回"/>	<input type="button" value="3. あまり来ない"/>	
歩行	屋内	<input type="button" value="1. 普通の生活ができる"/>	<input type="button" value="2. 平面なら自立。段差は危険"/>	<input type="button" value="3. 一人では危なかしいが、杖や歩行器を使用すれば安定"/>
	屋外	<input type="button" value="1. 普通の生活ができる"/>	<input type="button" value="2. 平面なら自立。段差は危険"/>	<input type="button" value="3. 一人では危なかしいが、杖や歩行器を使用すれば安定"/>
排泄	手すり <input type="button" value="有"/>	<input type="button" value="1. 自立"/>	<input type="button" value="2. 失敗の有無にかかわらずトイレに行く"/>	<input type="button" value="3. トイレ誘導、見守り、パット要"/>
	トイレ <input type="button" value="和式"/>			
入浴	手すり <input type="button" value="有"/>	<input type="button" value="1. 安全に自立"/>	<input type="button" value="2. 不安定だが自立"/>	<input type="button" value="3. 用具や手すり、見守り必要"/>
	<input type="button" value="無"/>			
食事の準備	<input type="button" value="1. 自分で問題なくできる"/>	<input type="button" value="2. なんとか自分でできる"/>	<input type="button" value="3. 自分ではできない"/>	<input type="text"/>
買い物	<input type="button" value="1. 自分で問題なくできる"/>	<input type="button" value="2. なんとか自分でできる"/>	<input type="button" value="3. 自分ではできない"/>	<input type="text"/>
居室の掃除	<input type="button" value="1. 自分で問題なくできる"/>	<input type="button" value="2. なんとか自分でできる"/>	<input type="button" value="3. 自分ではできない"/>	<input type="text"/>
備考				

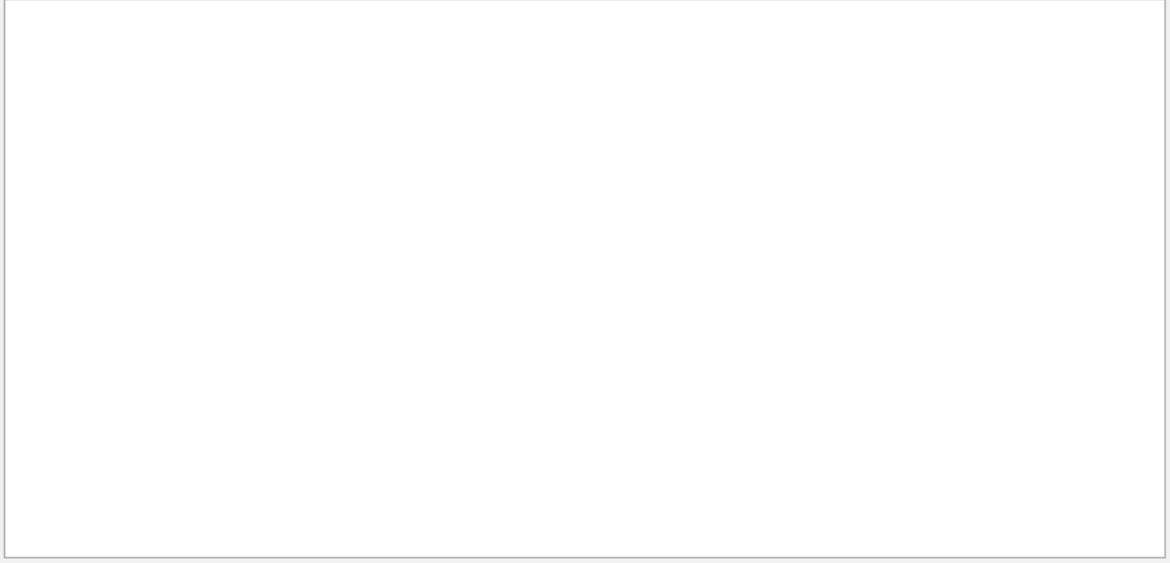
VI精神障害

意思疎通	① 聞く	1. 普通	2. 少し難	3. 大変難			
	② 話す	1. 普通	2. 少し難	3. 大変難			
	③ 見る	1. 普通	2. 少し難	3. 大変難			
④ 障害	有	身体			級		
	無	精神			級		
精神へ以前に比べて本人は	⑤ 外出する意欲が減ってきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明	
	⑥ 身の回りの乱れや汚れを気にしなくなってきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明	
	⑦ 外出や食事の準備が難しくなってきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明	
	⑧ 金銭管理が難しくなってきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明	
	⑨ あまりお風呂に入らなくなってきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明	
	⑩ 物忘れがひどくなったり、話のつじつまが合わなくなってきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明	
	⑪ 暴言や感情の不安定が増えてきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明	
⑫ 一人きりになる(している)ことが不安になってきたと思う	1. 思う		2. 思わない		3. 不明		
備考							

VII食に関する情報

食事回数		食/日					
食料品の入手方法	スーパー等	移動販売	配達	その他			
支援の状況	買物	家族 ()	1できる (回 /)				
		その他 ()	2できない	a就労	b他に要介護者あり	c家が遠い	d今の所必要ない
	調理	家族 ()	1できる (回 /)				
		その他 ()	2できない	a就労	b他に要介護者あり	c家が遠い	d今の所必要ない
備考							

全体のまとめ



生活支援判定

ここまでに入力された項目を点数化して生活支援判定基準表を作成します。
また、疾患の状況等により判定項目に対して加点を行い総合的な評価とします。

様式第12号(第19条関係) 生活支援判定基準表

分類	判定対象項目	摘要	加点	サービス別得点票								
				基本点数	デイサービス	ホームヘルプサービス	ショートステイ	福祉用具貸与・移送サービス	住宅改修・福祉用具購入	食の自立支援		
Ⅰ 基本項目	年齢	80以上85歳未満	0.5	0								
		85歳以上	1									
	世帯状況	独居	65～79歳	0.5	0							0
			80歳以上	1								
			高齢者のみ(合算140歳以上) 要介護者との同居世帯	0.5								
	主生活支援者	有で市外居住者	0.5	1								1
	寝たきり度	J2	0.5	0								
A1以上		1										
認知症自立度	II a	0.5	0	0		0						
	II b以上	1										
Ⅱ 疾病の状況	骨関節疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	循環器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	呼吸器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	消化器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	精神・神経・その他の疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	痛みの有無	4にチェックがあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	主観的健康感	4、5にチェックがあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	体重	BMIが「やせ」または「高肥満」	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
		体重の増減が1・3のいずれかにチェック	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
		1日でもあれば0.5	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
Ⅲ 保健社会活動	最近6ヶ月以内の転倒回数	1日でもあれば0.5	0.5					0	0			
Ⅳ 住環境	項目すべて	すべてに「いい」	0.5	0.5								
Ⅴ 生活スタイル	日用品	『タクシー』『他の人に頼む』いずれかにチェック	0.5	0	0						0	
	1日で誰と過ごす時間が多いか	ほとんど一人で	0.5	0								
	1週間で外出する頻度(通院以外)	あまり外出しない										どれか1つにチェック
	1週間に親戚・友人が来る頻度	あまり来ない										
	歩行	屋内・屋外いずれかに3にチェック	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	
	排泄	3にチェック	0.5		0	0	0	0	0	0		
	入浴	3にチェック	0.5	0		0	0	0	0	0		
食事の準備	3にチェック	0.5		0	0					0		
買い物	3にチェック	0.5		0						0		
居室の掃除	3にチェック	0.5		0						0		
Ⅵ 障害・精神	聞く・話す・見る	チェックがあれば0.5	0.5	0	0							
	⑤～⑥まで	1～2回	0.5	0			0					
		3回以上	1	0								
	⑦または⑧(食における加点)	⑦または⑧にチェック	0.5								0	
Ⅶ 食生活行動	食事回数	食事回数 1食/回	0.5								0	
	家族等支援状況	異物	0.5								0	
		調理	2にチェック(ただし2-dは除く)	0.5							0	
		2にチェック(ただし2-dは除く)	0.5							0		
加点前点数				1	0.5	0	0	0	0	0	1	
Ⅷ 判定	疾患症状加点	判定加算	0.5or1	0	0	0	0	0	0	0	0	
	特記事項からの加算	判定加算	0.5or1	0	0	0	0	0	0	0	0	
	加点後点数				0.5	0	0	0	0	0	1	
判定				0	0	0	0	0	0	0	0	

症状等により加点

(1) 判定結果に対する加点及び総合判定

入力内容を元に点数化を行った結果に対して疾患症状、特記事項からの加点を行い最終的な判定を入力します。

0.5							0
0.5							0
加点前点数	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	2
	基本点数	0	0	0	0	1	0
0.5or1		0	0	0.5	0	0	0
0.5or1		0	0	0.5	0	0	0
加点後点数		0.5	0	0.5	0	1	1
判定		0	0	0	0	0	0

判定結果を入力

(2) 加点条件は以下の様になります。

分類	判定対象項目	摘要	加点	
I 基本項目	年齢	80以上85歳未	0.5	
		85歳以上	1	
	世帯状況	独居	65~79歳	0.5
			80歳以上	1
		高齢者のみ(合算140歳以上)		0.5
		要介護者との同居世帯		0.5
	主生活支援者	有で市外居住者	0.5	
		無(有で健康状態の悪い援助者及び、介護力弱いも含む)	1	
	寝たきり度	J2	0.5	
		A1以上	1	
認知症自立度	II a	0.5		
	II b以上	1		
II 疾病の状況	骨関節疾患	チェックがあれば0.5	0.5	
	循環器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	
	呼吸器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	
	消化器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	
	精神・神経・その他の疾患	チェックがあれば0.5	0.5	
	痛みの有無	4にチェックがあれば0.5	0.5	
	主観的健康感	4、5にチェックがあれば0.5	0.5	
	体重	BMIが「やせ」または「高肥満」	0.5	
		体重の増減が1・3のいずれかにチェック	0.5	
最近6ヶ月以内の転倒回数	1回でもあれば0.5	0.5		
III 保健社会活動	項目すべて	すべてに『いない』	0.5	
IV 住環境	日用品	『タクシー』『他の人に頼む』いずれかにチェック	0.5	
V 生活スタイル	1日で誰と過ごす時間が多いか	ほとんど一人	どれか1つにチェック	
	1週間で外出する頻度(通院以外)	あまり外出しない		
	1週間に親戚・友人が来る頻度	あまり来ない		
	歩行	屋内・屋外いずれか3にチェック		0.5
	排泄	3にチェック		0.5
	入浴	3にチェック		0.5
	食事の準備	3にチェック		0.5
	買い物	3にチェック		0.5
居室の掃除	3にチェック		0.5	
VI 障害・精神	聞く・話す・見る	チェックがあれば0.5		0.5
	⑤~⑫まで	1~2個		0.5
		3個以上		1
	⑦または⑧(食における加点)	⑦または⑧にチェック		0.5
VII 食生活行動	食事回数		1食/回	0.5
	家族等支援状況	買物	2にチェック(ただし2-dは除く)	0.5
		調理	2にチェック(ただし2-dは除く)	0.5

Ⅷ利用状況

サービス	利用場所
<input type="checkbox"/> 生活支援デイサービス	
<input type="checkbox"/> 生活支援ホームヘルプサービス	
<input type="checkbox"/> 生活支援ショートステイ	
<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	
<input type="checkbox"/> 住宅改修	
<input type="checkbox"/> 福祉用具購入	
<input type="checkbox"/> 食の自立支援	
<input type="checkbox"/> 訪問理美容	
<input type="checkbox"/> 緊急通報システム	
<input type="checkbox"/> 移送サービス	

Ⅸ結果

サービス	可/却下	有効期間		判定日
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="button" value="可"/> <input type="button" value="却下"/>	<input type="text" value=""/> ~ <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>

X経過

中止日	中止理由	サービス	補 足
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	
	▼	▼	

2 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>
<input type="button" value="調査票一括印刷"/>	<input type="button" value="調査票"/>
<input type="button" value="生活支援判定基準表一括印刷"/>	<input type="button" value="生活支援判定基準表"/>

※『判定 一覧形式』以外は1人分のみ

調査票

氏名	會澤 森郎	性別	男	生年月日	昭和19年06月01日 (67)
住所	福岡県北九州市八幡西区青山	電話番号	093-631-0600		
	2-11-15	地区	青山		
介護被保険者番号	4012340005	被保険者番号	936310600		

23 年度

介護申請	有
介護度	要介護1
介護認定日	平成23年01月24日

申請日	平成24年02月27日
-----	-------------

希望サービス	<input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> ホームヘルプサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与
	<input type="checkbox"/> 住宅改修 (<input type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 福祉用具購入 <input type="text" value="〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇"/>
	<input type="checkbox"/> 食の自立支援 <input type="checkbox"/> 訪問理美容 <input type="checkbox"/> 緊急通報システム <input type="checkbox"/> 移送サービス

ケアマネ氏名	ケアマネージャ	所属地域包括C	
調査日	平成24年02月28日	初回調査日	平成24年03月28日

家族図 	世帯状況 要介護者と同居					
	主生活支援者氏名	続柄	年齢	健康状態	居所	勤務
	支援者氏名	〇〇	99	普通	市内	有
	食生活支援者氏名	続柄	年齢	健康状態	居所	勤務
	食支援	〇〇	99	普通	市内	無
	支援内容	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 △△△△△△ □□□□□□□□□□				
	その他生活支援者氏名	続柄	年齢	健康状態	居所	勤務
	その他	△△	99	悪い	市外	有
緊急連絡先氏名	続柄	年齢	電話番号	居所	勤務	
緊急時の	□	99	0123-1234-5678	市内	有	

寝たきり度	正常 - ① - J2 - A1 - A2 - B1 - B2 - C1 - C2
認知症自立度	正常 - ① - II a - II b - III a - III b - M
介護保険料区分	1 - 2 - ③ - 4 - 5 - 6 - 7
介護申請	1. 介護認定受給 (介護度: 要介護3)
家庭介護力	2. やや弱い
備考	XXXXXXXXXX

II. 疾病の状況

既往歴		現病歴	糖尿病			
疾病名		外出・家事への影響	医療機関名と治療の内容	主治医	薬	受診回数(月)
整形外科	<input checked="" type="checkbox"/> リウマチ		〇〇〇	<input type="checkbox"/>	有	1
	<input checked="" type="checkbox"/> 膝関節	有	××整形外科病院	<input type="checkbox"/>		1
	<input type="checkbox"/> 腰痛			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 骨折・股関節術後			<input type="checkbox"/>		
内科	<input checked="" type="checkbox"/> 高血圧	有	〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/>	有	2
	<input type="checkbox"/> 脳血管疾患後遺症			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 心疾患			<input type="checkbox"/>		
呼吸器科	<input type="checkbox"/> 喘息			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 肺気腫			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 慢性気管支炎			<input type="checkbox"/>		
その他	<input type="checkbox"/> 糖尿病			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 肝臓疾患	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 腎疾患	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 悪性腫瘍	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		
神経科・精神科	<input type="checkbox"/> パーキンソン病			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> うつ病			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 認知症			<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		
痛みの有無	3, いつもあるが生活に支障はない					
主観的健康感	3, ふつう					
最近6ヶ月以内の転倒回数	1 回					
BMI	体重 (65 kg) ÷ 身長 (167 cm) ² = (23.3) やせ: 18.5未満 標準: 18.5~25未満 肥満: 25~30未満 高肥満: 30以上					
最近6ヶ月の体重増減	1, 減った (キロ) ※5%以上の体重の増減を目安とする					
備考	〇〇〇 〇〇〇					

Ⅲ. 保健社会活動

この1年、市町村の健康教室等へ参加している	いない	
この1年、公民館・婦人会・老人クラブ活動に参加している	いる	
この1年、趣味や各種教室に参加している	いない	
備考	保健社会活動に関する～	

Ⅳ. 住環境

居住環境	集合住宅の2階に住居	専用居室	無	浴室	無		
環境	日用品を買う店まで	徒歩	自家用車	バイク・自転車	バス・JR	タクシー	他の人に頼む
	病院等に行くには	徒歩	自家用車	バイク・自転車	バス・JR	タクシー	他の人に頼む
備考	住環境は特に問題は～ ただし～						

Ⅴ. 生活スタイル

1日で誰と過ごす時間が多いか	3. ほとんど一人	<input type="text"/>
1週間に外出する頻度（通院以外）	2. 1～2回	
1週間に親戚・友人が来る頻度	1. 3回以上	
歩行	屋内	2. 平面なら自立。段差は危険
	屋外	3. 一人では危なかしいが、杖や歩行器を使用すれば安定
排泄	手すり 有 トイレット 様式	2. 失敗の有無にかかわらずトイレに行く
入浴	手すり 有	1. 安全に自立
食事の準備	1. 自分で問題なくできる	食事は～ <input type="text"/>
買い物	2. なんとか自分でできる	買物は <input type="text"/>
居室の掃除	1. 自分で問題なくできる	居室 <input type="text"/>
備考		

VI. 障害精神

意思疎通	① 聞く	2. 少し難		
	② 話す	1. 普通		
	③ 見る	2. 少し難		
④ 障害	無	身体		<input type="text"/> 級
		精神		<input type="text"/> 級
		知的		
精神へ以前に比べて本人は	⑤ 外出する意欲が減ってきたと思う			1. 思う
	⑥ 身の回りの乱れや汚れを気にしなくなってきたと思う			2. 思わない
	⑦ 外出や食事の準備が難しくなってきたと思う			3. 不明
	⑧ 金銭管理が難しくなってきたと思う			2. 思わない
	⑨ あまりお風呂に入らなくなってきたと思う			1. 思う
	⑩ 物忘れがひどくなったり、話のつじつまが合わなくなってきたと思う			2. 思わない
	⑪ 暴言や感情の不安定が増えてきたと思う			3. 不明
	⑫ 一人きりになる(している)ことが不安になってきたと思う			2. 思わない
備考	精神障害について～			

VII. 食に関する情報

食事回数	3 食/日		
食料品の入手方法	スーパー等 <input type="text"/>		
支援の状況	買物	家族()	① できる (回/)
		その他()	2 できない a就労 <input type="text"/>
	調理	家族()	① できる (回/)
		その他(〇〇)	2 できない a就労 <input type="text"/>
備考	食に関して～		

