

得意なところ、強いところと一緒に探してみましょう (本人用)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
1 定期的に入浴、又はシャワーで身体を清潔にしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
2 肌や顔、歯、爪などを手入れして、きれいにしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
3 トイレをきちんと自分で済ませている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
4 場面や天気、季節にあわせて着るものや履き物などを着用している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
5 健康のために食事や運動、休養などに気を付けたり、検診を受けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
6 薬を飲み忘れず、管理している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
7 日常に必要な品物を自分で選んで買っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
8 自分や他人のために、献立を考え、食材をそろえ、調理、配膳をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
9 家の掃除、ゴミ捨て、洗濯を行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
10 簡単な家の修理や電球の交換、植物の水やり、ペットの世話をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
11 家族や友人のことを心配したり、相談にのっている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
12 同僚、友人、近所の人と良好な関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
13 良好な親子、兄弟、親類関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
14 良好な夫婦関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
15 仕事を続けている。 (自営業の店番、田んぼの見回りなどを 含む)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
16 ボランティアや奉仕活動など人の役に立つことをしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
17 預貯金の出し入れを行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
18 友人を招いたり、友人の家を訪問している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
19 趣味や楽しみがあり、続けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
20 候補者を決め、投票している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
21 家族、友人などと会話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
22 家族、友人などと連絡するために、手紙やメールを出している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
23 家族、友人などと電話で話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
24 自宅内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
25 自宅以外の屋内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
26 屋外を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
27 移動のために、バスや電車、他人が運転する自動車などを使っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
28 自分で自動車や自転車などを使って、移動している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
29 日常生活に関する内容については自分で決めている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

これ以外にこれからどんな生活を送りたいですか？どんなことをしたいですか？

主治医から聞いている生活上の注意点は、どんなことがありますか？

あなたが身の回りのことで不自由に感じているとしたら、その原因は何だと思いますか？

あなたの人生	あなたの得意だと思えることは何ですか？	
	あなたの楽しいと思うのはどんな時ですか？	
	人に喜ばれていると感じるのはどんな時ですか？	

得意なところ、強いところと一緒に探してみましょう (家族用)

家族の目から見た本人の様子はどうか？

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
1 定期的に入浴、又はシャワーで身体を清潔にしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
2 肌や顔、歯、爪などを手入れして、きれいにしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
3 トイレをきちんと自分で済ませている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
4 場面や天気、季節にあわせて着るものや履き物などを着用している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
5 健康のために食事や運動、休養などに気を付けたり、検診を受けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
6 薬を飲み忘れず、管理している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
7 日常に必要な品物を自分で選んで買っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
8 自分や他人のために、献立を考え、食材をそろえ、調理、配膳をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
9 家の掃除、ゴミ捨て、洗濯を行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
10 簡単な家の修理や電球の交換、植物の水やり、ペットの世話をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
11 家族や友人のことを心配したり、相談にのっている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
12 同僚、友人、近所の人と良好な関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
13 良好な親子、兄弟、親類関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
14 良好な夫婦関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
15 仕事を続けている。 (自営業の店番、田んぼの見回りなどを含む)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
16 ボランティアや奉仕活動など人の役に立つことをしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
17 預貯金の出し入れを行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
18 友人を招いたり、友人の家を訪問している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
19 趣味や楽しみがあり、続けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
20 候補者を決め、投票している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
21 家族、友人などと会話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
22 家族、友人などと連絡するために、手紙やメールを出している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
23 家族、友人などと電話で話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
24 自宅内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
25 自宅以外の屋内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
26 屋外を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
27 移動のために、バスや電車、他人が運転する自動車などを使っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
28 自分で自動車や自転車などを使って、移動している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
29 日常生活に関する内容については自分で決めている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

これ以外にこれからどんな生活を送りたいですか？どんなことをしたいですか？

主治医から聞いている生活上の注意点は、どんなことがありますか？

あなたが身の回りのことで不自由に感じているとしたら、その原因は何だと思いますか？

あなた の 人 生	あなたの得意だと思えることは何ですか？	
	あなたの楽しいと思うのはどんな時ですか？	
	人に喜ばれていると感じるのはどんな時ですか？	

私が創る生活・人生（目指す生活・人生） （本人が意欲を持ち、必要な支援を活用しながら、努力して積極的に実現を目指す生活）	1日の生活	
	1週間又は1ヶ月程度の単位での生活	
	もっと長い(半年、1年程度)生活	

