

松戸市版アセスメントシート 改訂版

記入日 年 月 日

被保険者番号 _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 歳 性別(男 ・ 女)

世帯構成	独居 高齢者夫婦のみ 本人と子世帯 高齢者夫婦と子世帯 その他
障がい高齢者の日常生活自立度	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

心身機能・身体の状態について	1	現在の健康状態	□よい □まあよい □普通 □あまりよくない □よくない				特記・課題等
	2	介護予防の取組	□している ⇒ □このまま続けたい □もっと頑張りたい □していない ⇒ □興味はある □一人では難しい				
	3	医療受診	□定期的に受診 □必要時のみ受診 □中断している 医師からの指示()				
	4	歯科受診	□定期的に受診 □必要時のみ受診 □中断している 医師からの指示()				
	5	服薬管理	処方薬 □ない □ある ⇒飲み忘れ □ない □ある ⇒対策 □ある() □ない				
	6	健康診査	□年に1回受ける □過去に受けたことがある □受けていない・知らない				
	7	運動制限	□ない □自己判断で制限 □医師から制限()				
	8	睡眠の状態	睡眠薬の処方 □ない □ある				
			□眠れる □ときどき眠れない □眠れない				
	9	食事	食欲	□ある □ない			
			内容	食事回数 回/日	偏食 □ない □ある		
			制限	□ない □自己判断で制限 □医師から制限()			
	10	かくれ脱水サイン	□ない □ある (皮膚の乾燥 手の甲 くちのねばつき 靴下のゴム) ⇒水分摂取量 ml/日				
	11	口腔機能	□くちから物がこぼれる □飲み込みにくい □滑舌が悪くなった				
	12	歯の手入(義歯含む)	頻度(回/日・週・月) ・ 方法()				
	13	排尿の心配	□ない □ある(もれ 頻尿) ⇒対策 □ある() □ない				
	14	排便の心配	□ない □ある(便秘 下痢 交互 もれ) ⇒対策 □ある() □ない				
	15	歩行	屋内	□安定 □つかまれば安定 (伝い歩き 杖 歩行器 その他) □不安定			
			屋外	□安定 □つかまれば安定 (伝い歩き 杖 歩行器 その他) □不安定			
	16	膝・腰の痛み	□ない □ある ⇒ □受診中 □自己管理 □未受診				
	17	つまずき	□ない □時々ある □ある ⇒ □段差 □平坦				
	18	転倒	□ない □時々ある □ある ⇒ □段差 □平坦				
	19	筋力	□持って歩ける(牛乳パック2本・1本) □持てる(2本・1本) □持てない				
	20	握力	□新品のペットボトルキャップが回せる □回せない				
21	置き忘れ	□ない □時々ある □ある		不安 □ある □ない			
22	約束の間違い	□ない □時々ある □ある		不安 □ある □ない			
23	飲酒	□ない □ある 回/週・月・年 種類・量() ⇒ 禁酒経験 □ある □ない					
24	喫煙	□ない □ある 本/日 ⇒ 禁煙経験 □ある □ない 焦がし経験 □ある □ない					

活動・参加について

25	1日 の過 ごし 方	誰と	<input type="checkbox"/> 家族・友人等と <input type="checkbox"/> ほとんど一人で	孤独感 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
		場所	<input type="checkbox"/> 外出する日もある (回/週・月 外出先) <input type="checkbox"/> ほとんど家で過ごす	
		生活リズム	<input type="checkbox"/> 規則的(起床 : 就寝 :) <input type="checkbox"/> 不規則	
26	入浴	<input type="checkbox"/> している(自宅 他) ⇒ 方法(浴槽に入る シャワーのみ) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない		
27	調理	調理器具	<input type="checkbox"/> 使う(ガス IH 電子レンジ 炊飯 包丁 はさみ) <input type="checkbox"/> 使わない	
		調理	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない	
28	掃除	室内	<input type="checkbox"/> している(掃除機 ほうき 拭く ワイパー) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない	
		室外	<input type="checkbox"/> している(ごみ拾い 草取り) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない	
29	洗濯	<input type="checkbox"/> している(洗濯機 手洗い 干す) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない		
30	ごみ出し	<input type="checkbox"/> している(分別 時間や曜日の把握 ごみ捨て場に出す) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない		
31	買物	<input type="checkbox"/> している 場所() 方法() ⇒付添(いる いない) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない		
32	通院	<input type="checkbox"/> している⇒付添(いる いない) <input type="checkbox"/> しない・不要 <input type="checkbox"/> できない		
33	乗り物利用	<input type="checkbox"/> している(自転車 バイク 車 タクシー バス 電車) ⇒付添(いる いない) <input type="checkbox"/> しない・不要 <input type="checkbox"/> できない		
34	金銭管理	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない		
35	近所との交流	<input type="checkbox"/> している(挨拶 立ち話 おすそわけ 定期的に交流) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない ※町会加入 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		
36	目的のある活動・ 役割	<input type="checkbox"/> している(回/月 ⇒ 趣味 サークル 就労 ボランティア) <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> できない		
		居場所や行く所 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	役割 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
37	活動・参加意欲	<input type="checkbox"/> 意欲的 <input type="checkbox"/> 関心はある <input type="checkbox"/> 意欲感じず		
		必要性の理解 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		
38	日々の楽しみ	<input type="checkbox"/> ある () <input type="checkbox"/> ない		
39	生活の不安	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ときどき感じる <input type="checkbox"/> 感じる(健康 経済 家族 孤独 他)		
40	困った時頼れる人	<input type="checkbox"/> いる() <input type="checkbox"/> いない		

本人の希望・目標としていること	家族の気持ち・役割
やりたいこと・できるようになりたいこと・行きたい場所など	
環境因子(促進因子・阻害因子)	個人因子(個性の尊重)
建物や道路事情等物理的なこと・家族や仲間等人的なこと・社会的環境・制度的環境	その人固有の特徴