全体のまとめ

注意事項他あれば

Ⅷ. 利用状況

サービス	利用場所
<input type="checkbox"/> 生活支援デイサービス	
<input checked="" type="checkbox"/> 生活支援ホームヘルプサービス	○○○○○○○○
<input type="checkbox"/> 生活支援ショートステイ	
<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	
<input type="checkbox"/> 住宅改修	
<input type="checkbox"/> 福祉用具購入	
<input type="checkbox"/> 食の自立支援	
<input type="checkbox"/> 訪問理美容	
<input type="checkbox"/> 緊急通報システム	
<input type="checkbox"/> 移送サービス	

IX. 結果

サービス	可/却下	有効期間	回数	判定
生活支援サービス		平成24年02月29日 ~ 平成24年03月31日	回	平成24年03月02日
食の自立支援事業		~	回	
福祉用具貸与	可	~	回	
あああああああ	可	~	2回	
		~	回	
		~	回	
		~	回	
		~	回	
		~	回	
		~	回	

X. 経過

中止日	中止理由	サービス	補足
平成24年03月02日	転出	住宅改修・福祉用具購入	〇〇〇〇〇〇〇〇

生活支援判定基準表

様式第12号(第19条関係)

氏名： 菅澤 森郎

分類	判定対象項目	摘要	加算	サービス別得点票					
				基本得点	サービス	介護サービス	介護サービス	住宅改修・福祉用具	家の自立支援
I 基本項目	年齢	80以上85歳未満 85歳以上	0.5 1	0					
	世帯状況	独居 65～79歳 80歳以上 高齢者のみ(年齢14.0歳以上) 養介護者との同居世帯	0.5 1 0.5 0.5	0.5					0.5
	主生活支援者	有て市外居住者 無(有て健康状態が悪い援助者及び、介護力弱い者含む)	0.5 1	0					0
	寝たきり度	J2 A1以上	0.5 1	0					
	認知症自立度	IIa IIb以上	0.5 1	0					
	骨関節疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0.5					0.5
	循環器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0.5					0.5
	呼吸器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0					0
	消化器疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0					0
	精神・神経・その他の疾患	チェックがあれば0.5	0.5	0					0
II 疾病の状況	痛みの有無	4にチェックがあれば0.5	0.5	0					0
	主観的健康感	4、5にチェックがあれば0.5	0.5	0					0
	体重	BMIが「やせ」または「高肥満」 体重の増減が1・5kg以上減ったこと	0.5						0.5
	血圧	過去6ヶ月以内の範囲回数 項目すべて 1回でもあれば0.5	0.5 0.5 0.5				0.5		0.5
	日用品	『タクシー』『他の人に頼む』いずれかにチェック すべてに『はい』	0.5 0.5	0					0
	歩行	1日で歩くと過ごす時間が多いか 1.通関で外出する頻度(遠征以外) 1.通関に親戚・友人が来る頻度	0.5	0.5					0.5
	排泄	屋内・屋外いずれかに3にチェック	0.5	0.5					0.5
	入浴	3にチェック	0.5	0					0
	食事の準備	3にチェック	0.5	0					0
	居室の掃除	3にチェック	0.5	0					0
III 障害・精神	聞く・話す・見る	チェックがあれば0.5 ①～② ③以上	0.5 1	0.5					0.5
	ひままたは④(寝における加算)	ひままたは④にチェック	0.5						0
	食事回数	食事回数 1食/回	0.5						0
IV 食生活行動	家族等支援状況	2にチェック (ただし2-dは除く) 2にチェック (ただし2-dは除く)	0.5 0.5						0
	調理		0.5						0
	加算前		0.5	2.5	1.5	2	2	2	2
V 判定	疾患症状加算		0.5/1	0	0	0	0	1	0
	特記事項からの加算		0.5/1	0	0	0	0.5	0	0
	加算後		0.5	2.5	1.5	2	2.5	3	2
判定			0	0	0	1	0	1	

3 マスタファイル設定

M_地区

住民情報の登録で使用する地区のマスタファイルの設定方法について説明します。

氏名		性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	
住所		電話番号		地区	
介護被保険者番号		被保険者番号			

地区のリスト:

- 引野
- 永犬丸
- 永犬丸西
- 熊西
- 穴生
- 光貞
- 香月
- 黒崎中央
- 黒畑
- 上津役
- 星ヶ丘
- 青山
- 赤坂
- 折尾西

(1) テーブル一覧から『M_地区』を選択してテーブルを開きます。



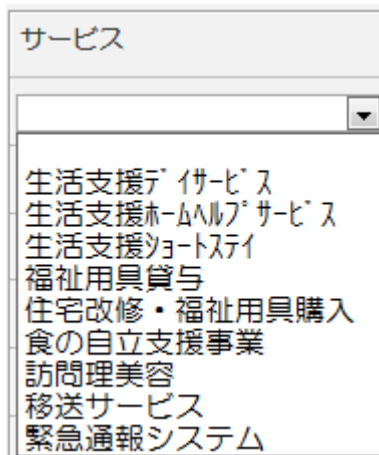
(2) 以下の様に登録されている内容が表示されます。SEQが0のデータはプログラムで予約された項目なので、1番以降の値（赤枠の内容）を任意の内容で登録します。

SEQに入る番号は表示順として使用されます。

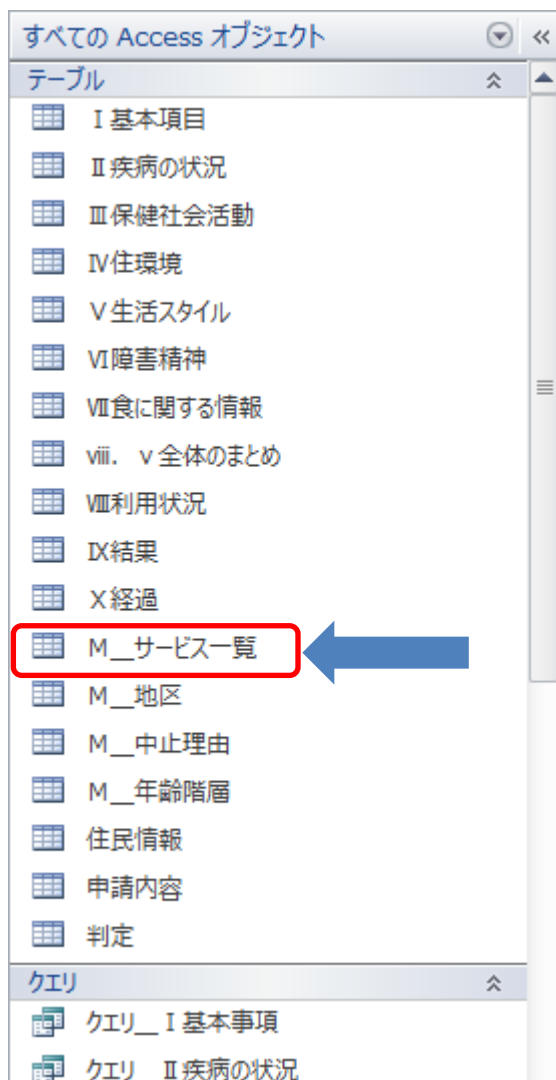
SEQ	地区名称	住所	備考
0			
1	医生丘		
2	引野		
3	永犬丸		
4	永犬丸西		
5	熊西		
6	穴生		
7	光貞		
8	香月		
9	黒崎中央		
10	黒畑		
11	上津役		
12	星ヶ丘		
13	青山		
14	赤坂		
15	折尾西		
16	折尾東		
17	千代		
18	浅川		
19	則松		
20	大原		
21	池田		
22	竹末		
23	中尾		
24	塔野		
25	筒井		
26	楠橋		
27	萩原		
28	八枝		
29	八見		
30	本城		
31	鳴水		
32	木屋瀬		

SEQの値は表示順として機能します

「IX結果」「X経過」画面で設定する介護サービスの項目を設定します。改正及び市町村によるサービス項目の追加・削除があった時メンテナンスを行います。



(1) テーブル一覧から『M_サービス一覧』を選択してテーブルを開きます。



(2) 以下の様に介護サービスが登録されています。ここに必要な値を設定します。

「表示」のチェックボックスは当該項目の表示抑制で使用します。一時的に表示を止めたい場合はこのチェックボックスをチェックなしの状態にします。

M_サービス一覧			
ID	サービス	表示	クリックして追加
1		<input checked="" type="checkbox"/>	
2	生活支援サービス	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	生活支援ホームヘルプサービス	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	生活支援ショートステイ	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	福祉用具貸与	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	住宅改修・福祉用具購入	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	食の自立支援事業	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	訪問理美容	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	移送サービス	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	緊急通報システム	<input checked="" type="checkbox"/>	
*		<input type="checkbox"/>	

第3部 日常生活圏域ニーズ調査対応システム

介護保険法は介護保険サービスを規定するものであるが、これのみで地域の高齢者のニーズにこたえることはできない。市町村（保険者）が提供する介護保険外の必要なサービスや地域の特性を踏まえたインフォーマルサービスと相俟って適切に提供されてこそ住民の自立・QOL（Quality of Life; 生活の質）向上を効果的に支援することができる。

少子高齢化と人口減少に対応した社会システムを地域で構築していくことが重要であるが、その社会システムにおいては、医療・介護・福祉・住宅の各領域のサービスが、日常生活圏域において、適切に組み合わせられて提供されることにより生活上の安全・安心・健康が確保されることを実現していくことが求められる。また地域基盤の強化を図りつつ、自助・互助・共助・公助の適切な組み合わせを住民とともに探る必要がある。これが平成24年度の介護保険事業計画策定に際して提案された「地域包括ケア」の概念である。

日常生活圏域ごとに高齢者の要介護リスク等の指標を把握・集計し、地域包括ケア体制構築のための基礎資料を作成するために平成22年度から厚生労働省によって導入されたのが「日常生活圏域ニーズ調査」である。この調査は地域の高齢者を対象にサンプル調査あるいは3～5年かけての全数調査で行われるものである。

この調査には「基本チェックリスト25項目」が含まれているため、この情報を用いて二次予防事業・日常生活支援事業の対象者の把握が可能でなる。したがって、各自治体がこのデータを地域包括ケアの実務に活用できることが望ましい。そこで、今回の事業では国の示した日常生活圏域ニーズ調査のデータ入力・データベース化システムをMS-ACCESSを用いて作成し、図2-3に示した総合的なシステムと連動して活用できる仕様とした。平成23年度事業では開発したシステムを用いて福岡県内の1自治体の日常生活圏域ニーズ調査を行い、その実用性を確認したところである。

次頁以降にそのマニュアルを示した。

日常生活圏域ニーズ調査 操作説明

No	日付	改版内容
1	2012/02/21	新規作成
2	2012/03/05	機能追加に伴う改版

日常生活圏域ニーズ調査

目次

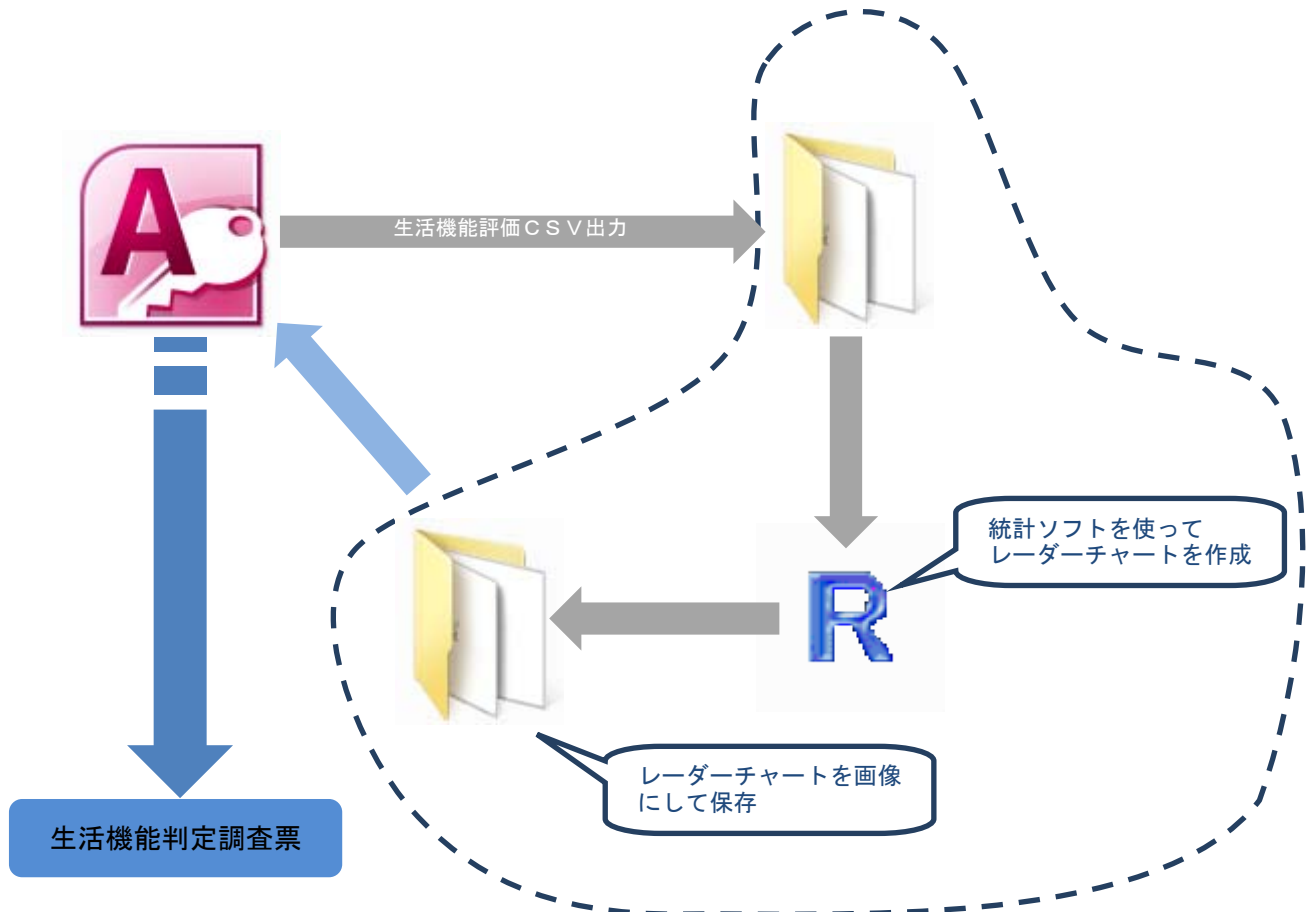
1. 概要	1
2. 操作説明	2
2.1 アプリケーションの起動	2
2.2 環境設定	3
2.3 データ登録	4
3. 帳票印刷	20
4. 生活機能判定用レーダーチャートの作成	36
4.1 環境の構築	36
4.2 グラフ作成用データの作成	39
4.3 レーダーチャートの作成	44
5. QUICK8	48

1. 概要

動作環境

以下の環境で動作します。

生活機能調査票作成する為に、グラフを作成する前処理が必要です。



生活機能判定調査票（住民別）用の下処理

2 操作説明

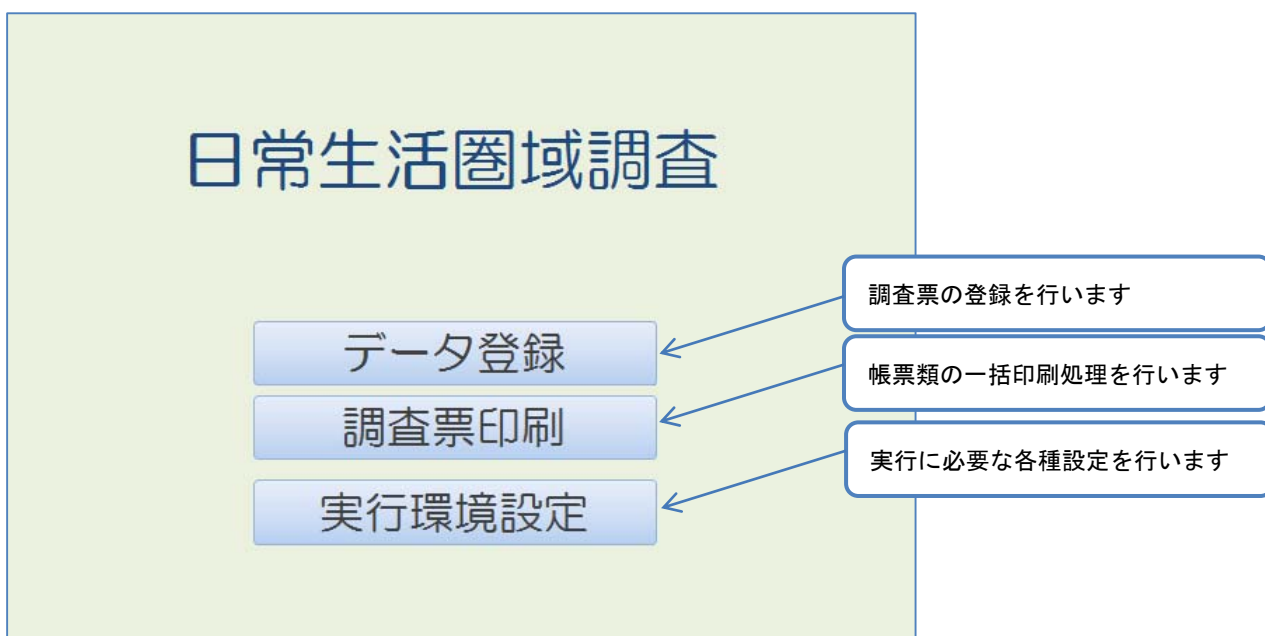
2. 1 アプリケーションの起動

『日常生活圏域調査』を起動します



日常生活圏域調査.accdb

作業を選択するメニューが表示されます



データ登録

住民番号	氏名	性別	郵便番号	住所1
7		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
8		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
9		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
10		男	540-0101	福岡県嘉穂郡
11		女	540-0101	福岡県嘉穂郡