私が創る生活・人生の実現のために特に関わりの深い生活行為		ケアプランを作成するための分析			
		本来の支援		当面(本来の支援ができない場合)の支援	
(1) するようになる生活行為	(2) (1)についての意向・意見	(3) 支援のポイント(生活不活発病の改善・予防の要点)	(4) 支援要素	(5) 当面(本来の支援ができない場合)の支援要素	(6) 本来の支援を目指すための今後の方針
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		

(注) (2)について新規の場合は、「主治医」と「その他関係者」の欄には、記入されない場合もある。
 (5)については、本来導入すべきサービスではなく、代替するサービスを利用せざるを得ない場合のサービス要素を記載する。

第0表（新予防給付用）（2）

私が創る生活・人生の実現のために特に関わりの深い生活行為		ケアプランを作成するための分析			
		本来の支援		当面（本来の支援ができない場合）の支援	
(1) するようになる生活行為	(2) (1)についての意向・意見	(3) 支援のポイント(生活不活発病の改善・予防の要点)	(4) 支援要素	(5) 当面（本来の支援ができない場合）の支援要素	(6) 本来の支援を目指すための今後の方針
	(本人) ----- (家族) ----- (主治医) ----- (保健師・介護支援専門員) ----- (その他関係者)		(本人) ----- (家族) ----- (地域) ----- (介護保険のサービス) ----- (介護保険以外の公的サービス)		
	(本人) ----- (家族) ----- (主治医) ----- (保健師・介護支援専門員) ----- (その他関係者)		(本人) ----- (家族) ----- (地域) ----- (介護保険のサービス) ----- (介護保険以外の公的サービス)		
	(本人) ----- (家族) ----- (主治医) ----- (保健師・介護支援専門員) ----- (その他関係者)		(本人) ----- (家族) ----- (地域) ----- (介護保険のサービス) ----- (介護保険以外の公的サービス)		

合意に至らない残された重要な課題

--

作成年月日 年 月 日

第 1 表

居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書 (1) (案)

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 殿 生年月日 年 月 日 住所

サービス計画作成者氏名

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地

サービス計画作成(変更)日 年 月 日 初回サービス計画作成日 年 月 日

認定日 年 月 日 認定の有効期間 年 月 日～ 年 月 日

要介護状態区分 要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5

利用者及び家族の生活に対する意向 「私が創る生活・人生」	
---------------------------------	--

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定

「私が創る生活・人生」を実現するための総合的な支援の方針	
------------------------------	--

地域包括支援センター確認欄 (予防給付のみ)	
---------------------------	--

(利用者による同意欄)

私は、この居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書(第1表、第2表)、週間支援計画表(第3表)について同意いたします。

氏名 印

第 2 表

居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書 (2) (案)

利用者名 _____ 殿

作成年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

するようになる生活行為	「するようになる生活行為」を実現するための目標				支 援 内 容				
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	支援内容	サービス種別	支援提供事業所等	頻度	期間
					(本人) -----				
					(家族) -----				
					(地域) -----				
					(介護保険のサービス) -----				
					(介護保険以外の公的サービス) -----				
					(本人) -----				
					(家族) -----				
					(地域) -----				
					(介護保険のサービス) -----				
					(介護保険以外の公的サービス) -----				

- ※1 「長期目標」は、このケアプラン終了までの目標であり、「短期目標」は、長期目標を達成するための段階的な目標を記入する。
- ※2 「支援内容」については、本人（セルフケア）、家族、地域、保険給付、介護保険以外の公的サービスに区分し、それぞれどのような支援を行うかを具体的に明記する。
- ※3 「サービス種別」については、支援内容を適切に提供できるサービスの種別を具体的に記入する。
- ※4 「支援提供事業所等」については、サービス種別にかかれたサービスを提供する事業所等を記入する。なお、家族の行う支援内容については、具体的に誰が中心となるかを記入する。

第 3 表

週 間 支 援 計 画 表 (案)

利用者名 _____ 殿

年 _____ 月分より

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	4 : 00								
	6 : 00								
早朝	8 : 00								
	10 : 00								
午前	12 : 00								
	14 : 00								
午後	16 : 00								
	18 : 00								
夜間	20 : 00								
	22 : 00								
深夜	24 : 00								
	2 : 00								
深夜	4 : 00								

