

一次判定の具体例

介護サービス調査票 (基本調査)

1. 視力について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 特記事項⇒A

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

2. 聴力について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒A

- | |
|--|
| ①.普通 |
| 2. 普通の声がやっと聴き取れる、聴き取りが悪いため聴き間違えたりすることがある |
| 3. かなり大きな声なら何とか聴き取れる |
| 4. ほとんど聴こえない |
| 5. 聴こえているのか判断不能 |

3. 麻痺等の有無について、あてはまる番号すべてに○印をつけてください。(複数回答可) ⇒A

- | | | | | | |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1. なし | 2. 左上肢 | ③. 右上肢 | 4. 左下肢 | ⑤. 右下肢 | 6. その他 |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|

4. 関節の動く範囲の制限の有無について、あてはまる番号すべてに○印をつけてください。(複数回答可) ⇒A

- | | | | | | | |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1. なし | ②. 肩関節 | ③. 肘関節 | ④. 股関節 | ⑤. 膝関節 | ⑥. 足関節 | 7. その他 |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|

5. じょくそう (床ずれ) 等の有無について、あてはまる番号に○印をつけてください。 ⇒A

- | | | |
|---------------------------------------|-------|-------|
| ア. じょくそう (床ずれ) がありますか | ①. なし | 2. あり |
| イ. じょくそう (床ずれ) 以外に処置や手入が必要な皮膚疾患がありますか | ①. なし | 2. あり |

6. 片方の手を胸元まで持ち上げられるかについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒A

- | | | |
|--------|--------------|---------|
| ①. できる | 2. 介助があればできる | 3. できない |
|--------|--------------|---------|

7. 嚥下について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒A

- | | | |
|--------|--------------------|---------|
| ①. できる | 2. 見守り (介護側の指示を含む) | 3. できない |
|--------|--------------------|---------|

8. 寝返りについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒B

- | | | |
|---------------|----------------|---------|
| 1. つかまらないでできる | ②. 何かにつかまればできる | 3. できない |
|---------------|----------------|---------|

9. 起き上がりについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒B

- | | | |
|---------------|----------------|---------|
| 1. つかまらないでできる | ②. 何かにつかまればできる | 3. できない |
|---------------|----------------|---------|

10. 両足がついた状態での座位保持について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒B

- ①. できる
- 2. 自分の手で支えればできる
- 3. 支えてもらえばできる
- 4. できない

11. 両足がつかない状態での座位保持について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒B

- 1. できる
- ②. 自分の手で支えればできる
- 3. 支えてもらえばできる
- 4. できない

12. 立ち上がりについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒B

- 1. つかまらないでできる
- ②. 何かにつかまればできる
- 3. できない

13. 両足での立位保持について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒B

- 1. 支えなしでできる
- ②. 何か支えがあればできる
- 3. できない

14. 片足での立位保持について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒B

- 1. 支えなしでできる
- 2. 何か支えがあればできる
- ③. できない

15. 歩行について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒B

- 1. つかまらないでできる
- 2. 何かにつかまればできる
- ③. できない

16. 移乗について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒B

- 1. 自立
- 2. 見守り(介護側の指示を含む)
- ③. 一部介助
- 4. 全介助

17. 尿意・便意を意識しているかについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒C

- | | | | |
|-------|-------|---------|-------|
| ア. 尿意 | 1. あり | ②. ときどき | 3. なし |
| イ. 便意 | 1. あり | ②. ときどき | 3. なし |

18. 排尿後の後始末について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒C

- 1. 自立
- ②. 間接的援助のみ
- 3. 直接的援助
- 4. 全介助

19. 排便後の後始末について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。⇒C

- 1. 自立
- 2. 間接的援助のみ
- ③. 直接的援助
- 4. 全介助

20. 一般家庭用浴槽の出入りについて、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒C

1. 自立	(2) 一部介助	3. 全介助	4. 行っていない
-------	----------	--------	-----------

21. 洗身について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒C

1. 自立	(2) 一部介助	3. 全介助	4. 行っていない
-------	----------	--------	-----------

22. 清潔について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒C

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

23. 食事摂取について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒C

1. 自立	(2) 見守り (介護側の指示を含む)	3. 一部介助	4. 全介助
-------	---------------------	---------	--------

24. 衣服着脱について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒C

	1. 自立	2. 見守り (介護側の指示を含む)	3. 一部介助	4. 全介助
ア. ボタンのかけはずし	1	2	(3)	4
イ. 上衣の着脱	1	2	(3)	4
ウ. スボン、パンツの着脱	1	2	(3)	4
エ. 靴下の着脱	1	2	3	(4)

