調査は、調査対象者が通常の状態（調査可能な状態）であるときに実施して下さい。本人が風邪をひいて高熱を出している等、通常の状態でない場合は再調査を行って下さい。

認定調査票（概況調査）

0411

Ⅰ．調査実施者（記入者）

市区町村コード	2 1 4 0 □	実施日時	2 0 1 □ 年 □□ 月 □□ 日 □□ 時
管理市町村コード	9 9 9 9 9	調査者番号	□□□□□□□□□□
実施場所	□ 自宅内　□ 自宅外		□

Ⅱ．調査対象者

過去の認定　2回め以降　（前回認定　　　前回認定結果（　　ー　　）

被保険者番号（対象者番号）	□□□□□□□□□□	生年月日	
ふりがな 対象者氏名		現住所	
電話番号	□□□□□□-□□□□-□□□□	性　別	ー
申請日	2 0 1 □ 年 □□ 月 □□ 日	調査回目	0 1 回目

家族等連絡先住所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

Ⅲ．現在受けているサービスの状況についてチェック及び頻度を記入してください。

在宅利用

認定調査を行った月のサービス利用回数を記入。（介護予防）福祉用具貸与は調査日時点の、特定（介護予防）福祉用具販売は過去６月の品目数を記載

現在受けているサービスの状況　なし □　予防給付サービス・総合事業 □　介護給付サービス □

・（介護予防）訪問介護（ﾎｰﾑﾍﾙﾌﾟ） ・訪問型ｻｰﾋﾞｽ	月 □□□	回	・（介護予防）福祉用具貸与		□□□	品目
・（介護予防）訪問入浴介護	月 □□□	回	・特定（介護予防）福祉用具販売		□□□	品目
・（介護予防）訪問看護	月 □□□	回	・住宅改修		あり □　なし □	
・（介護予防）訪問ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ	月 □□□	回	・夜間対応型訪問介護	月	□□□	日
・（介護予防）居宅療養管理指導	月 □□□	回	・（介護予防）認知症対応型通所介護	月	□□□	日
・（介護予防）通所介護（ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ） ・通所型ｻｰﾋﾞｽ	月 □□□	回	・（介護予防）小規模多機能型居宅介護	月	□□□	日
・（介護予防）通所ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ（ﾃﾞｲｹｱ）	月 □□□	回	・（介護予防）認知症対応型共同生活介護	月	□□□	日
・（介護予防）短期入所生活介護（ｼｮｰﾄｽﾃｲ）	月 □□□	日	・地域密着型特定施設入居者生活介護	月	□□□	日
・（介護予防）短期入所療養介護（老健・診療所）	月 □□□	日	・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	月	□□□	日
・（介護予防）特定施設入居者生活介護	月 □□□	日	・定期巡回・随時対応型訪問介護看護	月	□□□	回
・看護小規模多機能型居宅介護	月 □□□	日				

市町村特別給付	介護保険給付外の在宅サービス
□	□

施設利用

□ 介護老人福祉施設　□ 介護老人保健施設　□ 介護療養型医療施設

□ 認知症対応型共同生活介護適用施設（ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ）　□ 特定施設入居者生活介護適用施設（ｹｱﾊｳｽ等）