帳票印刷

生活機能判定 一覧形式

生活機能判定 住民別

調査票一括印刷

生活機能判定 一覧形式

生活機能判定 住民別

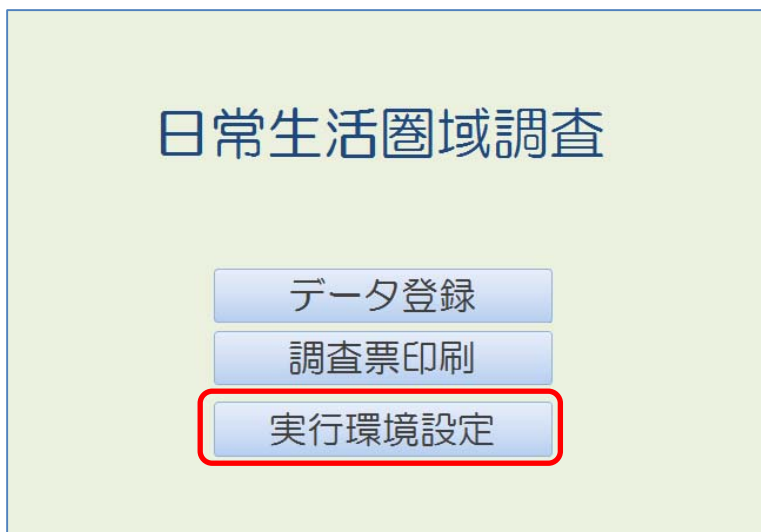
調査票プレビュー

※判定 一覧形式は1人分のみ

2. 2 環境設定

画面表示および印刷設定に必要な設定を行います。

(1) 実行環境設定を押して画面を呼び出します。



(2) 以下の画面が表示されるのでそれぞれ必要な値を指定します。

グラフ画像保存フォルダは、調査票に入力された内容を元に判定を行います。その際判定結果を点数化しさらにグラフで表示します。グラフの画像データを保存する場所をここで指定します。

市町村名は、設問中に市町村名を表示します。ここで指定した値が画面および帳票に評されます。

実行環境設定	
グラフ画像保存フォルダ	C:\生活総合判定データ¥ j p e ¥
市町村名	この町

最後に「¥」を追加

市町村名の表示例

住民一覧	住民情報	問 1	問 2	問 3	問 4	問 5	問 6	問 7	問 8	問 9	問10	問11	問12
問12 高齢者福祉などについてお聞きます													
Q1. 現在サービスを利用している、利用していないに関係なくお答え下さい。この町が実施している高齢者福祉サービスで、今後、利用したい(利用し続けたい)サービスがありますか。(あてはまるもの全てに○)													
1. 配食サービス事業													
2. 紙おむつ等給付事業													

2. 3 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

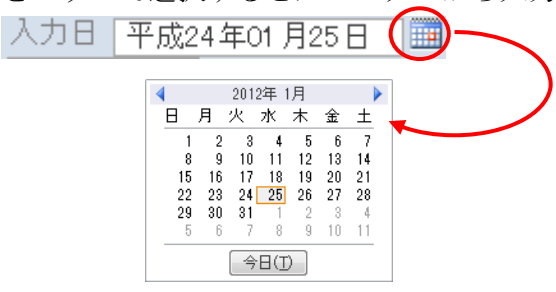
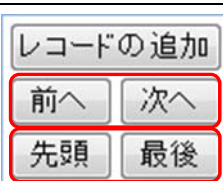
登録内容の一覧、および調査票の登録は以下の様になっている。

住民一覧
住民情報
問 1 あなたのご家族や生活状況について
問 2 運動・閉じこもりについて
問 3 転倒予防について
問 4 口腔・栄養について
問 5 物忘れについて
問 6 日常生活について
問 7 社会参加について
問 8 健康について
問 9 日常生活の状況についてお聞きします。
問 10 健康の状況についてお聞きします。
問 11 介護や介護予防についてお聞きします。
問 12 高齢者福祉などについてお聞きします。
問 13 買い物についてお聞きします。
問 14 自由意見

②基本情報登録

住民の基本情報の登録を行う。

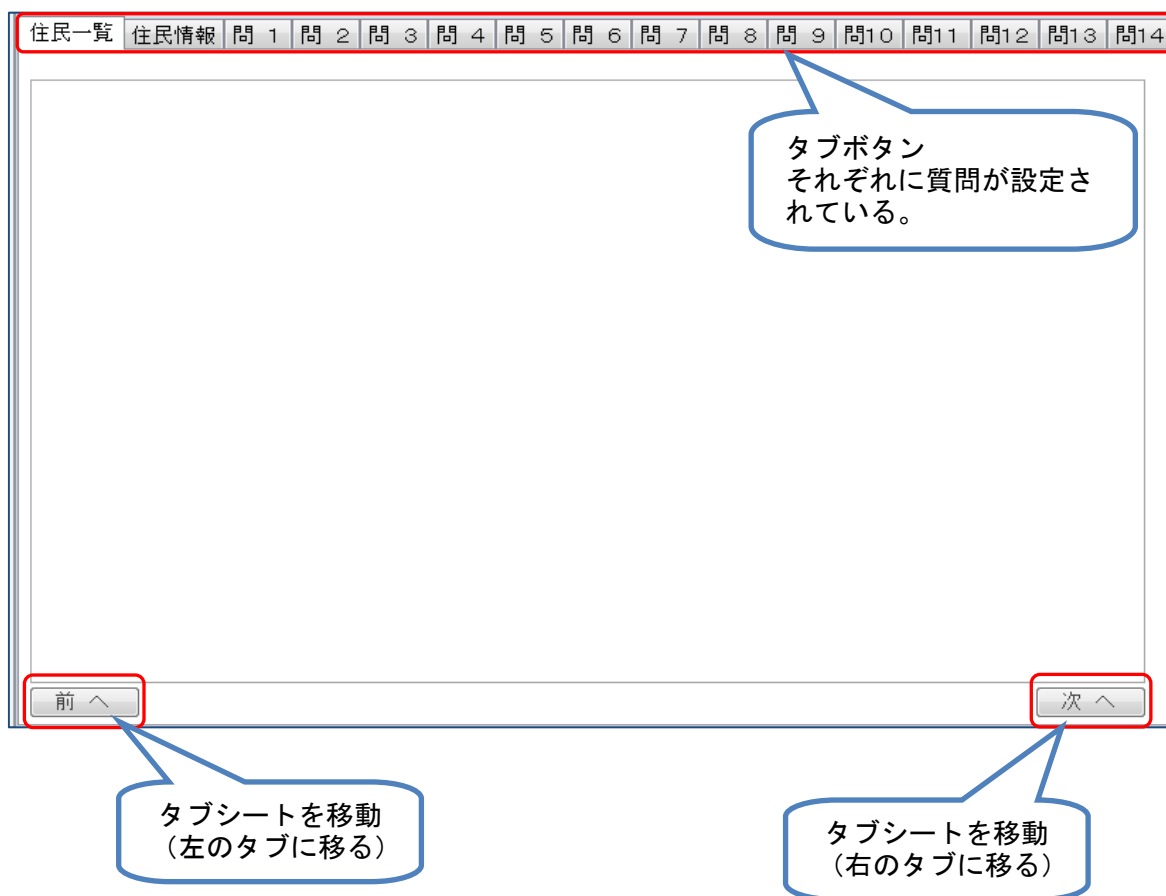
住民の登録は「レコードの追加」ボタンを押すと新規登録用の画面表示になる。

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"> ← 新規にデータを登録する時押下 ← 前後の住民情報に移動 ← 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)
2. 息子
3. 娘
4. 子の配偶者
5. 孫
6. 兄弟・姉妹
7. その他

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

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

記入日

2012年1月
日 月 火 水 木 金 土
1 2 3 4 5 6
8 9 10 11 12 13 14
15 16 17 18 19 20
22 23 24 25 26 27 28
29 30 31 1 2 3 4
5 6 7 8 9 10 11
今日(T)

26日を選択

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	
作成日	作成者			
7		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和21年03月01日	65	87-7555		
平成23年07月22日				
8		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和11年08月01日	75	87-7169		
平成23年07月22日				
9		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和17年05月01日	69	87-9559		
平成23年07月22日				
10		男	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和02年11月01日	84	87-0987		
平成23年07月22日				
11		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和02年03月01日	84			
平成23年07月22日				
12		男	540-0101	福岡県嘉穂郡

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

検索項目 氏名

- 住民番号
- 氏名
- 性別
- 住所1
- 住所2
- 年齢
- 電話番号
- 作成者

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

検索項目 氏名

佐藤

検索フィルタ

フィルタ解除

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			
7		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和21年03月01日	65	87-7555		
平成23年07月22日				
8		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和11年08月01日	75	87-7169		
平成23年07月22日				
9		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和17年05月01日	69	87-9559		
平成23年07月22日				
10		男	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和02年11月01日	84	87-0987		
平成23年07月22日				
11		女	540-0101	福岡県嘉穂郡
昭和02年03月01日	84			
平成23年07月22日				
12		男	540-0101	福岡県嘉穂郡

任意の位置でマウスの右ボタンをダブルクリックすると編集対象になる

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

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)

前 次

※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

調査項目	結果	評価
1. バイクに乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
2. 自転車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
3. 徒歩で一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
4. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
5. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
6. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
7. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
8. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
9. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
10. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
11. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
12. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
13. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
14. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
15. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
16. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
17. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
18. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
19. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
20. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
21. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
22. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
23. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
24. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
25. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
26. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
27. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
28. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
29. 歩行者として一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内
30. 車に乗って一人で外出していますか	<input type="checkbox"/>	2. 1ヶ月以内

調査項目	結果	判定	補足事項
1. バイクに乗って一人で外出していますか	10	30	1. 0点未満、自己 5点未満は、医師等による 4点未満は、医師等による
2. 自転車に乗って一人で外出していますか	20		
3. 徒歩で一人で外出していますか	5		
4. 車に乗って一人で外出していますか	10		
5. 歩行者として一人で外出していますか	10		
6. 車に乗って一人で外出していますか	10		
7. 歩行者として一人で外出していますか	10		
8. 車に乗って一人で外出していますか	10		
9. 歩行者として一人で外出していますか	10		
10. 車に乗って一人で外出していますか	10		
11. 歩行者として一人で外出していますか	10		
12. 車に乗って一人で外出していますか	10		
13. 歩行者として一人で外出していますか	10		
14. 車に乗って一人で外出していますか	10		
15. 歩行者として一人で外出していますか	10		
16. 車に乗って一人で外出していますか	10		
17. 歩行者として一人で外出していますか	10		
18. 車に乗って一人で外出していますか	10		
19. 歩行者として一人で外出していますか	10		
20. 車に乗って一人で外出していますか	10		
21. 歩行者として一人で外出していますか	10		
22. 車に乗って一人で外出していますか	10		
23. 歩行者として一人で外出していますか	10		
24. 車に乗って一人で外出していますか	10		
25. 歩行者として一人で外出していますか	10		
26. 車に乗って一人で外出していますか	10		
27. 歩行者として一人で外出していますか	10		
28. 車に乗って一人で外出していますか	10		
29. 歩行者として一人で外出していますか	10		
30. 車に乗って一人で外出していますか	10		

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

日常生活機能判定調査票

1. あて名のご本人が記入してください。

2. 調査票を記入されたのはどなたですか。

3. 調査票を記入されたのはどなたですか。

4. 調査票を記入されたのはどなたですか。

5. 調査票を記入されたのはどなたですか。

6. 調査票を記入されたのはどなたですか。

7. 調査票を記入されたのはどなたですか。

8. 調査票を記入されたのはどなたですか。

9. 調査票を記入されたのはどなたですか。

10. 調査票を記入されたのはどなたですか。

生活機能判定

1. 日常生活機能判定について

2. 日常生活機能判定について

3. 日常生活機能判定について

4. 日常生活機能判定について

5. 日常生活機能判定について

6. 日常生活機能判定について

7. 日常生活機能判定について

8. 日常生活機能判定について

9. 日常生活機能判定について

10. 日常生活機能判定について

生活機能判定

1. 日常生活機能判定について

2. 日常生活機能判定について

3. 日常生活機能判定について

4. 日常生活機能判定について

5. 日常生活機能判定について

6. 日常生活機能判定について

7. 日常生活機能判定について

8. 日常生活機能判定について

9. 日常生活機能判定について

10. 日常生活機能判定について

問1 あなたのご家族や生活状況について

Q1. 家族構成をお教えてください

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)

(家族など同居されている方のみ)

Q1-1. 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

Q1-2. (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

Q2. あなたは、普通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

Q2-1. (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なんですか(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
14. 不明

Q2-2. (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

Q2-3. (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

Q3. 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

Q4. 現在、収入のある仕事をしていますか はい いいえ

Q5. 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

Q6. 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

Q7. 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

Q8. 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

Q8-1. (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

問2 運動・閉じこもりについて

- Q1. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか
- Q2. 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
- Q3. 15分位続けて歩いていますか
- Q4. 5m以上歩けますか
- Q5. 週に1回以上は外出していますか
- Q6. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか
- Q7. 外出を控えていますか

Q7-1. (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)

- -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
-

Q8. 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

Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(いくつでも)

- -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
-

問3 転倒予防について

- Q1. この1年間に転んだことがありますか
- Q2. 転倒に対する不安は大きいですか
- Q3. 背中が丸くなってきましたか
- Q4. 以前に比べて歩く速度が遅くなって来たと思いますか
- Q5. 杖を使っていますか

問4 口腔・栄養について

- Q1. 6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか
- Q2. 身長 cm 体重 kg
- Q3. 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか
- Q4. お茶や汁物等でむせることがありますか
- Q5. 口の渇きが気になりますか
- Q6. 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
- Q7. 定期的に歯科受診(健診を含む)をしていますか
- Q8. 入れ歯を使用していますか
- Q8-1. (入れ歯のある方のみ)噛み合わせは良いですか
- Q8-2. (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

問5 物忘れについて

- Q1. 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
- Q2. 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
- Q3. 今日が何月何日かわからない時がありますか
- Q4. 5分前のことが思い出せますか
- Q5. 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
-
-
-
-
- Q6. 人に自分の考えをうまく伝えられますか
-
-
-
-

問6 日常生活について

Q1. 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

Q2. 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

Q3. 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

Q4. 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

Q5. 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

Q6. 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

Q7. 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

Q8. 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

Q9. 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

Q10. 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

Q11. 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

Q12. 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

Q13. 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

Q14. 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

Q15. 大便の失敗がありますか

1. ない

2. ときどきある

3. よくある

Q16. 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

Q17. 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

問7 社会参加について

- Q1. 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
- Q2. 新聞を読んでいますか
- Q3. 本や雑誌を読んでいますか
- Q4. 健康についての記事や番組に関心がありますか
- Q5. 友人の家を訪ねていますか
- Q6. 家族や友人の相談にのっていますか
- Q7. 何かあったときに、家族や友人・知人などに相談をしていますか

Q7-1. (相談している方のみ) 相談相手を教えてください(いくつでも)

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

- Q8. 病人を見舞うことができますか
- Q9. 若い人に自分から話しかけることがありますか
- Q10. 趣味はありますか
- Q11. 生きがいはありますか

Q12. 地域活動等に参加していますか(いくつでも)

-
-
-
-
-
-
-

問8 健康について

Q1. 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

Q2. 日常生活に支障のある病気がありますか

はい

いいえ

Q3. 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

Q4. 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

Q5. 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

Q5-1. (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

Q5-2. (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

Q6. 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. その他

Q7. 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

Q8. 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

Q9. (ここ2週間)毎日の生活に充実感がない

はい

いいえ

Q10. (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

Q11. (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

はい

いいえ

Q12. (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

Q13. (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

問9 日常生活の状況についてお聞きします

Q1. 現在の住まいで困っていることを教えてください。(あてはまるもの全てに○)

- 1. 手すりがない
- 2. 老朽化している
- 3. トイレが洋式でない
- 4. 玄関回り、廊下などの段差
- 5. 浴室や浴槽が使いにくい
- 6. 流しや洗面台が使いにくい
- 7. 日当たりが悪い
- 8. ドアが開けにくい
- 9. 特に困っていることはない
- 10. その他

問10 健康の状況についてお聞きします

Q1. 「認知症」とは、脳の疾患(しっかん)を原因として記憶・判断力などの障害が起こり、日常生活に支障が出る状態のことです。認知症への対策として、どのようなことが必要だと思いますか。
(あてはまるもの全てに○)

- 1. 認知症予防教室の開催
- 2. 家族へのカウンセリングの充実
- 3. 認知症に関する相談窓口の充実
- 4. 認知症の早期発見のための診断
- 5. 地域の見守り・支援体制づくり
- 6. 認知症サポート要請講座の開催
- 7. わからない
- 8. 特別必要ない
- 9. その他

問 1 1 介護や介護予防についてお聞きします

Q1. 介護保険制度についてよく分からないことがありますか。(あてはまるもの全てに○)

1. 要介護認定
2. サービスの種類や内容
3. サービスの利用法
4. 介護保険料
5. サービスの利用者負担
6. 介護サービス計画（ケアプラン）
7. トラブルやサービスの利用に関する相談窓口
8. その他

Q2. 在宅で介護をする家族に対しては、どのような支援や理解が必要だと思いますか。
(あてはまるもの全てに○)

1. 介護の方法に関する情報提供
2. 介護に対する職場や地域の理解
3. 介護用品の支給やサービス利用料の軽減など、経済的負担に対する支援
4. 一時的な預かりなど、身体的負担に対する支援
5. 悩みごとの相談や介護者どうしの集まりなど、精神的負担に対する支援
6. その他

Q3. 「介護予防事業」には、要介護(支援)状態になることを予防するために行う、以下の選択肢のような事業があります。この中で、やってみたい・知りたいと思うのはありますか。
(あてはまるもの全てに○)

1. 転倒予防や骨折予防のための運動指導
2. 体力や筋力を向上させるためのトレーニング
3. 食生活や栄養改善など、食事に関する講習
4. むせ、飲み込みや口の中の手入れなどに関する講習
5. うつ病の改善や予防に関する相談
6. 認知症の予防に関する相談
7. 閉じこもりの防止に関する相談
8. 特にない