25. 居室の掃除について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒D

1. 自立	2. 一部介助	(3) 全介助
-------	---------	---------

26. 薬の内服について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒D

1. 自立	(2) 一部介助	3. 全介助
-------	----------	--------

27. 金銭の管理について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒D

1. 自立	2. 一部介助	(3) 全介助
-------	---------	---------

28. 意思の伝達について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒E

1. 調査対象者が意思を他者に伝達できる
(2) ときどき伝達できる
3. ほとんど伝達できない
4. できない

29. 介護側の指示への反応について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒E

(1) 介護側の指示が通じる	2. 介護側の指示がときどき通じる	3. 介護側の指示が通じない
----------------	-------------------	----------------

30. 理解について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒E

ア. 毎日の日課を理解することが	<input checked="" type="radio"/> 1. できる	<input type="radio"/> 2. できない
イ. 生年月日や年齢を答えることが	<input type="radio"/> 1. できる	<input checked="" type="radio"/> 2. できない
ウ. 面接調査の直前に何をしていたか思い出すことが	<input type="radio"/> 1. できる	<input checked="" type="radio"/> 2. できない
エ. 自分の名前を答えることが	<input type="radio"/> 1. できる	<input checked="" type="radio"/> 2. できない
オ. 今の季節を理解することが	<input type="radio"/> 1. できる	<input checked="" type="radio"/> 2. できない
カ. 自分がいる場所を答えることが	<input type="radio"/> 1. できる	<input checked="" type="radio"/> 2. できない

31. 行動について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。 ⇒E

ア. ひどい物忘れが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
イ. まわりのことに 관심이	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ウ. 物を盗られたなどと被害的になることが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
エ. 作話をし周囲に言いふらすことが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
オ. 実際にはないものが見えたり、聞こえることが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
カ. 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になることが	<input type="radio"/> 1. ない	<input checked="" type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
キ. 夜間不眠あるいは昼夜の逆転が	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ク. 暴言や暴行が	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ケ. しつこく同じ話をしたり、不快な音を立てることが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
コ. 大声をだすことが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
サ. 助言や介護に抵抗することが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
シ. 目的もなく動き回ることが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ス. 「家に帰る」等と言いつつ落ち着かないことが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
セ. 外出すると病院、施設、家などに1人で戻れなくなることが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ソ. 1人で外に出たがり目が離せないことが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
タ. いろいろなものを集めたり、無断でもってくるものが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
チ. 火の始末や火元の管理ができないことが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ツ. 物や衣類を壊したり、破いたりすることが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
テ. 不潔な行為を行うことが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ト. 食べられないものを口に入れることが	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある
ナ. 周囲が迷惑している性的行動が	<input checked="" type="radio"/> 1. ない	<input type="radio"/> 2. ときどきある	<input type="radio"/> 3. ある

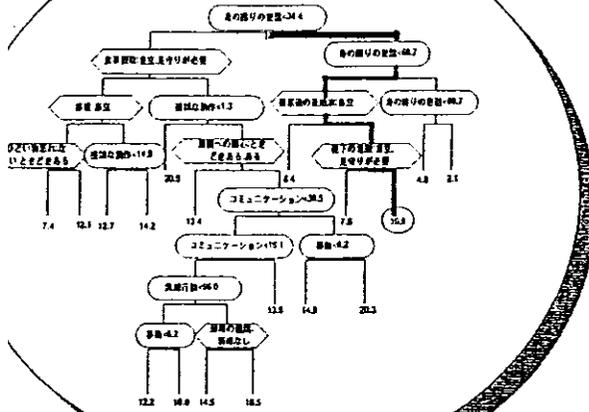
32. 過去14日間に受けた医療について、あてはまる番号すべてに○印をつけてください。

(複数回答可)

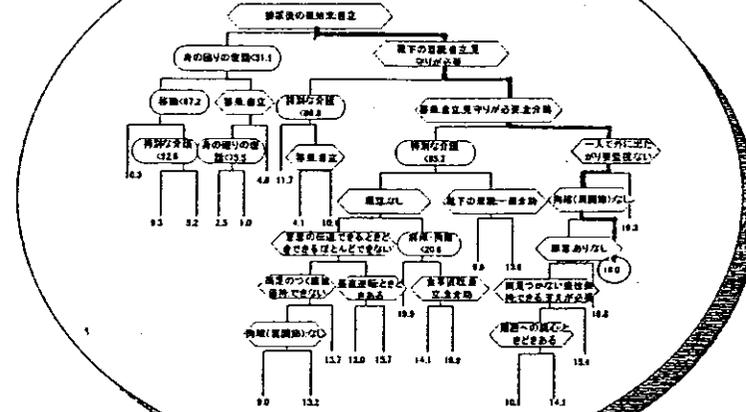
処置内容	1. 点滴の管理	2. 中心静脈栄養	3. 透析	4. ストーマ (人工肛門) の処置
	5. 酸素療法	6. レスピレーター (人工呼吸器)	7. 気管切開の処置	
特別な対応	8. 疼痛の看護	9. 経管栄養		
	10. モニター測定 (血圧、心拍、酸素飽和度等)	11. じょくそうの処置		
失禁への対応	12. カテーテル (コンドームカテーテル、留置カテーテル等)			