週単位以外の支援	
----------	--

第 4 表

サービス担当者会議の要点

利用者名 _____ 殿

サービス計画作成者（担当者）氏名 _____

開催日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

開催場所 _____

開催時間 _____

開催回数 _____

会議出席者	所属（職種）	氏名	所属（職種）	氏名	所属（職種）	氏名
検討した項目						
検討内容						
結論						
残された課題 (次回の開催時期)						

作成年月日 年 月 日

第 5 表

サービス担当者に対する照会（依頼）内容

照会日 年 月 日

利用者名 殿

サービス計画作成者（照会者）氏名

サービス担当者会議を開催しない理由 ないし会議に出席できない理由	
-------------------------------------	--

照会(依頼)先	照会(依頼)年月日	照会(依頼)内容	回答者氏名	回答年月日	回答内容

※ サービス担当者会議を開催しない場合や会議に出席できない場合などに使用すること。

第6-2表

居宅サービス計画・介護予防サービス計画
評価表(案)

利用者名 _____ 殿

サービス計画作成者氏名 _____

評価年月日	短期目標の内容	設定期間	目標の到達度	目標到達しない場合の理由	今後の方針

地域包括支援 センター意見	(コメント)	(今後の方針欄) <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> プランの要変更 <input type="checkbox"/> 介護給付での対応が望ましい <input type="checkbox"/> 地域支援事業での対応が望ましい <input type="checkbox"/> 自立のため給付の必要なし
------------------	--------	--

(参考)

新予防給付ケアマネジメントモデル事業の概要

1 目的

平成18年度以降の予防給付にかかるケアマネジメント（以下「新予防給付ケアマネジメント」という。）の円滑な実施のためには、これまで以上に、利用者の生活状況を適切に把握するとともに、利用者の意欲を引き出し、支えるためのアセスメントの実施、利用者とサービス提供者等の関係者が利用者が目指す生活とそれを実現するための目標を共有し、そのために必要なサービスが提供できる介護予防サービス計画の作成が重要になる。

このため、アセスメント表及び介護予防サービス計画書の様式の暫定版（以下「暫定版アセスメント・ケアプラン様式等」という。）を用いて、アセスメントからケアプランの作成に至る過程を行い、その評価等を踏まえ、全国で共通のアセスメント表、介護予防サービス計画書等の様式を作成する。（併せて、新予防給付ケアマネジメントの実施における市町村・保健師・介護支援専門員等の役割分担・連携上の問題点や課題等を抽出することにより、新予防給付ケアマネジメントの円滑な実施に資することを目的とする。）

2 実施主体

「平成17年度要介護認定モデル事業実施要綱」（平成17年4月1日老発第0401001号老健局長通知。以下「要介護認定モデル事業」という。）の要介護認定モデル事業（第一次）実施市町村を原則とする。ただし、要介護認定モデル事業（第一次）を実施していない市町村が本事業を行うことを妨げるものではない。

この場合において、平成18年度に地域包括支援センターを設置する予定である市町村は、地域包括支援センター設置予定機関の協力を得て実施する。

また、市町村は、3（3）アに記載する事業の内容の全部又は一部を市町村が適切と認める指定居宅介護支援事業所又は介護支援専門員に委託することができる。

3. 事業内容

本事業は、暫定版アセスメント・ケアプラン様式を使用し、アセスメントからケアプラン作成までのケアマネジメントの過程を行い、実施主体に設置された「新予防給付ケアマネジメント評価委員会」において、モデル事業の運営管理や暫定版アセスメント・ケアプラン様式、新予防給付ケアマネジメントの過程等を検証・評価する。

(1) 対象者の選定

要介護認定モデル事業（第一次）実施市町村においては、当該事業で要介護認定を行った結果、「要支援2」に区分された者から選定する。

要介護認定モデル事業（第一次）を実施していない市町村においては、独自に要介護認定モデル事業で行う要介護認定と同様の要介護認定を行う場合には、その結果「要支援2」に区分された者から選定し、それ以外の市町村においては、現在、「要支援」の認定を受けている者から選定する。

なお、選定件数の目安は、1市町村当たり概ね10～20件程度とする。

(2) 新予防給付ケアマネジメント評価委員会の設置

ア 事業実施に当たっては、実施主体に、「新予防給付ケアマネジメント評価委員会」（以下「評価委員会」という。）を設置する。評価委員会においては、

① モデル事業で作成された個々の居宅サービス計画の作成過程において、模擬サービス担当者会議に参加し、アセスメントや居宅サービス計画の内容について、必要に応じて指導、助言を行う