問 1 2 高齢者福祉などについてお聞きします

Q1. 現在サービスを利用している、利用していないに関係なくお答え下さい。■が実施している高齢者福祉サービスで、今後、利用したい(利用し続けたい)サービスがありますか。(あてはまるもの全てに○)

- 1. 配食サービス事業
- 2. 紙おむつ等給付事業
- 3. 訪問理美容サービス事業
- 4. 在宅寝たがり老人等介護手当給付事業
- 5. 福祉電話設置事業
- 6. 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス事業
- 7. 緊急通報システム事業
- 8. 高齢者等住宅改造費補助事業
- 9. 福祉バス運行事業
- 10. 特にない

Q2. 介護や福祉サービスに関する情報をどこから入手していますか(あてはまるもの全てに○)

- 1. 家族や知人
- 2. 町の広報紙
- 3. 町や広域連合のパンフレット
- 4. 町の相談窓口
- 5. 地域包括支援センター
- 6. 在宅介護支援センター
- 7. 社会福祉協議会
- 8. 民生委員・児童委員
- 9. 施設や居宅のサービス事業者
- 10. テレビやラジオ
- 11. その他

0

Q3. ■の高齢者福祉施策(介護保険サービス以外)について、今後どんな点に力を入れるべきだと思いますか。(あてはまるもの全てに○)

- 1. 健診(検診)や健康づくり
- 2. 安全な住まいづくりの支援
- 3. 経験を活かした就労やボランティアができる仕組み
- 4. 情報提供の充実
- 5. 高齢者やその家族のための相談窓口の充実
- 6. ひとり暮らし高齢者の生活支援
- 7. 要介護高齢者などの弱者に対する見守り
- 8. 趣味や社会活動などの生きがい対策
- 9. 特にない
- 10. その他

■は『実行環境設定』で設定した市町村名が入ります

問13 買い物についてお聞きします

Q1. 買い物についてどう感じていますか。

1. 困っている

2. 困ってない

Q2. どのようなことで困っていますか。(あてはまるもの全てに○)

1. 頼む人がいない

2. 交通の便が悪い

3. 身体が不自由

4. その他

問14 自由意見

その他、の高齢者福祉に関する事で、ご意見・ご要望などがございましたらご記入ください。
(例えば、日常生活の中で特に困っていることなど)

は『実行環境設定』で設定した市町村名が入ります

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 弱	運 動	栄 養	口 腔	閉 籠	認 知	う つ					
				食 事	ベ ッ ド	整 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 雑 誌	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	S19/06/01	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	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	認 知	う つ						
食 事	ベ ッ ド	整 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 誌 読 書	健 康									
訪 問	相 談	見 舞 若 人										
5 分 前	活 動	考 え	食 事									
転 倒	育 中	歩 く	杖	薬								

1	男	S19/06/01	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	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	
2	男	S16/09/01	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	10	90	
			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	10	90	
			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	10	90	
			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	10	90	
			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	10	90	
			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	10	90	
			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				
項目	設問	質問項目	回答	評価
虚	問6-Q1	バスや電車で1人で外出していますか (3. できないの時『いいえ』)	<input type="checkbox"/>	1
	問6-Q2	日用品の買物をしていますか (3. できないの時『いいえ』)	<input type="checkbox"/>	1
	問6-Q5	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』)	<input type="checkbox"/>	1
	問7-Q5	友人の家を訪ねていますか	<input type="checkbox"/>	1
	問7-Q6	家族や友人の相談にのっていますか	<input type="checkbox"/>	1
	運	問2-Q1	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	<input type="checkbox"/>
問2-Q2		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	<input type="checkbox"/>	1
問2-Q3		15分位続けて歩いていますか	<input type="checkbox"/>	1
問3-Q1		この1年間に転んだことがありますか	<input type="checkbox"/>	0
問3-Q2		転倒に対する不安は大きいですか	<input type="checkbox"/>	0
栄	問4-Q1	6ヵ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	<input type="checkbox"/>	0
	問4-Q2	身長 cm 体重 kg (BMI:) 18.5以上が該当		1
口	問4-Q3	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	<input type="checkbox"/>	0
	問4-Q4	お茶や汁物等でむせることがありますか	<input type="checkbox"/>	0
	問4-Q5	口の渇きが気になりますか	<input type="checkbox"/>	0
閉	問2-Q5	週に1回以上は外出していますか	<input type="checkbox"/>	1
	問2-Q6	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	<input type="checkbox"/>	0
認	問5-Q1	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	<input type="checkbox"/>	1
	問5-Q2	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	<input type="checkbox"/>	0
	問5-Q3	今日が何月何日かわからない時がありますか	<input type="checkbox"/>	0
うつ	問8-Q9	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	<input type="checkbox"/>	0
	問8-Q10	(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"/>	0
	問8-Q11	(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"/>	0
	問8-Q12	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	<input type="checkbox"/>	0
	問8-Q13	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	<input type="checkbox"/>	0

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	問6-Q1	バスや電車で1人で外出していますか (3. できないの時『いいえ』)	1	0
	問6-Q2	日用品の買物をしていますか (3. できないの時『いいえ』)	1	0
	問6-Q5	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7-Q5	友人の家を訪ねていますか	1	0
	問7-Q6	家族や友人の相談にのっていますか	1	0
運	問2-Q1	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1	0
	問2-Q2	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2-Q3	15分位続けて歩いていますか	1	0
	問3-Q1	この1年間に転んだことがありますか	0	1
	問3-Q2	転倒に対する不安は大きいですか	0	1
栄	問4-Q1	6ヵ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	0	1
	問4-Q2	身長 cm 体重 kg (BMI:) 18.5以上が該当		
口	問4-Q3	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4-Q4	お茶や汁物等でむせることがありますか	0	1
	問4-Q5	口の渇きが気になりますか	0	1
閉	問2-Q5	週に1回以上は外出していますか	1	0
	問2-Q6	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	0	1
認	問5-Q1	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5-Q2	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5-Q3	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8-Q9	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	0	1
	問8-Q10	(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8-Q11	(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8-Q12	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	0	1
	問8-Q13	(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	補足事項	
A D L			
食事	10	90 100点：自立 60点以下：起居移動に介助が必要 40点以下：ほぼすべてに介助が必要	
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		0 4点：やや弱い 0～3点：弱い
買物	0		
食事用意	0		
支払	0		
預貯金	0		
I D L			
現金書留	1	4 0～3点：弱い	
新聞	1		
本や雑誌	1		
音楽への関心	1		
社会的機能			
友人の援助を得	1	4 0～3点：弱い	
友人からの相談	1		
友人への相談	1		
認知機能			
友人への話しかけ	1	0 0～4 1：1日以上の誤り 2：2日以上の誤り 3：3日以上の誤り 4：4日以上の誤り 5：5日以上の誤り 6：6日以上の誤り	
物振るわぬことが無い状態か	1		
その日の活動	1		
人に助けを頼まずに歩くことができるか	1		
預貯金	1		
転倒リスク			
転倒経験	0	0 6点以上：リスクあり	
背中丸く	0		
歩く速度	0		
杖の使用	0		
薬の種類	0		

※1日知覚検査は選択された項目を元に判定を行っています

評価項目			配点	回答
A D L	問 6-6	食事	10	「1. できる」
			5	「2. 一部介助（おかずを切ってもらうなど）があればできる」
			0	「3. できない」問 6-7 ベッドへの
	問 6-7	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）
	問 6-9	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 6-10	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 6-11	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 6-12	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 6-13	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 6-14	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 6-15	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 6-16	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」	

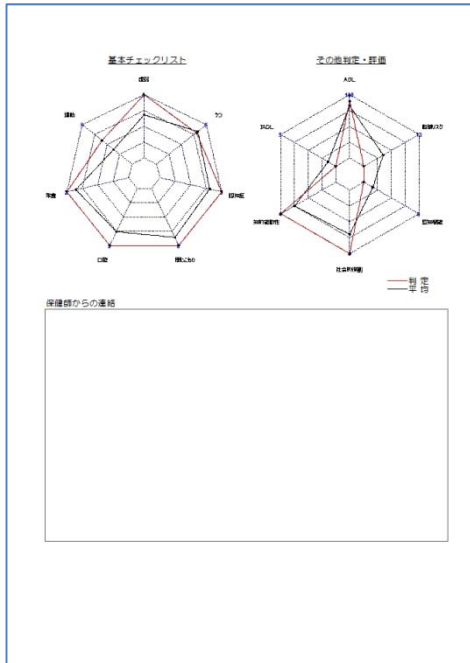
評価項目		配点	回答
I ADL	問 6-1	外出	1 「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0 「できない」
	問 6-2	買物	1 「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0 「できない」
	問 6-3	食事用意	1 「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0 「できない」
	問 6-4	支払	1 「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0 「できない」
	問 6-5	預貯金	1 「1. できるし、している」または「2. できるけどしていない」
			0 「できない」
社会参加	問 7-1	年金書類	1 「1. はい」
			0 「2. いいえ」
	問 7-2	新聞	1 「1. はい」
			0 「2. いいえ」
	問 7-3	本や雑誌	1 「1. はい」
			0 「2. いいえ」
	問 7-4	健康への関心	1 「1. はい」
			0 「2. いいえ」
社会的役割	問 7-5	友人の家訪問	1 「1. はい」
			0 「2. いいえ」
	問 7-6	友人からの相談	1 「1. はい」
			0 「2. いいえ」
	問 7-9	病人の見舞い	1 「1. はい」
			0 「2. いいえ」
	問 7-10	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 style="text-align: center;">↓</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 style="text-align: center;">↓</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 style="text-align: center;">↓</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 3-1	転倒経験	5	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問 3-3	背中丸く	2	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問 3-4	歩く速度	2	「1. はい」
			0	「2. いいえ」
	問 3-5	杖の使用	2	「1. はい」
			0	「2. いいえ」

・総合評価

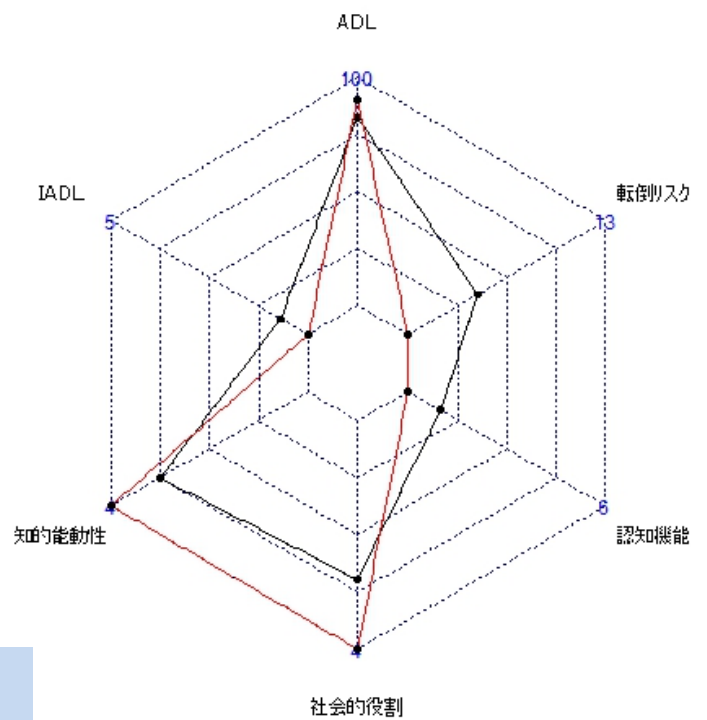
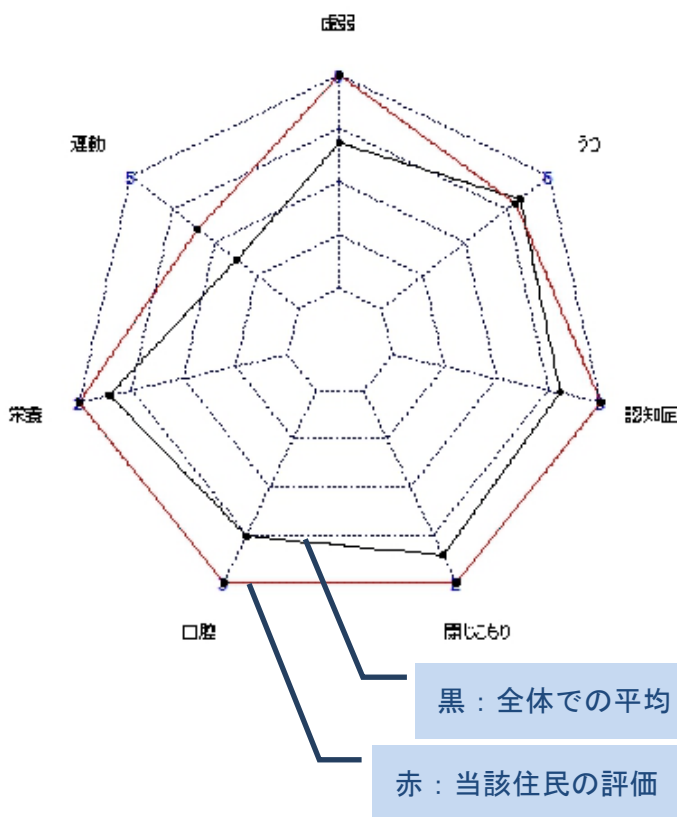
基本チェックリスト、その他判定・評価の点数をグラフで表示します。

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		
7		女 昭和21年03月01日
問1 あなたのご家族や生活状況について		
1. 家族構成をお教えてください 家族など同居（二世帯住宅を含む） (ご家族など同居されている方のみ)		
2. 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） 2人		
<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 子の配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> その他		
Q1-2. (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 ない		
Q2. 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 介護・介助は必要ない		
Q2-1. (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なんですか (いくつでも)		
<input type="checkbox"/> 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> がん(悪性新生物) <input type="checkbox"/> 呼吸器の病気(肺炎腫・肺炎等) <input type="checkbox"/> 関節の病気(リウマチ等) <input type="checkbox"/> 認知症(アルツハイマー病等) <input type="checkbox"/> パーキンソン病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 視覚・聴覚障害 <input type="checkbox"/> 骨折・転倒 <input type="checkbox"/> 脊椎損傷 <input type="checkbox"/> 高齢による衰弱 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明		
Q2-2. (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		
Q2-3. (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		
Q3. 年金の種類は次のどれですか 国民年金		
Q4. 現在、収入のある仕事をしていますか いいえ		
Q5. 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 ややゆとりがある		
Q6. お住まいは一戸建て、または集合住宅のどちらですか 一戸建て		
Q7. お住まいは、次のどれにあたりますか 持家		
Q8. お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか いいえ		
Q8-1. (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

7		女	昭和21年03月01日
---	--	---	-------------

問2 運動・閉じこもりについて

- Q1. 階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか・・・・・・・・・・・・ はい
- Q2. 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
- Q3. 15分位続けて歩いていますか・・・・・・・・・・・・ はい
- Q4. 5m以上歩けますか・・・・・・・・・・・・ はい
- Q5. 週に1回以上は外出していますか・・・・・・・・・・・・ はい
- Q6. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q7. 外出を控えていますか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q7-1. (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)
- 病気 障害(脳卒中の後遺症など) 足腰などの痛み トイレの心配(失禁など)
- 耳の障害(聞こえの問題など) 目の障害 外での楽しみがない
- 経済的に出られない その他
- Q8. 買物、散歩で外出する頻度はどのくらいですか
- A. 買物・・・週2、3日
- B. 散歩・・・週1日未満
- Q9. 外出する際の移動手段は何ですか
- 徒歩 自転車 バイク 自動車(自分で運転) 自動車(人に乗せてもらう)
- 電車 路線バス 病院や施設のバス 車いす 電動車いす(カート)
- 歩行器・シルバーカー タクシー 福祉バス その他

問3 転倒予防について

- Q1. この1年間に転んだことがありますか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q2. 転倒に対する不安は大きいですか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q3. 背中が丸くなってきましたか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q4. 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q5. 杖を使っていますか・・・・・・・・・・・・ いいえ

問4 口腔・栄養について

- Q1. 6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q2. 身長 153 cm 体重 57 kg
- Q3. 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
- Q4. お茶や汁物等でむせることがありますか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q5. 口の渇きが気になりますか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q6. 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・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q7. 定期的に歯科受診(健診を含む)をしていますか・・・・・・・・・・・・ はい
- Q8. 入れ歯を使用していますか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q8-1. (入れ歯のある方のみ) 噛み合わせは良いですか・・・・・・・・・・・・ いいえ
- Q8-2. (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・・・・・・・・・・・・ いいえ

日常生活圏域ニーズ調査

7		女	昭和21年03月01日
---	--	---	-------------

問5 物忘れについて

Q1. 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言われますか いいえ

Q2. 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

Q3. 今日が何月何日かわからない時がありますか..... いいえ

Q4. 5分前のことが思い出せますか..... はい

Q5. 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

困難なくできる

Q6. 人に自分の考えをうまく伝えられますか

伝えられる

日常生活圏域ニーズ調査

7 女 昭和21年03月01日

問6 日常生活について

- Q1. 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
- Q2. 日用品の買物をしていますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できるけどしていない
- Q3. 自分で食事の用意をしていますか・・・・・・・・・・・・・・・・ できるけどしていない
- Q4. 請求書の支払いをしていますか・・・・・・・・・・・・・・・・ できるし、している
- Q5. 預貯金の出し入れをしていますか・・・・・・・・・・・・・・ できない
- Q6. 食事は自分で食べられますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 一部介助（おかずを切ってもら
- Q7. 寝床に入るとき、何らかの介助を受けますか・・・・・・・・ 一部介助があればできる
- Q8. 座っていることができますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できる
- Q9. 自分で洗面や歯磨きができますか・・・・・・・・・・・・・・ できる
- Q10. 自分でトイレができますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できる
- Q11. 自分で入浴ができますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できる
- Q12. 50m以上歩けますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できる
- Q13. 階段を昇り降りできますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できる
- Q14. 自分で着替えができますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できる
- Q15. 大便の失敗がありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ない
- Q16. 尿もれや尿失禁がありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ない
- Q17. 家事全般ができていますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ できている