□ 医療機関（医療保険適用療養病床）　□ 医療機関（療養病床以外）　□ その他の施設

施設連絡先　　施設名　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

Ⅳ．調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

委託事業所：

訪問調査員 氏名：

認定調査票（基本調査①）

0402

市区町村コード 2140□

対象者番号 □□□□□□□□□□

調査日 201□年□□月□□日

1-1 麻痺等の有無（複数回答可）	□ 1) ない □ 2) 左上肢 □ 3) 右上肢 □ 4) 左下肢 □ 5) 右下肢 □ 6) その他（四肢の欠損）
1-2 拘縮の有無（複数回答可）	□ 1) ない □ 2) 肩関節 □ 3) 股関節 □ 4) 膝関節 □ 5) その他（四肢の欠損）
1-3 寝返り	□ 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
1-4 起き上がり	□ 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
1-5 座位保持	□ 1) できる □ 2) 自分の手で支えればできる □ 3) 支えてもらえればできる □ 4) できない
1-6 両足での立位保持	□ 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
1-7 歩行	□ 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
1-8 立ち上がり	□ 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
1-9 片足での立位保持	□ 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
1-10 洗身	□ 1) 介助されていない □ 2) 一部介助 □ 3) 全介助 □ 4) 行っていない
1-11 つめ切り	□ 1) 介助されていない □ 2) 一部介助 □ 3) 全介助
1-12 視力	□ 1) 普通(日常生活に支障がない) □ 2) 約1m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
1-13 聴力	□ 1) 普通 □ 2) 普通の声がやっと聞き取れる □ 3) かなり大きな声なら何とか聞き取れる □ 4) ほとんど聞こえない □ 5) 聞こえているのか判断不能
2-1 移乗	□ 1) 介助されていない □ 2) 見守り等 □ 3) 一部介助 □ 4) 全介助
2-2 移動	□ 1) 介助されていない □ 2) 見守り等 □ 3) 一部介助 □ 4) 全介助
2-3 えん下	□ 1) できる □ 2) 見守り等 □ 3) できない
2-4 食事摂取	□ 1) 介助されていない □ 2) 見守り等 □ 3) 一部介助 □ 4) 全介助
2-5 排尿	□ 1) 介助されていない □ 2) 見守り等 □ 3) 一部介助 □ 4) 全介助
2-6 排便	□ 1) 介助されていない □ 2) 見守り等 □ 3) 一部介助 □ 4) 全介助
2-7 口腔清潔	□ 1) 介助されていない □ 2) 一部介助 □ 3) 全介助
2-8 洗顔	□ 1) 介助されていない □ 2) 一部介助 □ 3) 全介助
2-9 整髪	□ 1) 介助されていない □ 2) 一部介助 □ 3) 全介助
2-10 上衣の着脱	□ 1) 介助されていない □ 2) 見守り等 □ 3) 一部介助 □ 4) 全介助
2-11 ズボン等の着脱	□ 1) 介助されていない □ 2) 見守り等 □ 3) 一部介助 □ 4) 全介助
2-12 外出頻度	□ 1) 週1回以上 □ 2) 月1回以上 □ 3) 月1回未満
3-1 意思の伝達	□ 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
3-2 毎日の日課を理解する	□ 1) できる □ 2) できない
3-3 生年月日や年齢を言う	□ 1) できる □ 2) できない
3-4 短期記憶（面接調査の直前に何をしていたか思い出す）	□ 1) できる □ 2) できない
3-5 自分の名前を言う	□ 1) できる □ 2) できない
3-6 今の季節を理解する	□ 1) できる □ 2) できない
3-7 場所の理解（自分がいる場所を答える）	□ 1) できる □ 2) できない
3-8 徘徊	□ 1) ない □ 2) ときどきある □ 3) ある
3-9 外出すると戻れない	□ 1) ない □ 2) ときどきある □ 3) ある