② モデル事業の評価（暫定版アセスメント・ケアプラン様式の評価、問題点の抽出等）を行う

こととなる。

イ 評価委員会のメンバーは、保健・医療・福祉の関係専門家等から構成され、保健師、介護支援専門員、社会福祉士、市町村担当者を必須とする。

なお、都道府県担当者についても、出席することが望ましい。

(3) 暫定版アセスメント・ケアプラン様式を使用した新予防給付のケアマネジメントプロセスの実施

ア (1) で選定された者に対して、「暫定版アセスメント様式」及び「暫定版ケアプラン様式」等のシートを用い、介護支援専門員又は保健師がアセスメントを実施し、「第2表 居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書(2)」までの作成を行う。

イ 模擬サービス担当者会議の開催

作成された居宅サービス計画原案等を基に、評価委員会が模擬サービス担当者会議を開催し、アセスメントの結果を踏まえ、居宅サービス計画原案の内容の確認、意見交換を行うとともに、暫定版アセスメント・ケアプラン様式等に対する評価を行う。

(ア) メンバー

新予防給付ケアマネジメント評価委員、居宅サービス計画原案作成者、要介護認定モデル事業において主治医意見書を記載した医師、モデル事業市町村担当者

(イ) 使用する書類

利用者基本情報、アセスメント表、第0表（新予防給付用）、第1表「居宅サービス計画・介護予防サービス計画書（1）」、第2表「居宅サービス計画・介護予防サービス計画書（2）」、（要介護認定モデル事業（第一次）実施市町村及び独自に要介護認定モデル事業と同様の要介護認定を行った市町村においては、）主治医意見書及び認定調査票

(4) 新予防給付ケアマネジメントの評価及びその結果について厚生労働省へ報告

評価委員会において、個々の模擬サービス担当者会議で行った評価を基に、暫定版アセスメント・ケアプラン様式等の新予防給付ケアマネジメントに係る評価を行い、都道府県を通じて厚生労働省へ報告する。