問7 社会参加について

- Q1. 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
- Q2. 新聞を読んでいますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい
- Q3. 本や雑誌を読んでいますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい
- Q4. 健康についての記事や番組に関心がありますか・・・・・・・・ はい
- Q5. 友人の家を訪ねていますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい
- Q6. 家族や友人の相談にのっていますか・・・・・・・・・・・・・・ はい
- Q7. 何かあったときに、家族や友人・知人などに相談をしていますか・・・ はい

Q7-1.（相談している方のみ）相談相手を教えてください

- 配偶者(夫・妻) 息子 娘 子の配偶者 兄弟・姉妹 友人・知人
 医師・歯科医師・看護師 民生委員 自治会・町内会 老人クラブ
 社会福祉協議会 地域包括支援センター ケアマネジャー 役所・役場
 その他

- Q8. 病人を見舞うことができますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい
- Q9. 若い人に自分から話しかけることがありますか・・・・・・・・・・ はい
- Q10. 趣味はありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい
- Q11. 生きがいはありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい

Q12. 地域活動等に参加していますか（いくつでも）

- 祭り・行事 自治会・町内会 サークル・自主グループ（住民グループ）
 老人クラブ ボランティア活動 その他
 参加していない

日常生活圏域ニーズ調査

7 女 昭和21年03月01日

問8 健康について

- Q1. 普段、ご自分で健康だと思いますか・・・・・・・・・・・・・・ 健康でない
- Q2. 日常生活に支障のある病気がありますか・・・・・・・・・・・・・・ はい
- Q3. 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) 心臓病 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 うつ病 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
- Q4. 現在、医師の処方した薬を何種類飲んでいますか・・・・・・・・・・・・・・
- Q5. 現在、病院・医院(診療所、クリニック)に通院していますか・・・・ いろいろ
 Q5-1. (通院している方のみ) その頻度は次のどれですか。・・・・
 Q5-2. (通院している方のみ) 通院に介助は必要ですか。・・・・ いろいろ
- Q6. 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 夜間対応型訪問介護 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
- Q7. お酒は飲みますか・・・・・・・・・・・・・・
- Q8. タバコは吸っていますか・・・・・・・・・・・・・・
- Q9. (ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない・・・・・・・・・・・・・・ いろいろ
- Q10. (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・・・・ いろいろ
- Q11. (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 いろいろ
- Q12. (ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない・・・・・・・・・・・・・・ いろいろ
- Q13. (ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする・・・・・・・・・・・・・・ いろいろ

問9 日常生活の状況についてお聞きします。

- Q1. 現在の住まいで困っていることを教え
 手すりがない 流しや洗面台が使いにくい
 老朽化している 日当たりが悪い
 トイレが洋式でない ドアが開けにくい
 玄関回り、廊下などの段差 特に困っていることはない
 浴室や浴槽が使いにくい その他

問10 健康の状況についてお聞きします。

- Q1. 「認知症」とは、脳の疾患(しっかん)を原因として記憶・判断力などの障害がおこり、日常生活に支障が出る状態のことです。認知症への対策として、どのようなことが必要だと思いますか
 認知症予防教室の開催 認知症サポート要講座の開催
 家族へのカウンセリングの充実 わからない
 認知症に関する相談窓口の充実 特別必要ない
 認知症の早期発見のための診断
 地域の見守り・支援体制づくり その他

日常生活圏域ニーズ調査

7		女	昭和21年03月01日
---	--	---	-------------

問1-1 介護や介護予防についてお聞きします。

Q1. 介護保険制度についてよく分からないことがありますか。

- 要介護認定
- サービスの種類や内容
- サービスの利用法
- 介護保険料
- サービスの利用者負担
- 介護サービス計画（ケアプラン）
- トラブルやサービスの利用に関する相談窓口
- その他

Q2. 在宅で介護をする家族に対しては、どのような支援や理解が必要だと思いますか。

- 介護の方法に関する情報提供
- 介護に対する職場や地域の理解
- 介護用品の支給やサービス利用料の軽減など、経済的負担に対する支援
- 一時的な預かりなど、身体的負担に対する支援
- 悩みごとの相談や介護者どうしの集まりなど、精神的負担に対する支援
- その他

Q3. 「介護予防事業」には、要介護（支援）状態になることを予防するために行う、以下の選択肢のような事業があります。この中で、やってみたい・知りたいと思うのはありますか。

- 転倒予防や骨折予防のための運動指導
- 体力や筋力を向上させるためのトレーニング
- 食生活や栄養改善など、食事に関する講習
- むせ、飲み込みや口の中の手入れなどに関する講習
- うつ病の改善や予防に関する相談
- 認知症の予防に関する相談
- 閉じこもりの防止に関する相談
- 特にない

日常生活圏域ニーズ調査

7 女 昭和21年03月01日

問12 介護や介護予防についてお聞きします。

Q1. 現在サービスを利用している、利用していないに関係なくお答え下さい。この町が実施している高齢者福祉サービスで、今後、利用したい（利用し続けたい）サービスがありますか

- 配食サービス事業
- 紙おむつ等給付事業
- 訪問理美容サービス事業
- 在宅寝たきり老人等介護手当給付事業
- 福祉電話設置事業
- 寝具類等洗濯乾燥消毒サービス事業
- 緊急通報システム事業
- 高齢者等住宅改造費補助事業
- 福祉バス運行事業
- 特になし

Q2. 介護や福祉サービスに関する情報をどこから入手していますか

- 家族や知人
- 町の広報紙
- 町や広域連合のパンフレット
- 町の相談窓口
- 地域包括支援センター
- 在宅介護支援センター
- 社会福祉協議会
- 民生委員・児童委員
- 施設や居宅のサービス事業者
- テレビやラジオ
- その他

Q3. この町の高齢者福祉施策（介護保険サービス以外）について、今後どんな点に力を入れるべきだと思いますか。

- 健診（検診）や健康づくり
- 安全な住まいづくりの支援
- 経験を活かした就労やボランティアができる仕組み
- 情報提供の充実
- 高齢者やその家族のための相談窓口の充実
- ひとり暮らし高齢者の生活支援
- 要介護高齢者などの弱者に対する見守り
- 趣味や社会活動などの生きがい対策
- 特になし
- その他

問13 買い物についてお聞きします。

Q1. 買い物についてどう感じていますか。 困ってない

Q2. どのようなことで困っていますか。

- 頼む人がいない
- 交通の便が悪い
- 身体が不自由
- その他

日常生活圏域ニーズ調査

7		女	昭和21年03月01日
---	--	---	-------------

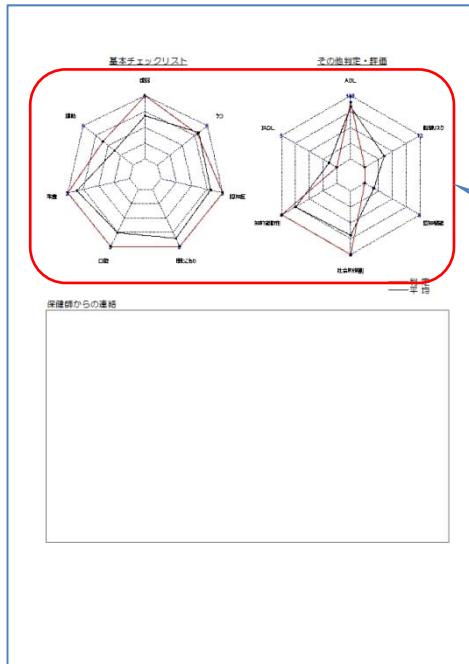
問14 買い物についてお聞きします。

その他、この町の高齢者福祉に関することで、ご意見・ご要望などがございましたらご記入ください。
。（例えば、日常生活の中で特に困っていることなど）

4. 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

4. 1 環境の構築

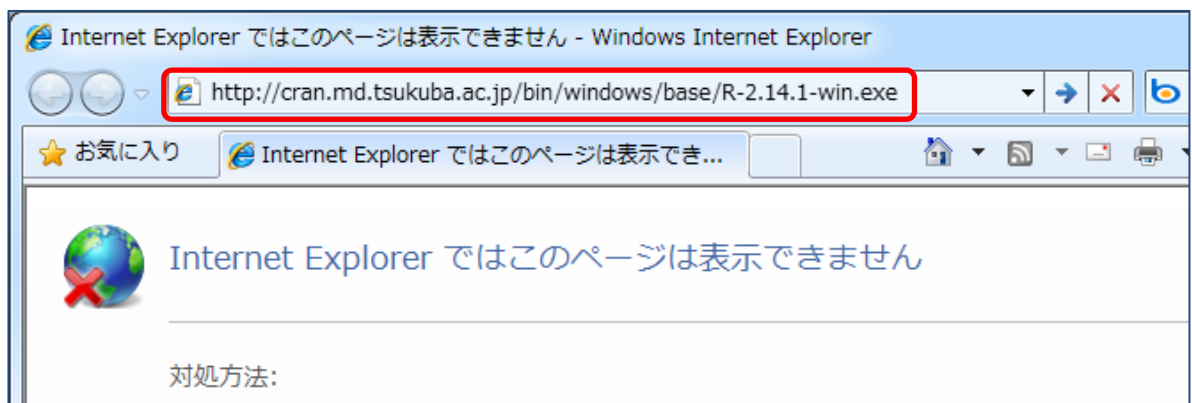
(1) 作表用プログラムのインストール

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。

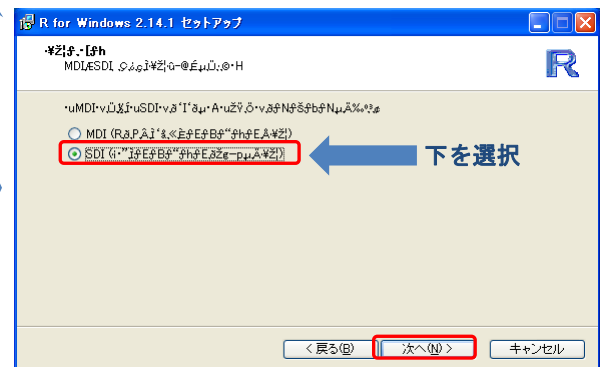
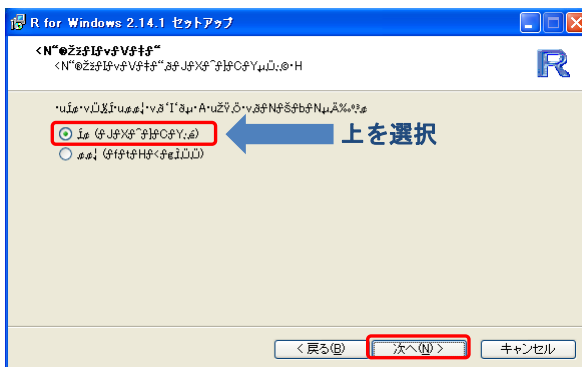
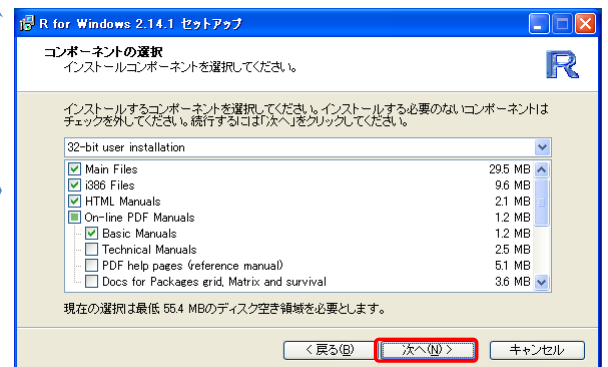
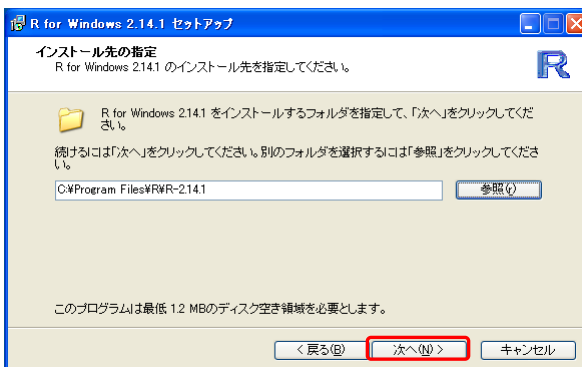
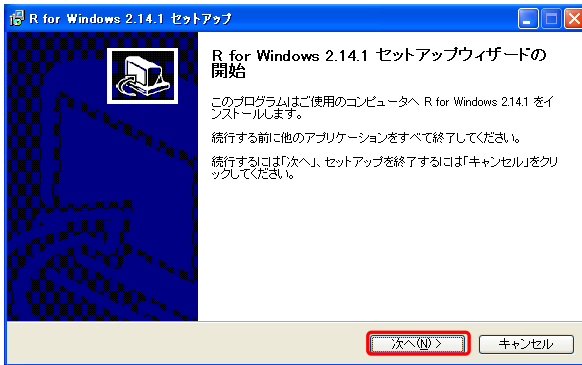
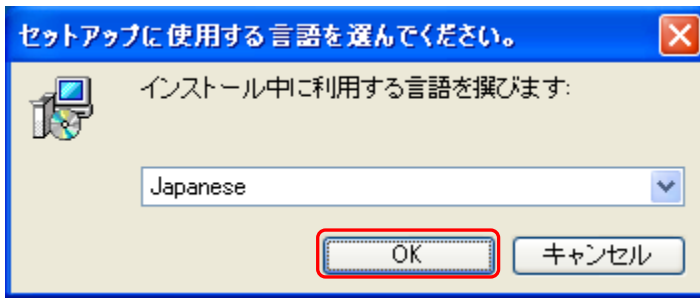
<http://cran.md.tsukuba.ac.jp/bin/windows/base/R-2.14.1-win.exe>



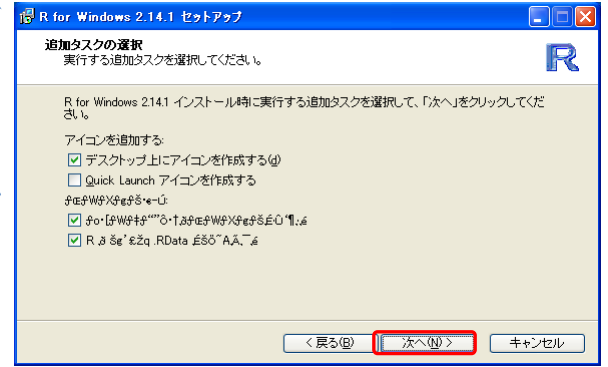
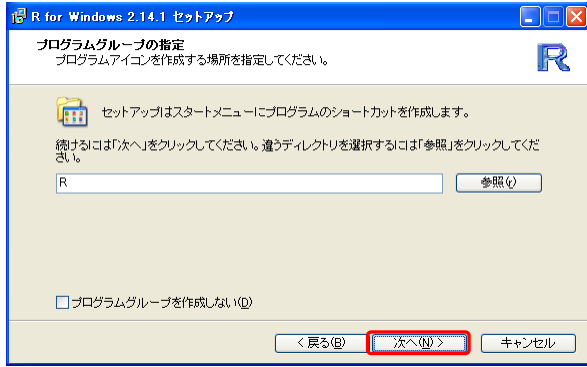
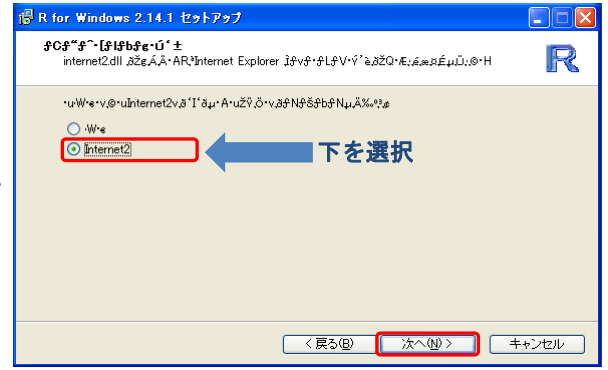
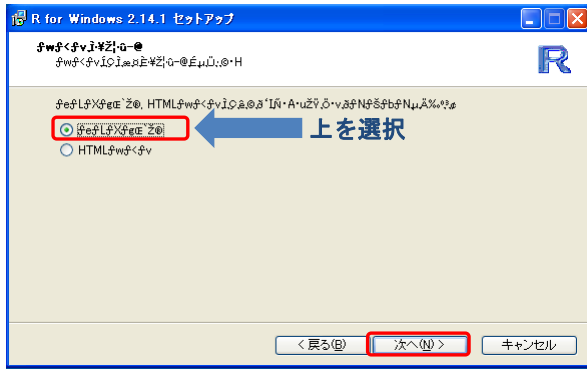
②ダウンロードしたプログラムをダブルクリックしてインストーラを起動します。



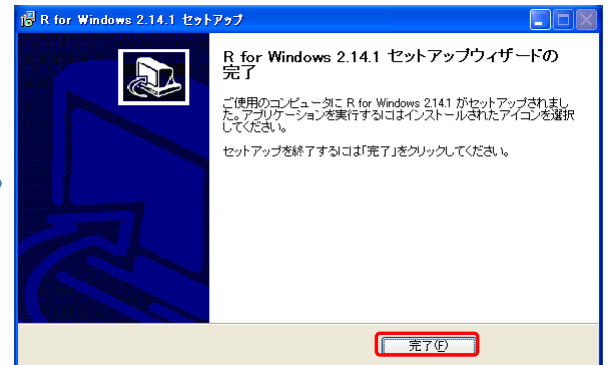
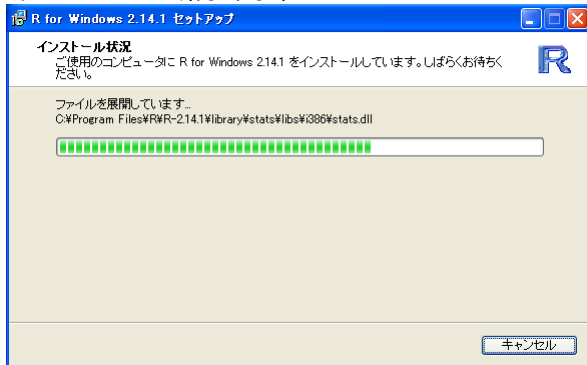
③インストール