直接生活介助

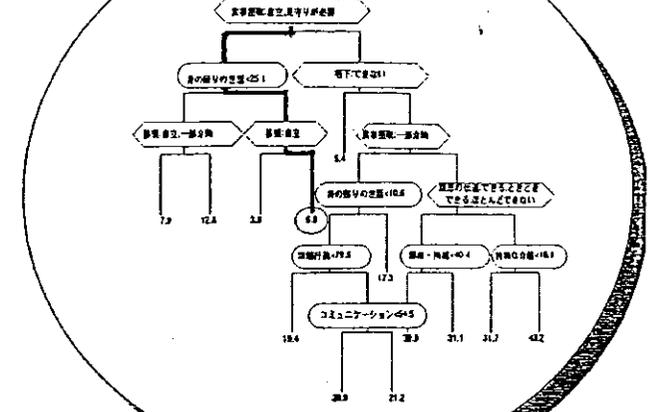
整容



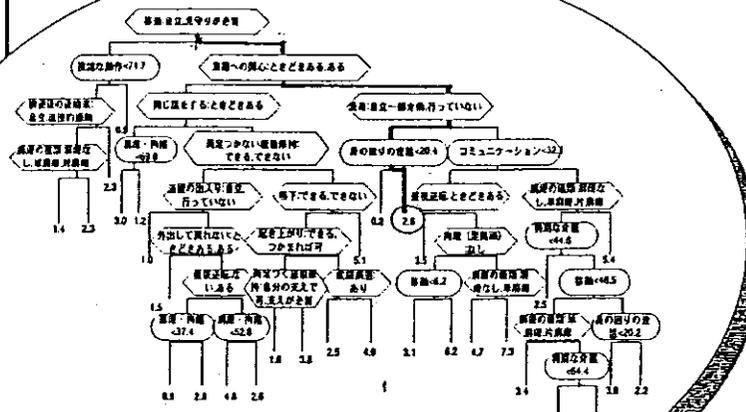
排泄



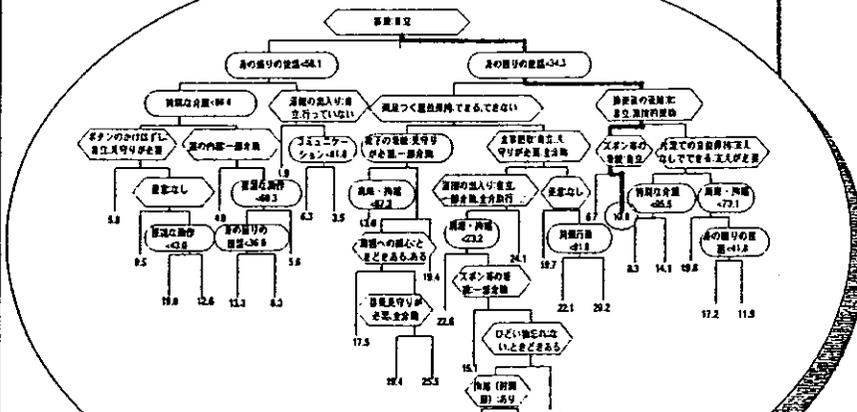
食事摂取



入浴



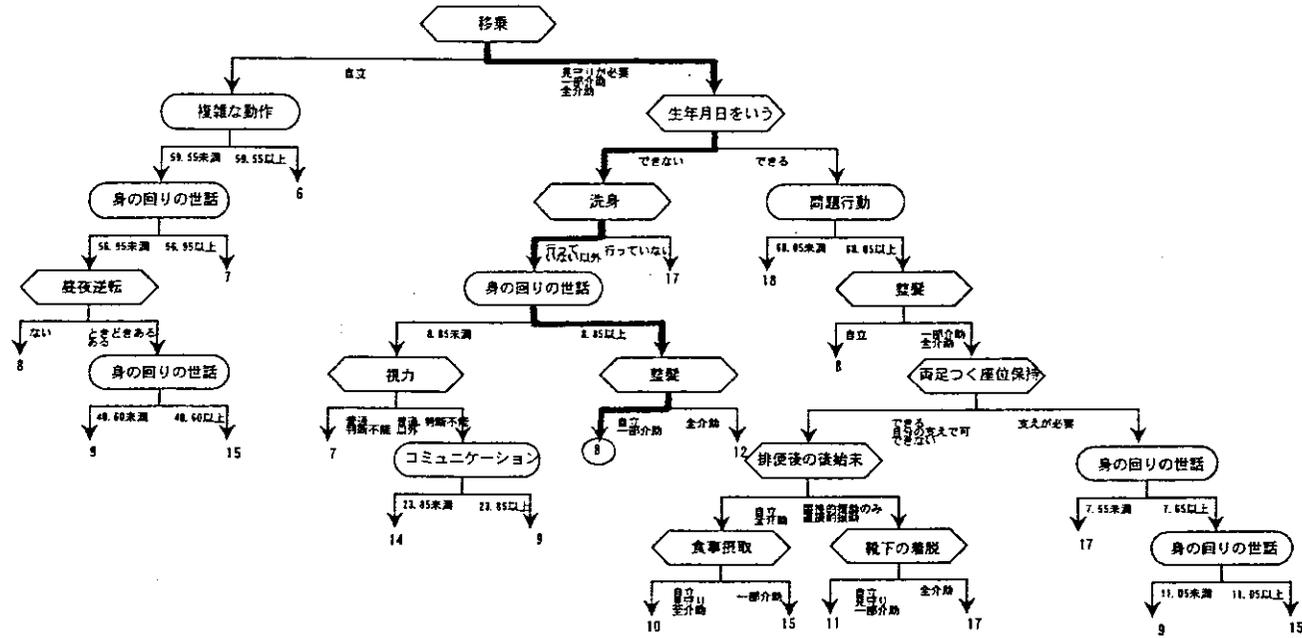
移動