認定調査票（基本調査②）

0403

市区町村コード 2 1 4 0 □

対象者番号 □□□□□□□□□□

調査日 2 0 1 □ 年 □□ 月 □□ 日

4-1	物を盗られたなどと被害的になる	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-2	作話をする	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-3	泣いたり、笑ったりして感情が不安定になる	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-4	昼夜の逆転	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-5	しつこく同じ話をする	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-6	大声を出す	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-7	介護に抵抗する	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-8	「家に帰る」等と言い落ち着きがない	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-9	一人で外に出たがり目が離せない	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-10	いろいろなものを集めたり、無断でもってくる	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-11	物を壊したり、衣類を破いたりする	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-12	ひどい物忘れ	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-13	意味もなく独り言や独り笑いをする	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-14	自分勝手に行動する	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
4-15	話がまとまらず、会話にならない	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
5-1	薬の内服	□ 1) 介助されていない	□ 2) 一部介助	□ 3) 全介助	
5-2	金銭の管理	□ 1) 介助されていない	□ 2) 一部介助	□ 3) 全介助	
5-3	日常の意思決定	□ 1) できる	□ 2) 特別な場合を除いてできる	□ 3) 日常的に困難	□ 4) できない
5-4	集団への不適応	□ 1) ない	□ 2) ときどきある	□ 3) ある	
5-5	買い物	□ 1) 介助されていない	□ 2) 見守り等	□ 3) 一部介助	□ 4) 全介助
5-6	簡単な調理	□ 1) 介助されていない	□ 2) 見守り等	□ 3) 一部介助	□ 4) 全介助
6 過去14日間に受けた医療（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
		□ 8) 疼痛の看護	□ 9) 経管栄養		
	特別な対応	□ 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
		□ 12) カテーテル（コンドームカテーテル、留置カテーテル、ウロストーマ等）			

7 日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）	□ 自立	□ J1	□ J2	□ A1	□ A2	□ B1	□ B2	□ C1	□ C2
	認知症高齢者の日常生活自立度	□ 自立	□ Ⅰ	□ Ⅱa	□ Ⅱb	□ Ⅲa	□ Ⅲb	□ Ⅳ	□ M	

認定調査票（特記事項）

0408

市区町村コード 2 1 4 0 □

対象者番号 □□□□□□□□□□

調査日 2 0 1 □ 年 □□ 月 □□ 日

１．身体機能・起居動作に関連する項目についての特記事項
1-1 麻痺等の有無、1-2 拘縮の有無、1-3 寝返り、1-4 起き上がり、
1-5 座位保持、1-6 両足での立位、1-7 歩行、1-8 立ち上がり、
1-9 片足での立位、1-10 洗身、1-11 つめ切り、1-12 視力、1-13 聴力

２．生活機能に関連する項目についての特記事項
2-1 移乗、2-2 移動、2-3 えん下、2-4 食事摂取、2-5 排尿、2-6 排便、
2-7 口腔清潔、2-8 洗顔、2-9 整髪、2-10 上衣の着脱、
2-11 ズボン等の着脱、2-12 外出頻度

３．認知機能に関連する項目についての特記事項
3-1 意思の伝達、3-2 毎日の日課を理解、3-3 生年月日を言う、
3-4 短期記憶、3-5 自分の名前を言う、3-6 今の季節を理解、
3-7 場所の理解、3-8 徘徊、3-9 外出して戻れない

４．精神・行動障害に関連する項目についての特記事項
4-1 被害的、4-2 作話、4-3 感情が不安定、4-4 昼夜逆転、
4-5 同じ話をする、4-6 大声を出す、4-7 介護に抵抗、4-8 落ち着きなし、
4-9 一人で出たがる、4-10 収集癖、4-11 物や衣類を壊す、
4-12 ひどい物忘れ、4-13 独り言・独り笑い、4-14 自分勝手に行動する、
4-15 話がまとまらない

５．社会生活への適応に関連する項目についての特記事項
5-1 薬の内服、5-2 金銭の管理、5-3 日常の意思決定、
5-4 集団への不適応、5-5 買い物、5-6 簡単な調理

６．特別な医療についての特記事項
6 特別な医療

７．日常生活自立度に関連する項目についての特記事項
7-1 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）、
7-2 認知症高齢者の日常生活自立度

※ 本用紙に収まらない場合は、適宜用紙を追加して下さい

認定調査票（特記事項）

0408

市区町村コード 2 1 4 0 □

対象者番号 □□□□□□□□□□

調査日 2 0 1 □ 年 □□ 月 □□ 日

1．身体機能・起居動作に関連する項目についての特記事項
1-1 麻痺等の有無、1-2 拘縮の有無、1-3 寝返り、1-4 起き上がり、
1-5 座位保持、1-6 両足での立位、1-7 歩行、1-8 立ち上がり、
1-9 片足での立位、1-10 洗身、1-11 つめ切り、1-12 視力、1-13 聴力