文字化けは気にしないで次へ



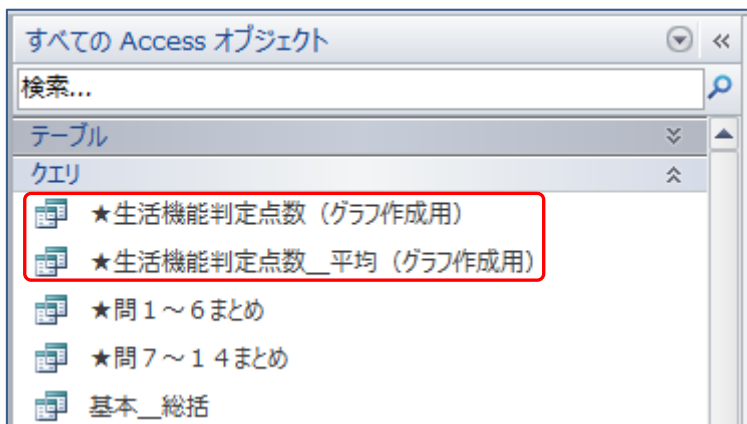
インストールが始まります



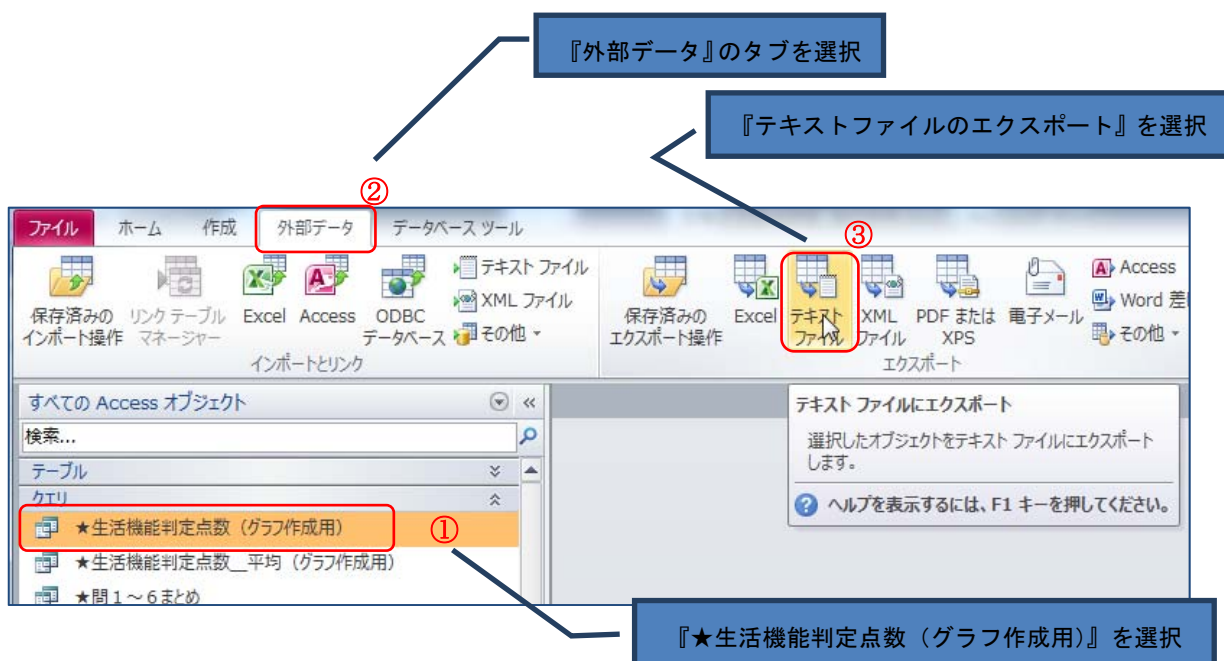
4. 2 グラフ作成用データの作成

Accessに登録されたデータからレーダーチャート作成用のデータを作成します。
個人のデータと全体の平均の2種類作成します。

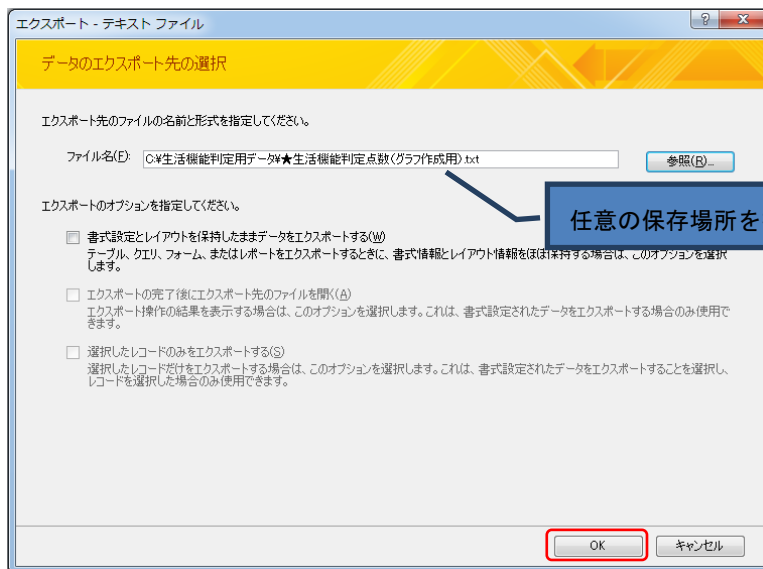
以下の2つのクエリがレーダーチャートのデータになります。



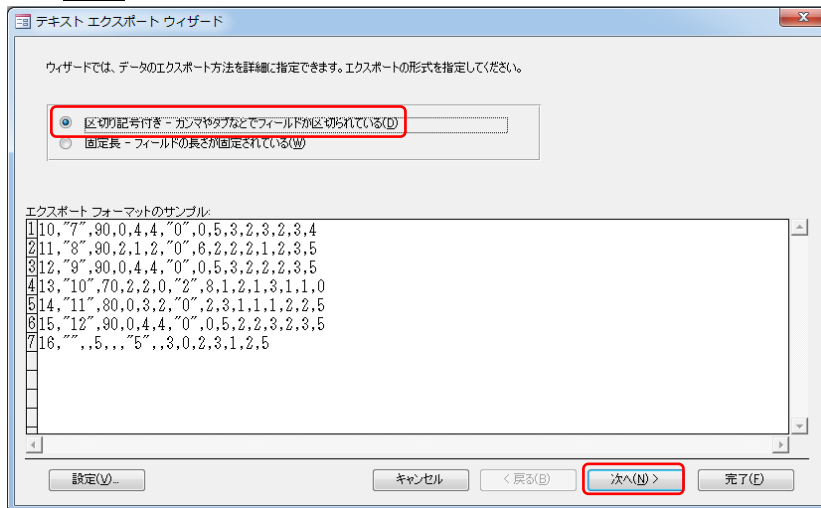
(1) 『★生活機能判定点数 (グラフ作成用)』のエクスポート



(2) データの出力先を指定します。

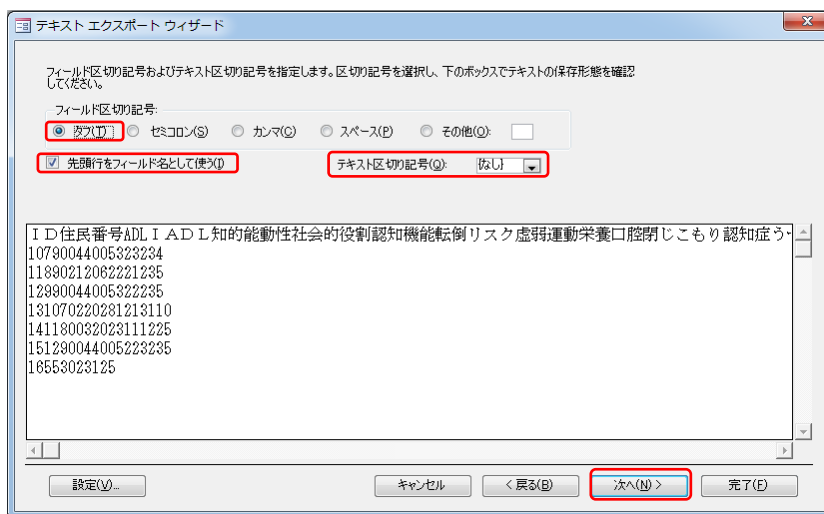


(3) 次へ ボタンを押す



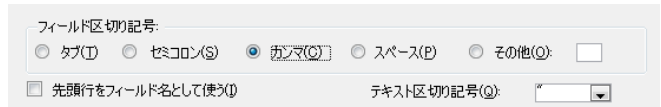
(4) 保存形態の指定

以下の形に設定を行います。

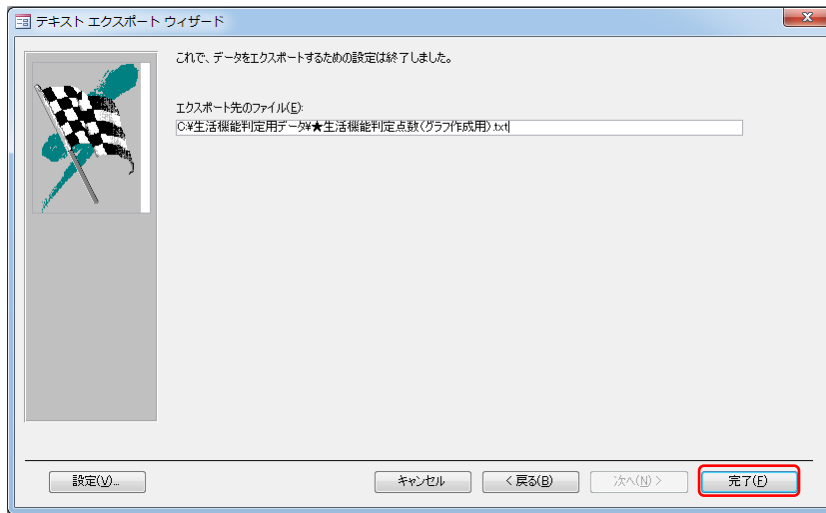


フィールド区切り記号：タブ
先頭行をフィールド名として使う
テキスト区切り記号：なし

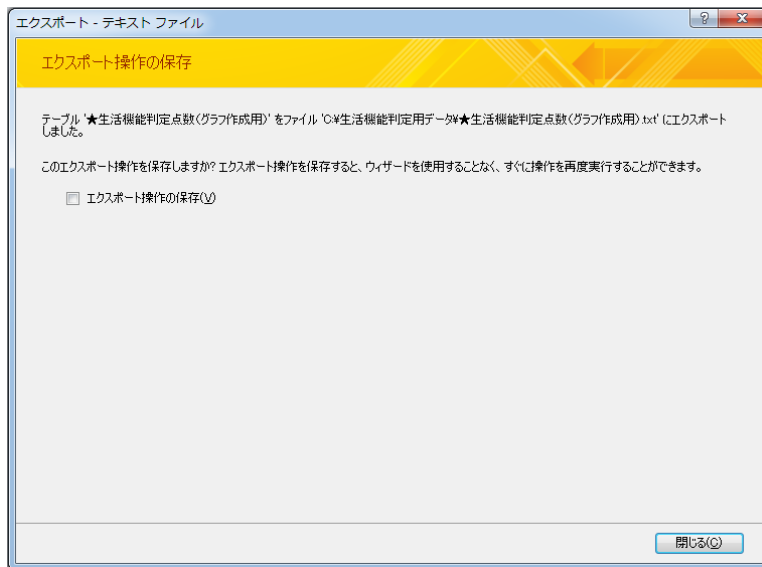
変更前の設定内容



(5) エクスポート先のファイルが正しいことを確認して完了ボタンを押す。



(6) 正常に終了すると以下ウィンドウが表示されます。

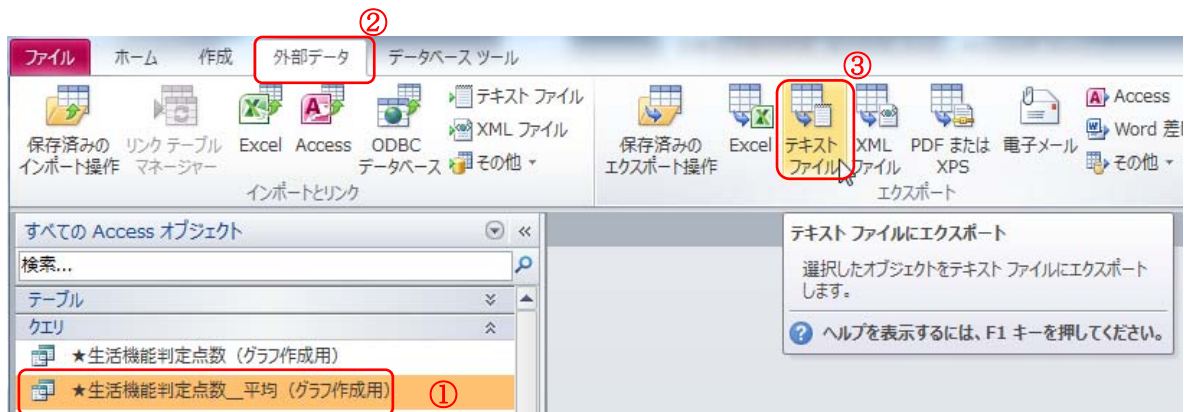


出力されたデータの例

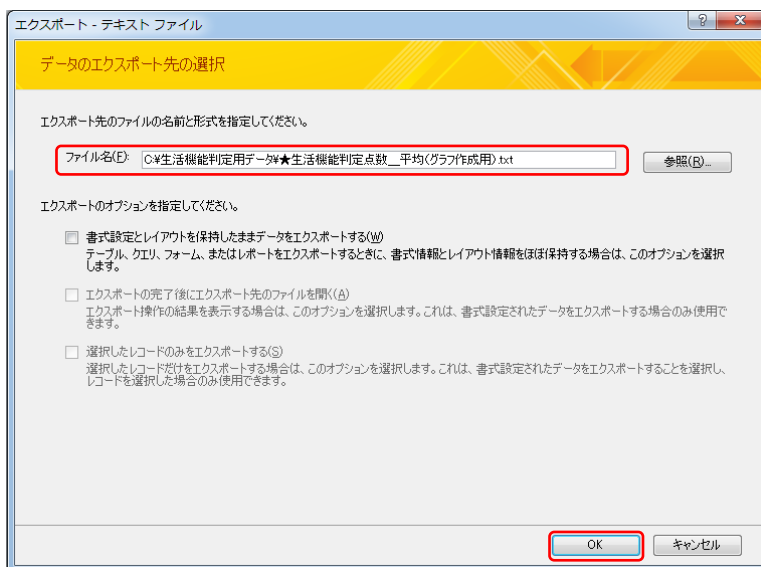
ID	住民番号	ADL	IADL	知的能動性	社会的役割	認知機能
10	7 90	0	4 4	0 0	5 3	2 3
11	8 90	2	1 2	0 6	2 2	2 1
12	9 90	0	4 4	0 0	5 3	2 2
13	10 70	2	2 0	2 8	1 2	1 3
14	11 80	0	3 2	0 2	3 1	1 1
15	12 90	0	4 4	0 0	5 2	2 3
16		5		5	3 0	2 3