4. モデル事業実施期間

8月1日～8月31日の1か月間とする。

5. 本事業に係る経費

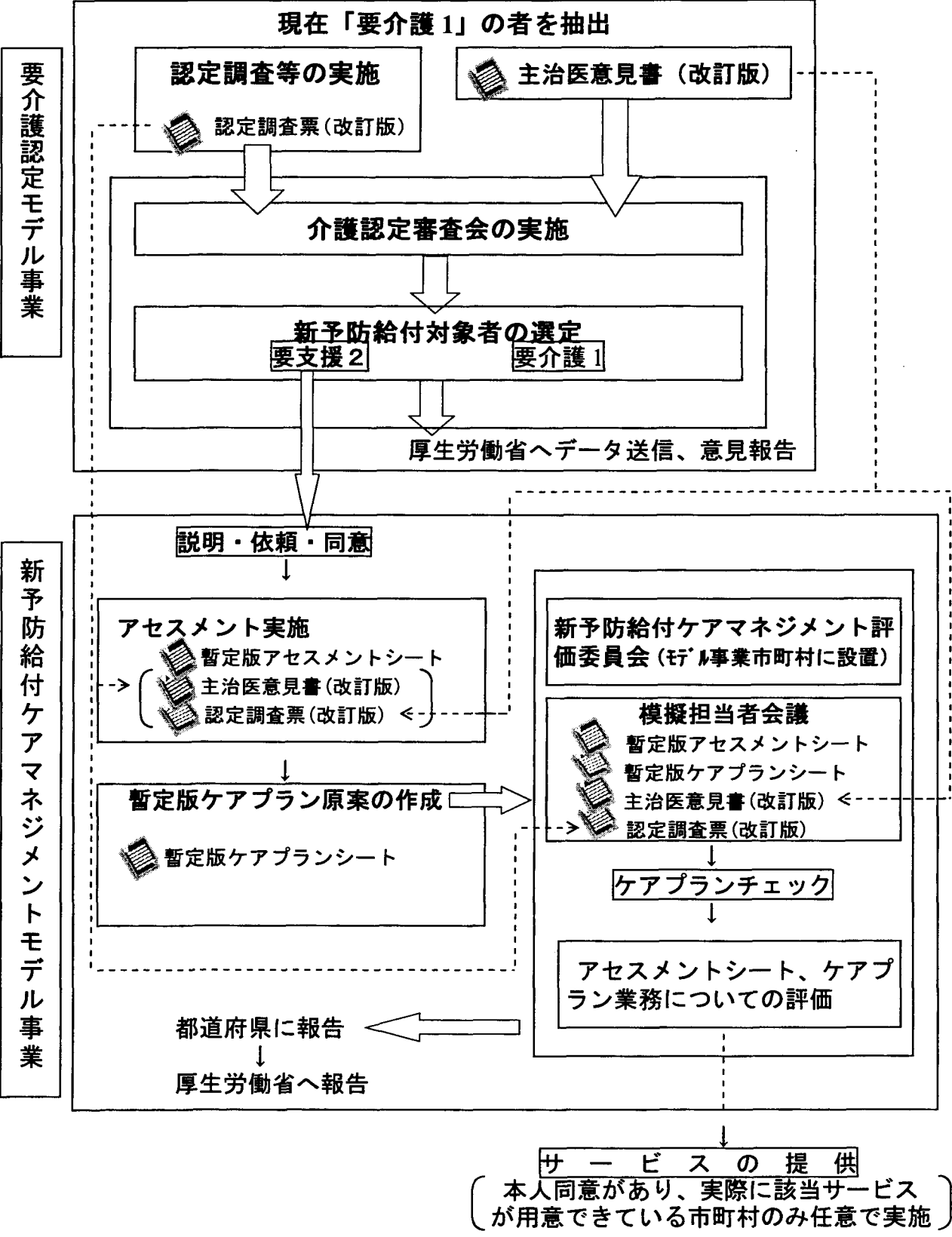
本事業の実施に要する経費については、別に定めるところにより補助する。

6. その他

本事業を円滑に実施するため、本事業に係る研修会を別途開催する。

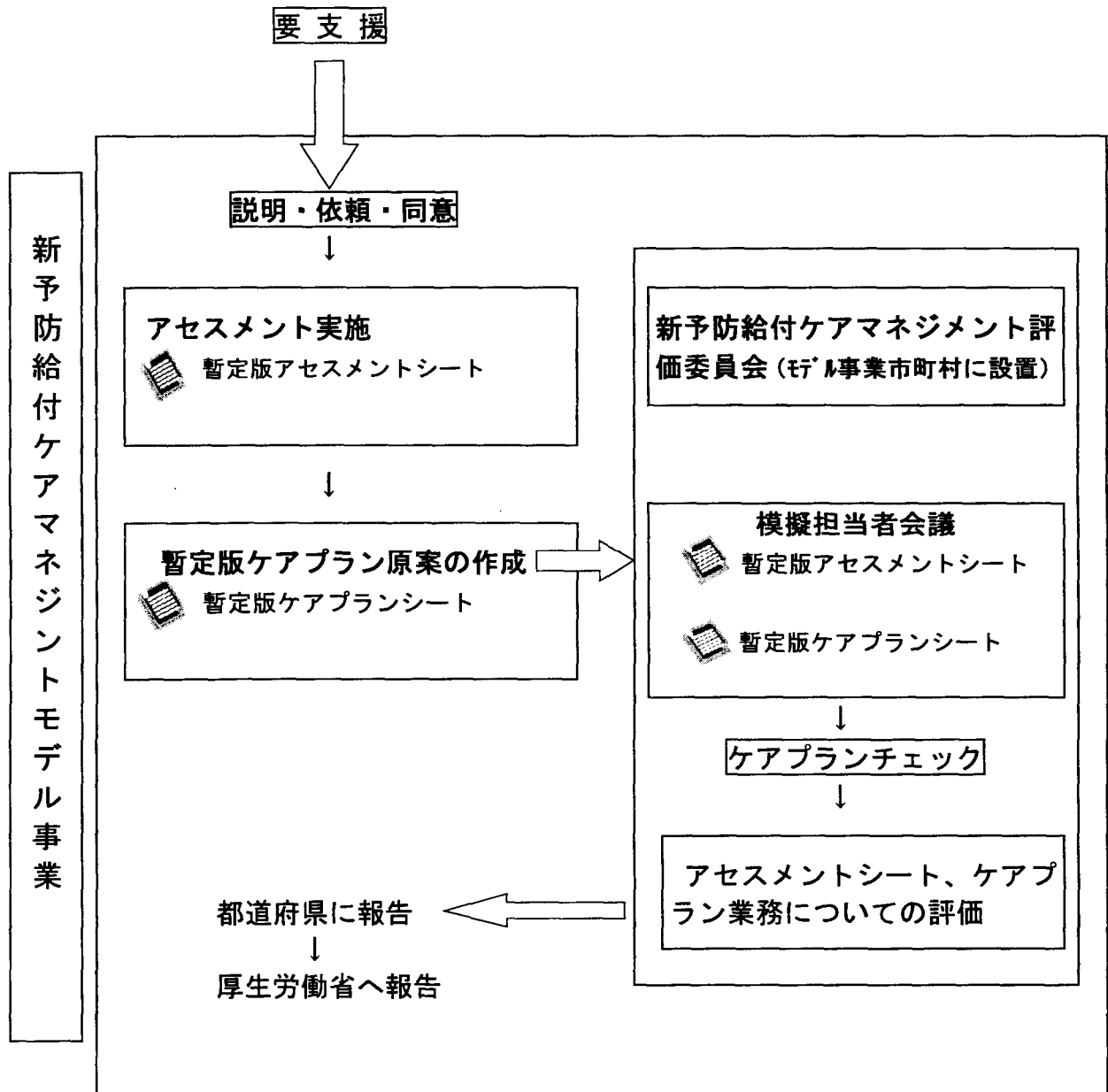
要介護認定モデル事業実施市町村の場合

要介護認定モデル事業と新予防給付ケアマネジメントモデル事業全体の流れ



要介護認定モデル事業を実施しない市町村の場合

新予防給付ケアマネジメントモデル事業全体の流れ



サービスの提供

（本人同意があり、実際に該当サービスが用意できている市町村のみ任意で実施）

新予防給付ケアマネジメントモデル事業実施予定市町村一覧

都道府県名	要介護認定モデル事業実施予定市町村	要介護認定モデル事業実施予定のない市町村	都道府県名	要介護認定モデル事業実施予定市町村	要介護認定モデル事業実施予定のない市町村
1 北海道	旭川市	—	21 三重県	—	伊賀市
2 青森県	階上町	—		—	一志地区広域連合
3 岩手県	宮古市	—	22 滋賀県	長浜市	—
4 宮城県	仙台市	—		米原市	—
5 山形県	最上町	平田町		彦根市	—
6 福島県	三春町	—	23 京都府	加茂町	—
7 茨城県	守谷市	—	24 大阪府	池田市	大阪市
8 栃木県	足利市	—		—	堺市
	鹿沼市	—	25 兵庫県	神戸市	尼崎市