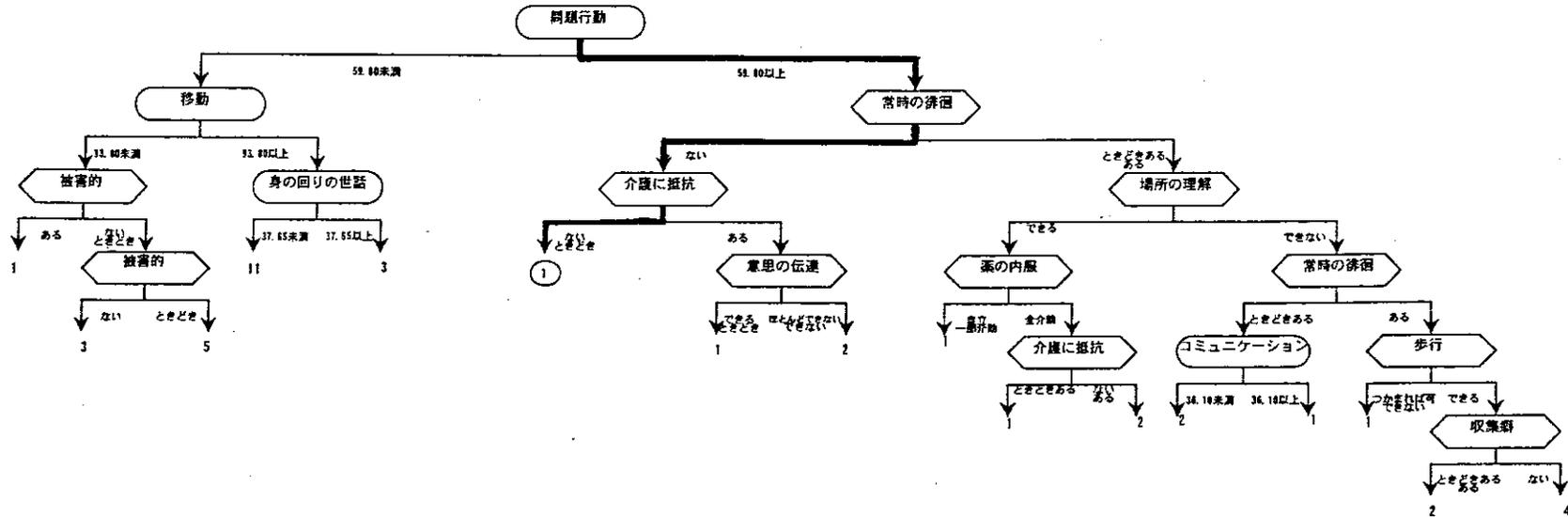
合計 {整容 + 排泄 + 食事摂取 + 入浴 + 移動} (1分単位)

= 50分

間接生活介助



問題行動関連介助



= 1分

要介護認定等基準時間の算出

直接生活介助	50分/日
間接生活介助	8分/日
問題行動関連介助	1分/日
機能訓練関連行為	15分/日
医療関連行為	7分/日
合計	81分/日



一次判定 = 要介護3