(7) 『★生活機能判定点数_平均 (グラフ作成用)』 のエクスポート

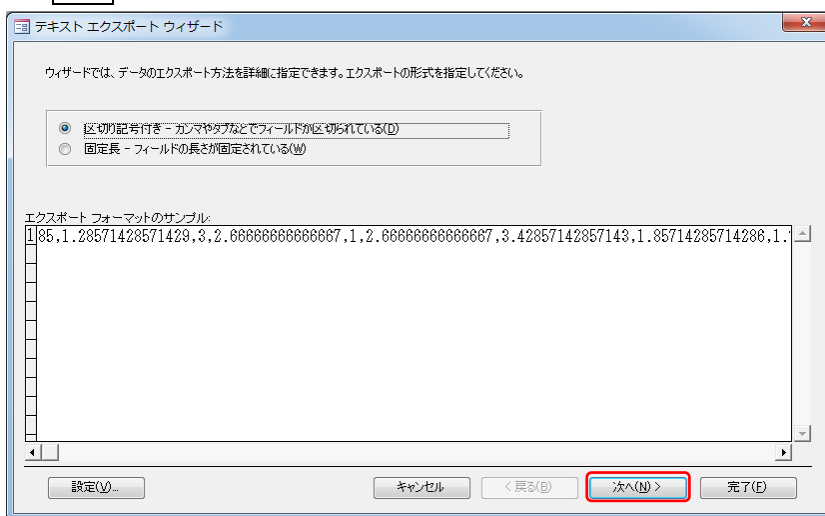
(1) ~ (6) と同様の処理になります。



(8) データの出力先を指定します。

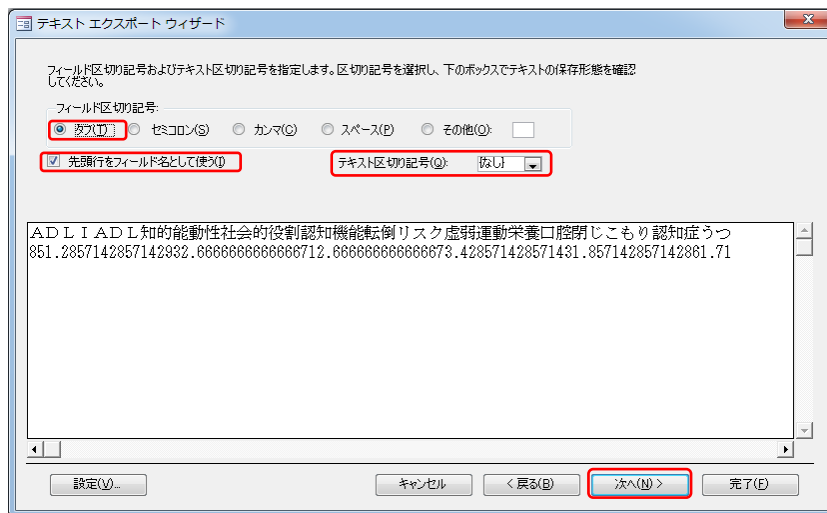


(9) 次へ ボタンを押す

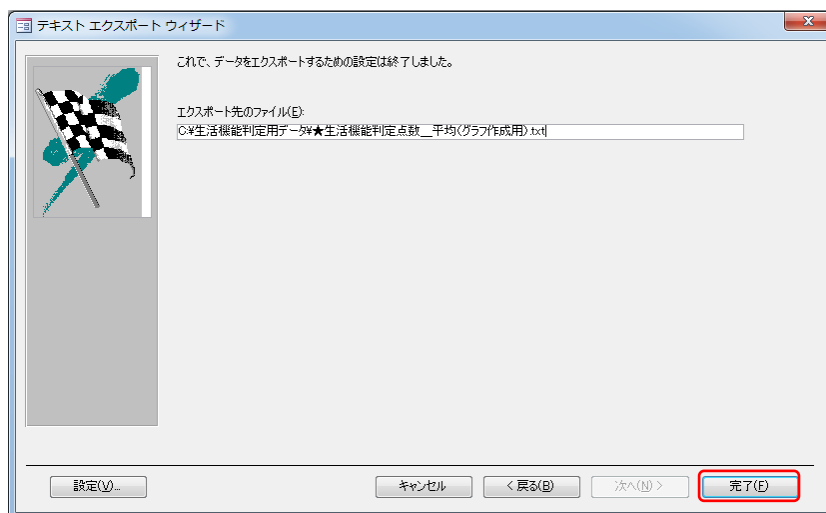


(10) 保存形態の指定

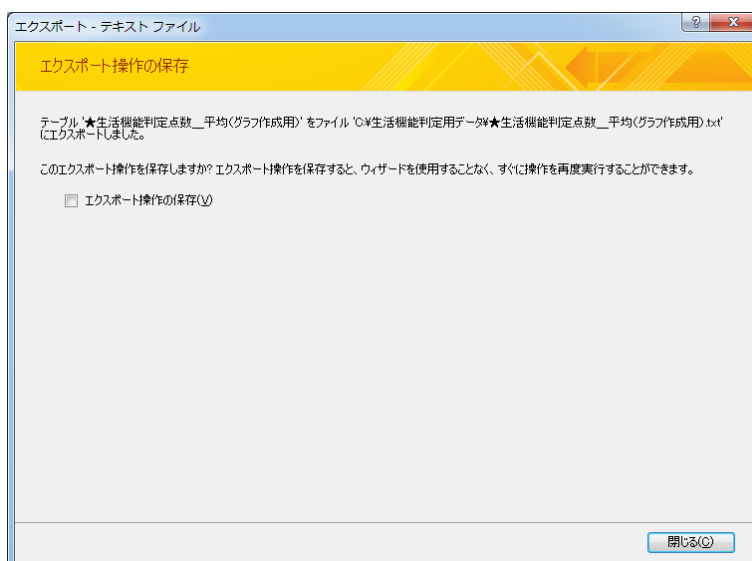
以下の形に設定を行います。



(5) エクスポート先のファイルが正しいことを確認して完了ボタンを押す。



(6) 正常に終了すると以下ウィンドウが表示されます。



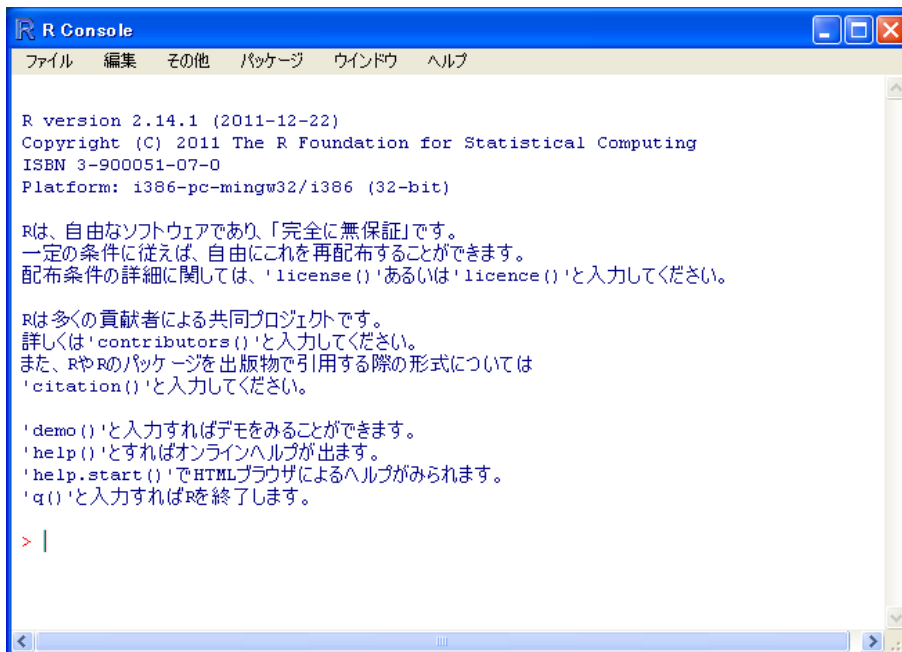
4. 3 レーダーチャートの作成

(1) プログラムの起動

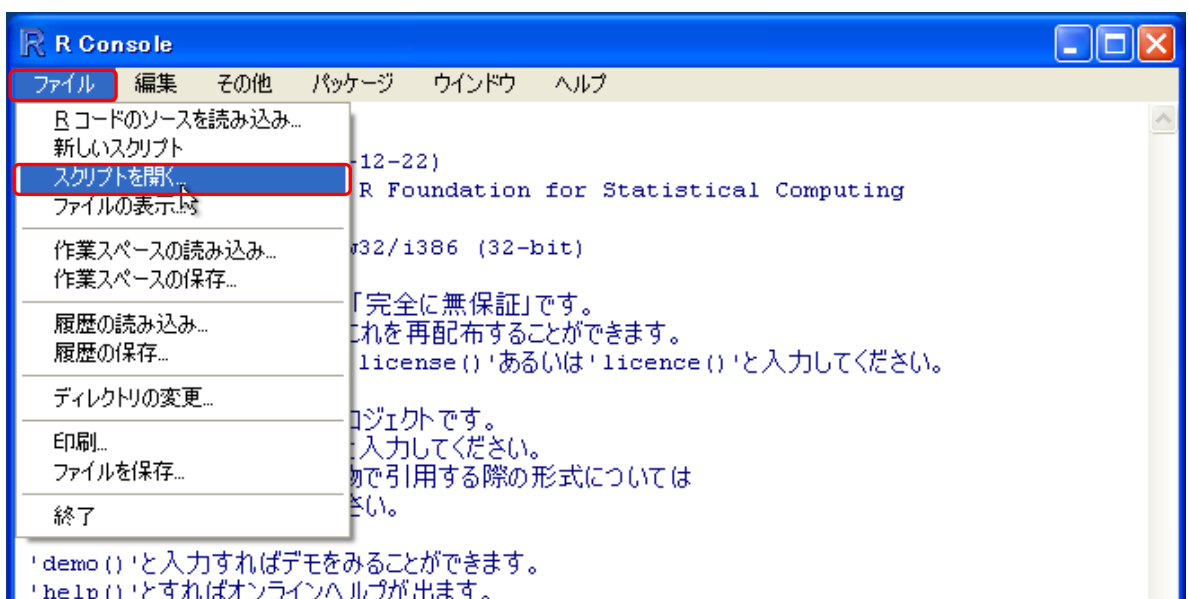
インストールにより以下の様なアイコンがデスクトップに作成されているのでこれをマウスボタンをダブルクリックして起動します。



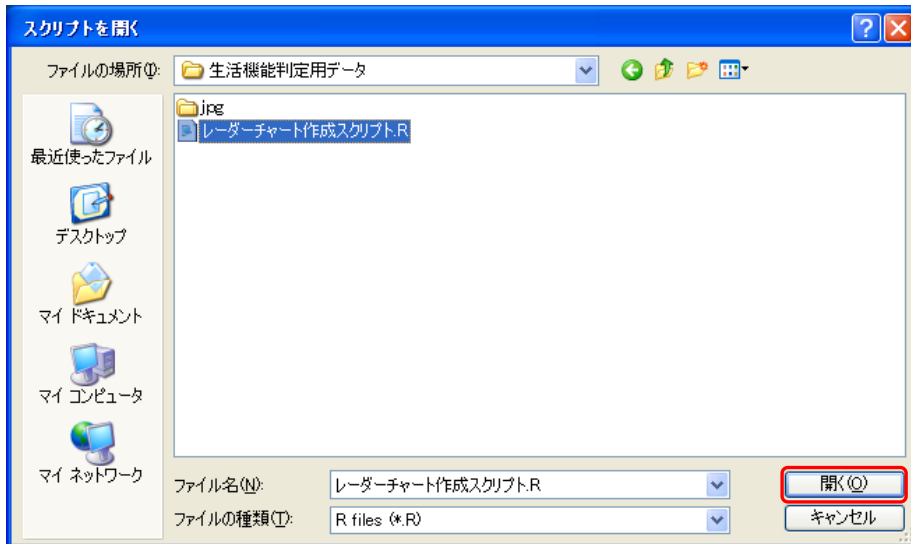
(2) 起動画面



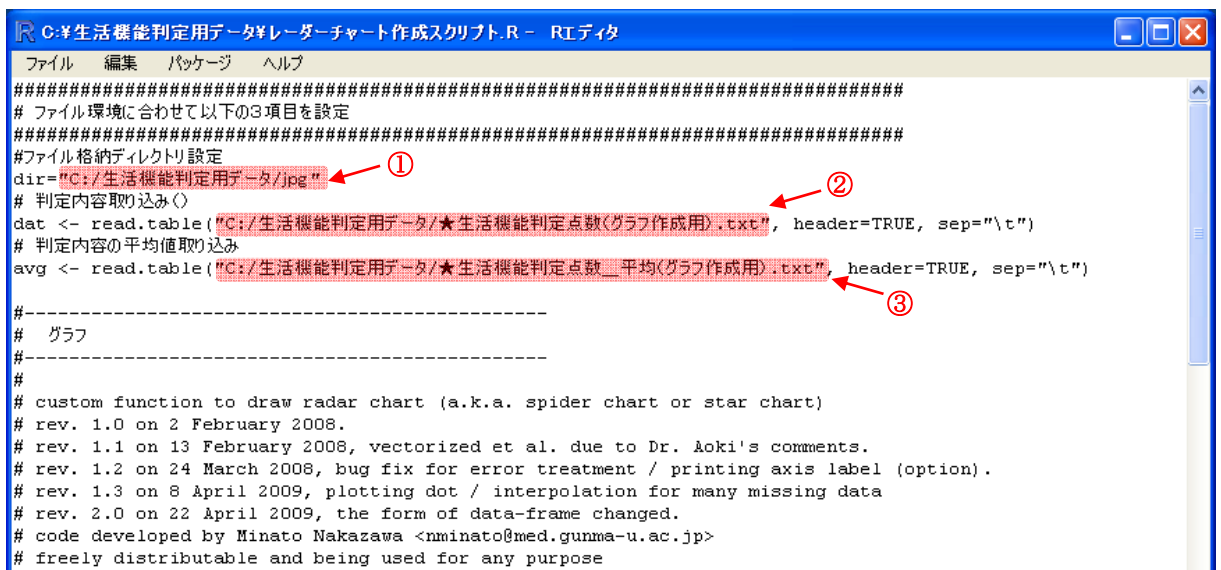
(3) 「ファイル」 - 「スクリプトを開く」を選択



- (4) 以下のウィンドウが開くので配布されたデータにある「レーダーチャート作成スクリプト.R」を選んで「開く」ボタンを押します。



- (5) 別のウィンドウが開いて、グラフ作成に必要なプログラムが呼び出されるので、3つの項目を実際に使用している環境に合わせて変更します。(Windows上でディレクトリの指定は'¥'ですが、ここでは'/'になるので注意して下さい)



- ①レーダーチャート格納ディレクトリ設定

作成したレーダーチャートの保存先フォルダを指定します。

- ②38ページの『(1)『★生活機能判定点数 (グラフ作成用)』のエキスポート』で作成したデータを設定します。

- ③41ページの『(7)『★生活機能判定点数_平均 (グラフ作成用)』のエキスポート』で作成したデータを設定します。

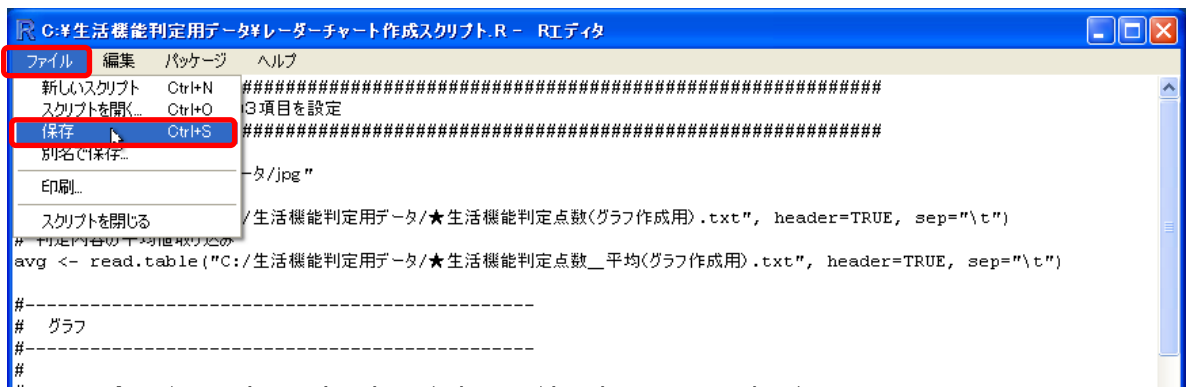
『①レーダーチャート格納ディレクトリ設定』した内容は実行環境設定のグラフ画像保存フォルダで指定してください（最後に¥が追加されているので注意）