9 群馬県	前橋市	—		—	三木市
	榛名町	—		—	丹波市
10 埼玉県	所沢市	和光市		—	篠山市
	—	川越市		—	五色町
	—	鶴ヶ島市	26 奈良県	大和高田市	—
11 千葉県	佐倉市	千葉市	27 和歌山県	御坊市	—
	我孫子市	市川市	28 鳥取県	米子市	南部箕蚊屋広域連合
	—	松戸市	29 島根県	出雲市	—
	—	習志野市	30 岡山県	鏡野町	—
12 東京都	品川区	千代田区	31 広島県	呉市	—
	杉並区	文京区	32 山口県	下関市	—
	武蔵野市	台東区	33 徳島県	徳島市	—
	—	渋谷区		鳴門市	—
	—	町田市	34 香川県	東かがわ市	さぬき市
13 神奈川県	横浜市	茅ヶ崎市		—	綾南町※
	—	相模原市		—	綾上町※
	—	南足柄市	35 愛媛県	伊予市	八幡浜市
14 富山県	富山市	—	36 福岡県	—	久留米市
	砺波地方介護保険組合	—	37 佐賀県	佐賀中部広域連合	伊万里市
15 石川県	金沢市	—	38 長崎県	長崎市	壱岐市
16 山梨県	南アルプス市	—	39 熊本県	阿蘇市	—
17 長野県	長野市	—	40 大分県	佐伯市	—
18 岐阜県	もとす広域連合構成市町村 (瑞穂市・本巣市・北方町)	—	41 宮崎県	宮崎市(検討中)	—
		—	42 鹿児島県	薩摩川内市	—
19 静岡県	伊豆市	焼津市		沖永良部与諭地区広域事務組合	—
20 愛知県	名古屋市	春日井市	合計	51	38
	豊橋市	碧南市		89	
	—	高浜市			
	—	豊明市			

※は合同実施希望