様式 1

## 基本チェックリスト判定結果

対象者氏名:		被保番:	実施日:
生年月日:	性別:男・女		
年齢:	実施場所:	担当包括:	実施職員:

No.	質問事項		回答	
1	バスや電車で一人で外出していますか	・はい	・いいえ	
2	日用品の買い物をしていますか	・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	
6	階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか	・はい	・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	
8	15 分位続けて歩いていますか	・はい	・いいえ	
9	この1年間に転んだことがありますか	・はい	・いいえ	
10	転倒に対する不安は大きいですか	・はい	・いいえ	
11	6ヶ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	・はい	・いいえ	
12	BMI が 18.5 以下 体重 (kg) ÷身長 (m) ÷身長 (m)	・はい	・いいえ	
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	
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	・はい	・いいえ	
15	口の渇きが気になりますか	・はい	・いいえ	
16	週に1回以上は外出していますか	・はい	・いいえ	
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	
18	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われますか	・はい	・いいえ	
19	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	・いいえ	
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	
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	
23	(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今はおっくうに感じられる	・はい	・いいえ	
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	
25	(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	

生活	運動不足	栄養改善	口腔内ケア	閉じこもり予防	物忘れ防止	うつ予防
0/20	0/5	0/2	0/3	0/2	0/3	0/5

## (裏面) 事業対象者に該当する基準

住所:

氏名:

記入日: 年 月 日( )

希望するサービス内容:					
No.	質問項目	П	]答		
1	バスや電車で一人で外出していますか	0.はい	1.いいえ		
2	日用品の買い物をしていますか	0.はい	1.いいえ		
3	預貯金の出し入れをしていますか	0.はい	1.いいえ		
4	友人の家を訪ねていますか	0.はい	1.いいえ		
5	家族や友人の相談にのっていますか	0.はい	1.いいえ		
6	階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか	0.はい	1.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	0.はい	1.いいえ		
8	15 分位続けて歩いていますか	0.はい	1.いいえ		
9	この1年間に転んだことがありますか	1.はい	0.いいえ		
10	転倒に対する不安は大きいですか	1.はい	0.いいえ		
11	6ヶ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1.はい	0.いいえ		
12	身長 cm 体重 kg (BMI= )(注)				
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1.はい	0.いいえ		
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1.はい	0.いいえ		
15	口の渇きが気になりますか	1.はい	0.いいえ		
16	週に1回以上は外出していますか	0.はい	1.いいえ		
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1.はい	0.いいえ		
18	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われますか	1.はい	0.いいえ		
19	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.はい	1.いいえ		
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1.はい	0.いいえ		
21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	1.はい	0.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	1.はい	0.いいえ		
23	(ここ2週間) 以前は楽にできていたことが今はおっくうに感じられる	1.はい	0.いいえ		
24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	1.はい	0.いいえ		
25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	1.はい	0.いいえ		
	BMI=体重 (kg) ÷身長 (m) ÷身長 (m) が 18.5 未満の場合に該当とする				
①質	①質問項目 No.1~20 までの 20 項目のうち 10 項目以上に該当				
②質問項目 No.6~10 までの 5 項目のうち 3 項目以上に該当					
③質問項目 No.11~12 までの 2 項目のすべてに該当					
4質	問項目 No.13~15 までの 3 項目のうち 2 項目以上に該当				
⑤質問項目 No.16 に該当					

⑥質問項目 No.18~20 までの 3 項目のうちいずれか 1 項目以上に該当

⑦質問項目 No.21~25 までの 5 項目のうち 2 項目以上に該当

<sup>(</sup>注)この表における該当(No.12 を除く。)とは、回答部分に「1.はい」又は「1.いいえ」に該当することをいう。この表における該当(No12 に限る。)とは、BMI=体重(kg)÷身長(m) ÷身長(m)が 18.5 未満の場合をいう。