実行環境設定

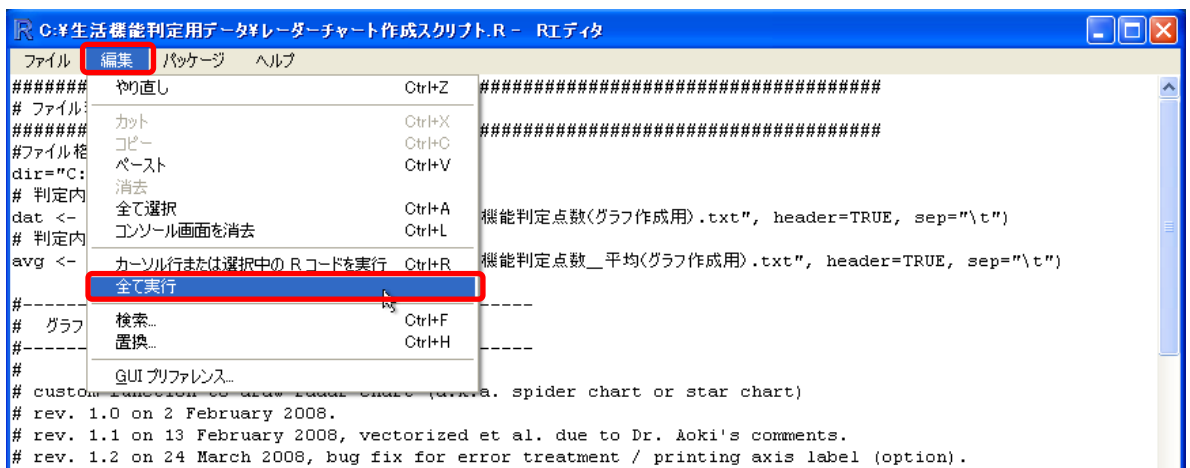
グラフ画像保存フォルダ

市町村名

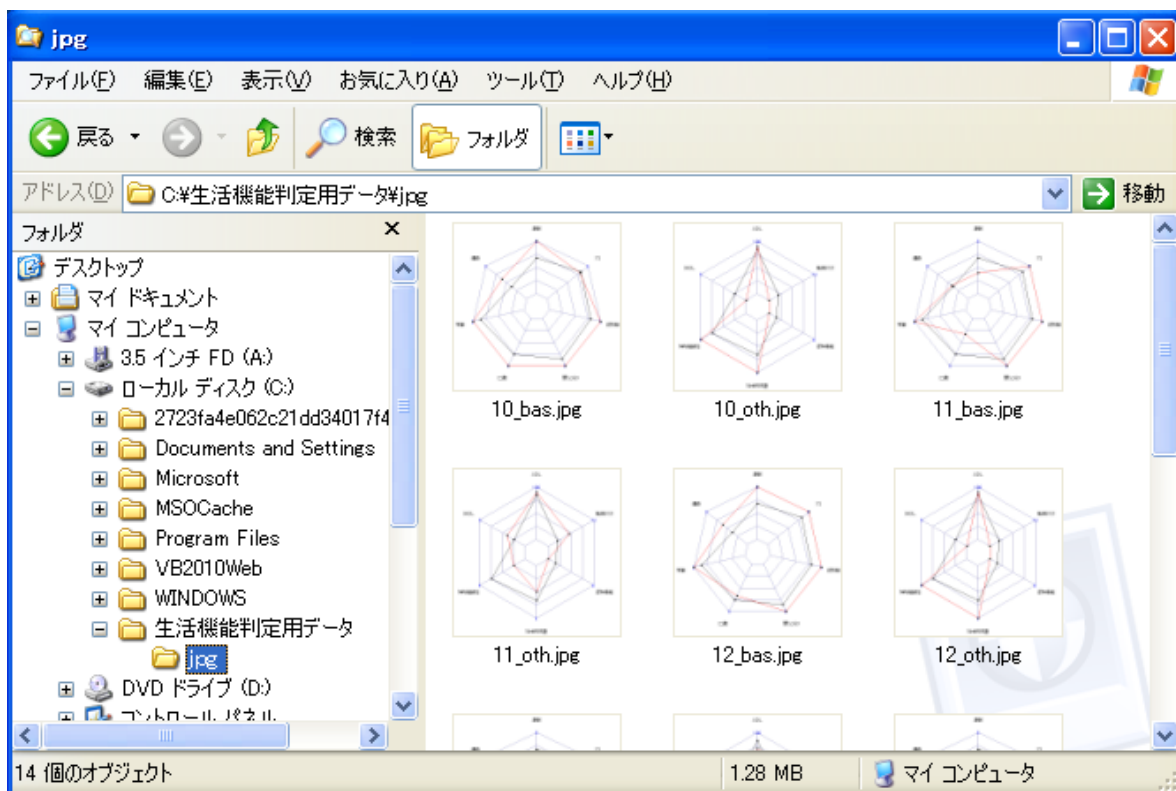
(6) 「ファイル」－「保存」を実行して変更内容を保存します。



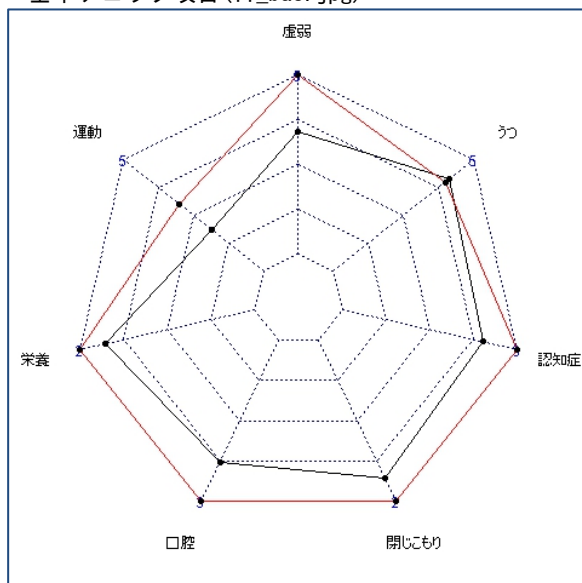
(7) 「編集」－「全て実行」を実行するとレーダーチャートの作成が始まります。



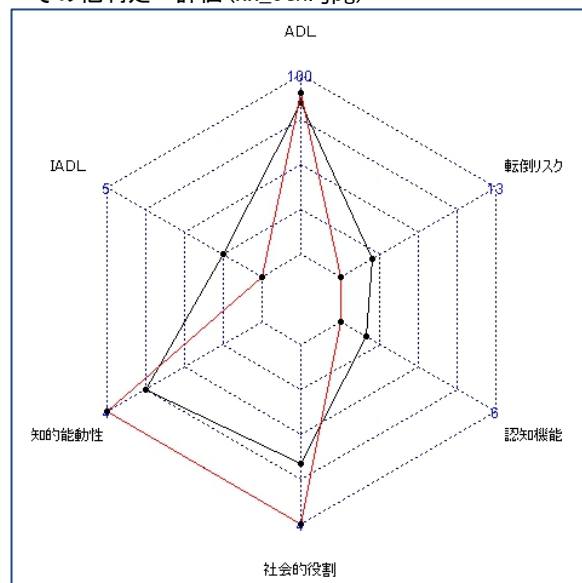
実行が終了すると、(5)–①で指定したディレクトリにレーダーチャートが作成されます。



基本チェック項目(??_bas. jpg)



その他判定・評価 (xx_oth. jpg)



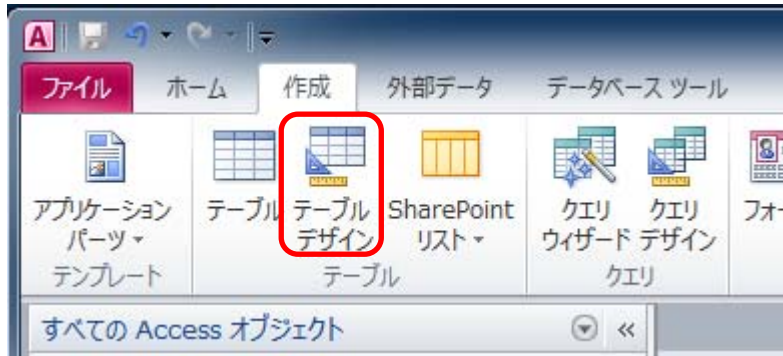
5. QUICK8による評価

環境設定

QUICK8を利用するために必要な設定手順を説明します。

(1) 設定テーブルの作成

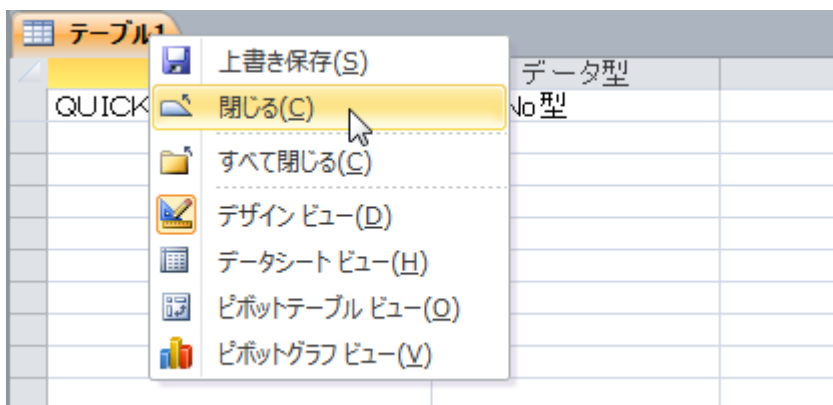
①リボンの「作成」－「テーブルデザイン」をクリックします。



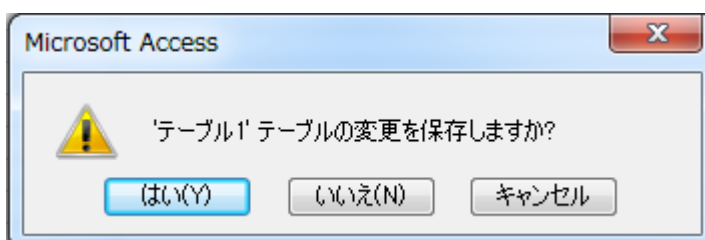
②以下のフィールド名、データ型を設定します。
フィールド名は全角文字で入力してください。

フィールド名	データ型
QUICK8	Yes/No型

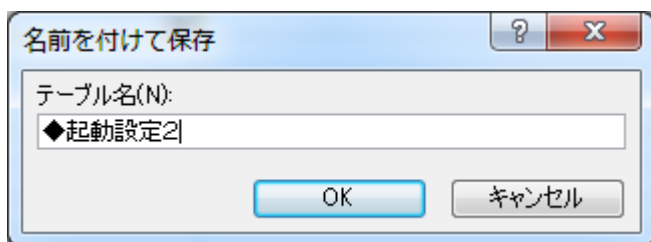
③テーブル1の位置でマウス右ボタンをクリックして「閉じる」を選択し画面を閉じます



④以下のメッセージが表示されるので「はい」を選択します。

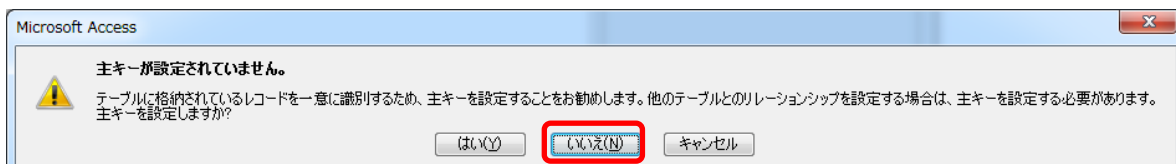


- ⑤テーブル名を指定するウィンドウが表示されるので、『◆起動設定2』と入力して下さい。
名は全角文字で入力して下さい。

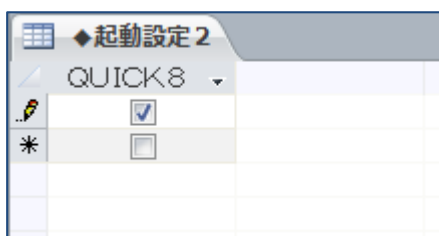


◆は「しかく」と入力して変換すると表示されます。

- OKボタンを押すと『主キーが設定されていません。』とメッセージが表示されますがここはいいえを選択して下さい。



- ⑥ここで作成したテーブルを開いてチェックボックスをオンの状態にします。



QUICK8の参照

正しく設定ができていれば、住民情報にQUICK8のボタンが表示され印刷・参照が可能になります。

住民一覧 住民情報 問1 問2 問3 問4 問5 問6 問7 問8 問9 問10 問11 問12 問13 問14

記載情報

記入日

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

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

QUICK8ビュー QUICK8印刷

メモ(調査票とは別に記載事項あれば)

1	あああああ	男	昭和02年01月01日
介護番号		被保番号	

QUICK8

(Questionnaire for Independency Check 8)

1. 80歳以上ですか?	はい(1)
2. 日常生活に支障のある病気がありますか?	はい(1)
3. 階段を手すりや壁をつたわらずに上っていますか?	はい(0)
4. この1年間に転んだことがありますか?	はい(1)
5. お茶や汁物でむせる事がありますか?	はい(1)
6. 週に1回以上外出していますか?	はい(0)
7. 毎日の生活に充実感がないと感じることがありますか?	いいえ(0)
8. 健康の状態はよいですか?	いいえ(1)
Quick8スコア	5

No	設問	はい	いいえ	調査票
1	80歳以上ですか？	1	0	—
2	日常生活に支障のある病気がありますか？	1	0	問8 Q 2
3	階段を手すりや壁をつたわずに上っていただけますか？	0	1	問2 Q 1
4	この1年間に転んだことがありますか？	1	0	問3 Q 1
5	お茶や汁物でむせることがありますか？	1	0	問4 Q 4
6	週に1回以上外出していますか？	0	1	問2 Q 5
7	毎日の生活に充実感がないと感じることがありますか？	1	0	問8 Q 9
8	健康の状態は良いですか？	0	1	問8 Q 1で1か2がはい

第4部 二次予防事業・日常生活支援事業対象者の簡易スクリーニングテスト

虚弱高齢者を早期に発見し、予防的なサービスを提供することで、対象者の生活の質（QOL）を維持し、さらに財政的負担を軽減するというのは、高齢化の進む先進国共通の課題となっている。そのためには例えば電話による質問や自記式でチェックができる簡易なスクリーニング手法が必要となる。我が国の基本チェックリスト 25 項目もそのような仕組みであると考えられるが、その基準の妥当性についてはいくつか課題もある。例えば、昨年度の本事業における要介護度の悪化に有意に関連する要因の分析結果では、年齢階級が高いこと、男性であること、運動での二次予防事業対象者（旧特定高齢者）の該当項目が多いこと、閉じこもりの該当項目が多いこと、認知症の該当項目が多いこと、そしてサービスを利用していることが、要介護状態の有意の悪化に関係していた。すなわち、栄養や口腔機能、うつといった項目は有意な項目としては検出されていない。また、諸外国のものと比較すると一般的な健康状態に関する質問項目がないこと、年齢の要素が考慮されていないといった問題もある。

表 1 はカナダ・ケベック州において支援が必要な高齢者のスクリーニングテストとして活用されている PRISMA-7 の内容を示したものである。

表 5-1 PRISMA-7 の内容

- 1 あなたは 85 歳以上ですか？
- 2 男性ですか？
- 3 あなたは何か生活に支障のある病気にかかっていますか？
- 4 常に誰かの助けが必要ですか？
- 5 家で静養していることが必要な病気にかかっていますか？
- 6 何かあった時、頼りになる人がそばにいますか？
- 7 移動する際に、常に杖や歩行器、車いすを使用していますか？

スクリーニング基準は Yes が 3 以上（感度 78.3%、特異度 74.4%）、あるいは 4 以上（感度 60.9%、特異度 91.0%）となっている。ここで留意すべき点は「何かあった時、頼りになる人がそばにいますか？」が Yes であることがリスクと考えられている点である。この点については開発者も慎重に検討し、その妥当性が示されている。

カナダにおける実際の運用では、コミュニティ社会福祉センターの看護職・福祉職がこの質問票を用いて、高齢者を対象に電話でスクリーニングを行い、陽性と判定された高齢者に対して、後日訪問調査を行ってアセスメントを行い、実際のサービス必要性の有無と、必要な場合のケアプラン作成を行っている。

そこで今回の事業では、基本チェックリスト 25 項目に加え、PRISMA-7 に含まれているような健康に関する情報なども含まれている日常生活圏域ニーズ調査の項目を用いて、より

簡便なチェックリストを作成することを試みた。表 2 がその結果試行的に作成した自立度チェックリスト 8 項目 (Quick8: Questionnaire of Independency Check 8) である。

表 5-2 Quick8 の内容

1 80 歳以上ですか？	はい(1)	いいえ(0)
2 日常生活に支障のある病気がありますか？	はい(1)	いいえ(0)
3 階段を手すりや壁をつたわずに上っていますか？	はい(0)	いいえ(1)
4 この 1 年間に転んだことがありますか？	はい(1)	いいえ(0)
5 お茶や汁物でむせることがありますか？	はい(1)	いいえ(0)
6 週に 1 回以上外出していますか？	はい(0)	いいえ(1)
7 毎日の生活に充実感がないと感じることがありますか？	はい(1)	いいえ(0)
8 健康状態はよいですか？	はい(0)	いいえ(1)

福岡県の 1 自治体のデータ 289 人を基に分析を行った結果、二次予防事業・日常生活支援事業対象者をスクリーニングするための基準として、「4 項目以上」を採用した場合の感度は 1.00、特異度は 0.71、「5 項目以上」を採用した場合の感度は 0.66、特異度は 0.88 であった。ROC 分析の結果、基準としては「4 項目以上」が妥当であると考えられる。

自治体の発行している市報や健康便り

1. 80 歳以上ですか？	はい(1)	いいえ(0)
2. 日常生活に支障のある病気がありますか？	はい(1)	いいえ(0)
3. 階段を手すりや壁をつたわずに上っていますか？	はい(0)	いいえ(1)
4. この 1 年間に転んだことがありますか？	はい(1)	いいえ(0)
5. お茶や汁物でむせることがありますか？	はい(1)	いいえ(0)
6. 週に 1 回以上外出していますか？	はい(0)	いいえ(1)
7. 毎日の生活に充実感がないと感じることがありますか？	はい(1)	いいえ(0)
8. 健康状態はよいですか？	はい(0)	いいえ(1)

4項目以上あてはまる方は要介護状態にならないための予防活動が必要かもしれません。地域包括支援センターで詳しい問診を受けてみましょう。

【活用法 1】
市報や健康便りに掲載し、市民のセルフチェックをサポート
陽性者に対して地域包括支援センターの詳しい問診を呼び掛ける。

【活用法 2】
医療機関や公的施設に QUICK8 の用紙をおき、セルフチェックをサポート。
陽性者に対して地域包括支援センターの詳しい問診を呼び掛ける。

【活用法 3】
市民向け健康教室などのイベントの際に QUICK8 を配布し、記入してもらう。
陽性者に対して地域包括支援センターの詳しい問診を呼び掛ける。

図 5-1 Quick 8 の活用方法

図 5-1 は Quick8 の活用方法を示したものである。自治体の発行している市報や健康便り

に載せる、あるいは自治体の主催する種々のイベントの際にこれを配ることで広く住民にセルフチェックを行う機会を提供することが可能であると考える。

図 5-2 は Quick8 の活用も含めた二次予防事業・日常生活支援事業対象者把握のためのシステムを図示したものである。今後、このようなシステムの有効性についても、より多数の対象者のデータを基に実証的に検討する必要がある。

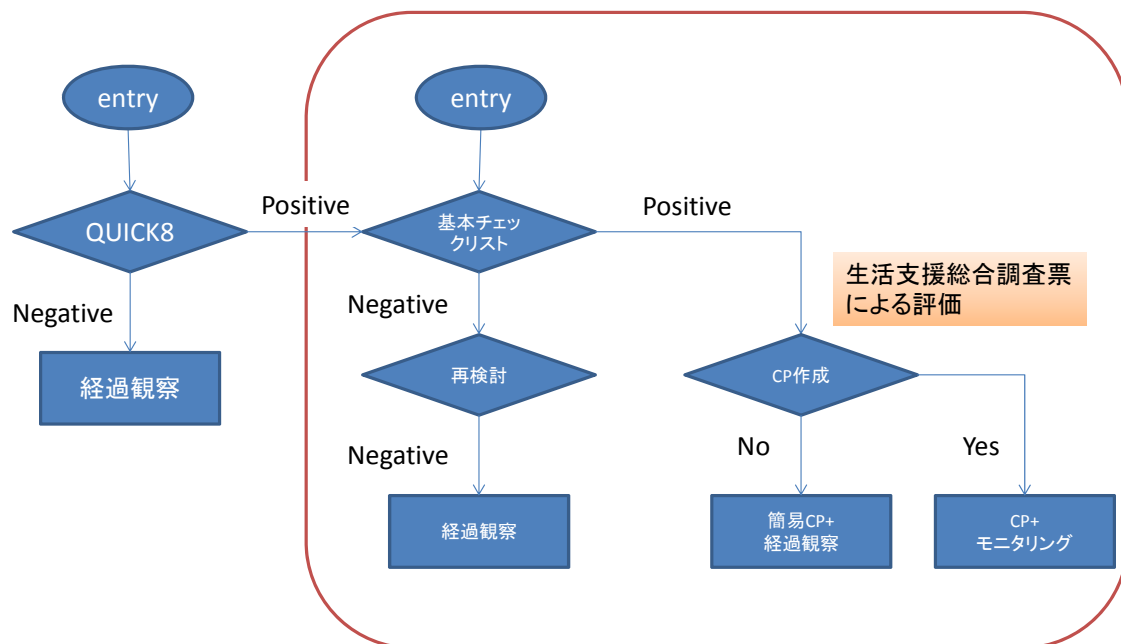


図 5-2 Quick8 を活用した二次予防事業・日常生活支援事業対象者把握のシステム

平成 23 年度厚生労働省老人保健健康増進等事業

「介護予防事業の推進に関する調査研究事業」報告書

平成 24 年 3 月 31 日

特定非営利活動法人 HRS うりずん（若夏）

理事長 中嶋 和代