新規に、介護保険によるサービスを利用するための

基本チェックリスト・要介護認定等申請の案内基準

ポイント

介護保険によるサービスを利用するためには、"2つの方法"があります。

まず「ご本人の状態」を確認図し、その結果により(1)(2)のうち、適切な方法を ご案内ください。 ※40~64歳までの方は、(2)要介護認定等申請のみの方法となります。

✓ 「ご本人の状態」

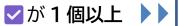
環境要因によるものでなく、身体的な状況(入院中は退院後の見込み)でチェックしてください。 ※⑥は、医療専門職が必要と認めた場合のみチェック

- □ ① 杖や歩行器を使用しても、一人で歩くことができない
- □ ② 一人で食事をすることができない
- □ ③ 一人でトイレで排泄することができない
- □ ④ もの忘れの進行など認知機能の低下により、 日常生活に支障がある
- □ ⑤ がん末期などのターミナル
- □ ⑥ ※看護師等の訪問による療養上のケアや管理が必要

✓が0個

(1) 基本チェックリスト

- ▶基準に該当し、市に届出を提出すれば、「事業対象者」となり、生活機能の向上をめざして、以下のような <u>総合事業サービス</u>の利用が検討できます。 地域包括支援センターにご相談ください。
 - ●地域包括支援センターによる面談、訪問(介護予防のアドバイス)
 - ●リハビリ専門職による短期集中予防サービス(無料)
 - ●リハビリ専門職による自宅での環境や生活上のアドバイス
 - ●自立を支援する訪問や通所などのサービス



(2) 要介護認定等申請

▶認定調査、認定審査会等を経て、該当になった場合は介護サービス等が受けられます。

後日、家族等が市や地域包括支援センターに申請される場合は、この紙(チェックずみ)を持参するようお伝えください。

※本人の記入が原則ですが、状況のよくわかる家族や関係者が実施した場合は、後日それにもとづき、 地域包括支援センター等が本人の状況を確認させていただきます。

基本チェックリスト

	夫			□ · ·	⊓↑⊔	4	H I			
フリガナ		生年月[3	明	• 大 • 昭	年	F.	∃ ⊟		
名 ——	煎	j								
住 所		Ī	電話番号							
項目	No.	基本チェックリスト(質問項目)	ックリスト(質問項目)		答(どち	<u> </u>	判定	 定		
生活機能全般	1	バスや電車で1人で外出していますか		lā	まい	★ いいえ				
	2	日用品の買物をしていますか		はい		★ いいえ				
	3	預貯金の出し入れをしていますか		はい		★ いいえ				
	4	友人の家を訪ねていますか		はい		★ いいえ				
	5	家族や友人の相談にのっていますか		はい		★ いいえ				
運動器	6	階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか			まい	★ いいえ		$\ $		
	7	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		★ いいえ	★の数			
	00	15分位続けて歩いていますか			まい	★ いいえ	個			
	0	この1年間に転んだことがありますか		*	はい	いいえ	3個以上	固以上		
	10	転倒に対する不安は大きいですか		*	はい	いいえ		Vo.1∼20		
栄養	11	6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか			はい	いいえ	★の数		★の数	
	12	BMIが18.5未満ですか 【BMI = 体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)】 ※例:身長150cmの方は、1.5mで計算します。			はい	いいえ	個 2個		個	
口腔	13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか			はい	いいえ	★の数	\prod_{i}	IO個以上	
	14	お茶や汁物等でむせることがありますか		*	はい	いいえ	個	Ш		
	15	口の渇きが気になりますか		*	はい	いいえ	2個以上	_ 上		
閉じこもり	16	こ1回以上は、外出していますか		lā	ţ()	★ いいえ	★の数 個 1個			
	17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか		*	はい	いいえ				
もの忘れ	18	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	*	はい	いいえ	★の数			
	19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをして	こいますか	lā	まい	★ いいえ	個			
	20	今日が何月何日かわからない時がありますか		*	はい	いいえ	1個以上			
気分の状態	21	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない		*	はい	いいえ			_	
	22	(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	★の数	★の数		
	23	(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	個			
	24	(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		2個以上			
	25	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				