2．生活機能に関連する項目についての特記事項
2-1 移乗、2-2 移動、2-3 えん下、2-4 食事摂取、2-5 排尿、2-6 排便、
2-7 口腔清潔、2-8 洗顔、2-9 整髪、2-10 上衣の着脱、
2-11 ズボン等の着脱、2-12 外出頻度

3．認知機能に関連する項目についての特記事項
3-1 意思の伝達、3-2 毎日の日課を理解、3-3 生年月日を言う、
3-4 短期記憶、3-5 自分の名前を言う、3-6 今の季節を理解、
3-7 場所の理解、3-8 徘徊、3-9 外出して戻れない

4．精神・行動障害に関連する項目についての特記事項
4-1 被害的、4-2 作話、4-3 感情が不安定、4-4 昼夜逆転、
4-5 同じ話をする、4-6 大声を出す、4-7 介護に抵抗、4-8 落ち着きなし、
4-9 一人で出たがる、4-10 収集癖、4-11 物や衣類を壊す、
4-12 ひどい物忘れ、4-13 独り言・独り笑い、4-14 自分勝手に行動する、
4-15 話がまとまらない

5．社会生活への適応に関連する項目についての特記事項
5-1 薬の内服、5-2 金銭の管理、5-3 日常の意思決定、
5-4 集団への不適応、5-5 買い物、5-6 簡単な調理

6．特別な医療についての特記事項
6 特別な医療

7．日常生活自立度に関連する項目についての特記事項
7-1 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）、
7-2 認知症高齢者の日常生活自立度

※ 本用紙に収まらない場合は、適宜用紙を追加して下さい

認定調査票（特記事項）

0408

市区町村コード □2□1□4□0□

対象者番号 □□□□□□□□□□□

調査日 □2□0□1□ 年 □□ 月 □□ 日

1．身体機能・起居動作に関連する項目についての特記事項
1-1 麻痺等の有無、1-2 拘縮の有無、1-3 寝返り、1-4 起き上がり、
1-5 座位保持、1-6 両足での立位、1-7 歩行、1-8 立ち上がり、
1-9 片足での立位、1-10 洗身、1-11 つめ切り、1-12 視力、1-13 聴力

2．生活機能に関連する項目についての特記事項
2-1 移乗、2-2 移動、2-3 えん下、2-4 食事摂取、2-5 排尿、2-6 排便、
2-7 口腔清潔、2-8 洗顔、2-9 整髪、2-10 上衣の着脱、
2-11 ズボン等の着脱、2-12 外出頻度

3．認知機能に関連する項目についての特記事項
3-1 意思の伝達、3-2 毎日の日課を理解、3-3 生年月日を言う、
3-4 短期記憶、3-5 自分の名前を言う、3-6 今の季節を理解、
3-7 場所の理解、3-8 徘徊、3-9 外出して戻れない

4．精神・行動障害に関連する項目についての特記事項
4-1 被害的、4-2 作話、4-3 感情が不安定、4-4 昼夜逆転、
4-5 同じ話をする、4-6 大声を出す、4-7 介護に抵抗、4-8 落ち着きなし、
4-9 一人で出たがる、4-10 収集癖、4-11 物や衣類を壊す、
4-12 ひどい物忘れ、4-13 独り言・独り笑い、4-14 自分勝手に行動する、
4-15 話がまとまらない

5．社会生活への適応に関連する項目についての特記事項
5-1 薬の内服、5-2 金銭の管理、5-3 日常の意思決定、
5-4 集団への不適応、5-5 買い物、5-6 簡単な調理

6．特別な医療についての特記事項
6 特別な医療

7．日常生活自立度に関連する項目についての特記事項
7-1 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）、
7-2 認知症高齢者の日常生活自立度

※ 本用紙に収まらない場合は、適宜用紙を追加して下さい