別紙１

基本チェックリストの設問の考え方

平成２９年４月より認定更新申請をされる方のうち、更新前の介護度が要支援１又は２の方は、更新申請書提出の際に基本チェックリストを添付していただくことになりました。基本チェックリストの各設問の考え方は次のとおりです。

|  |
| --- |
| 設問１～５は、日常生活関連動作についてお尋ねしています。 |
| 設問１ | 家族などの付き添いなしで、１人でバスや電車を利用して外出している方は、『はい』とお答えください。また、バスや電車は利用しないが、一人で自家用車を運転して外出している方も『はい』とお答えください。 |
| 設問２ | 必要なものを自ら外出して買っている方は『はい』とお答えください。回数は問いません。ただし、電話での注文や定期的な宅配のみを利用されている方は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問３ | 自分の判断で金銭を管理し、自ら銀行やＡＴＭなどを利用している方は『はい』とお答えください。家族などにお願いして、自分の預貯金の出し入れをしている方は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問４ | 実際に友人の家に出かけている方は『はい』とお答えください。電話での交流や、家族や親族の家への訪問のみの方は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問５ | 家族や友人に会って相談にのったり、または電話やメールなどで相談にのっている方は『はい』とお答えください。 |
| 設問６～１０は、運動器の機能についてお尋ねしています。 |
| 設問６ | 時々、手すりや壁を使用している程度であれば『はい』とお答えください。手すりや壁を使わずに階段を昇れるが、習慣的に使っているという方は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問７ | 時々つかまっている程度であれば『はい』とお答えください。 |
| 設問８ | １５分くらい休まずに続けて歩いている方、または歩くことができる方は『はい』とお答えください。屋外・屋内は問いません。 |
| 設問９ | 今から過去１年間を振り返って、転んだことがある方は『はい』とお答えください。 |
| 設問１０ | 転んだことがある、なしに関わらず、今のお気持ちをお答えください。 |
| 裏面に続きます。 |
|  |
| 設問１１～１２は、栄養状態についてお尋ねしています。 |
| 設問１１ | ６か月間に２～３ｋｇ以上体重が減った方は『はい』とお答えください。６か月以上かかって減った場合は『いいえ』になります。 |
| 設問１２ | 体重は、できれば１か月以内の値を記入してください。身長は過去の測定値を記入していただいて結構です。※　ＢＭＩは記入不要です。 |
| 設問１３～１５は、口腔機能についてお尋ねしています。 |
| 設問１３ | 半年以上前から固いものが食べにくく、その状態に変化がない場合は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問１４ | ご自身の主観でお答えください。 |
| 設問１５ | ご自身の主観でお答えください。 |
| 設問１６～１７は、閉じこもりについてお尋ねしています。 |
| 設問１６ | 過去１か月を振り返って、平均して１回以上外出している方は『はい』とお答えください。 |
| 設問１７ | 昨年の外出回数と比べて、今年の外出回数が減ってきたという方は『はい』とお答えください。 |
| 設問１８～２０は、認知機能についてお尋ねしたいます。 |
| 設問１８ | 自分で物忘れがあると思っている方でも、周りの人から指摘されることがない方は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問１９ | 誰かに電話番号を尋ねて電話をかけている方や、誰かに掛けてもらった後、会話だけしている方は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問２０ | 月と日のどちらか一方しか分からないときがある方も『はい』とお答えください。 |
| 設問２１～２５は、心の状態についてお尋ねしています。 |
| 設問２１～２５の考え方ここ２週間を振り返って、設問の内容の状態がずっと続いている方は『はい』とお答えください。時折感じるが、ずっと続いていない方は『いいえ』とお答えください。 |
| 設問２３ | おっくうに感じられる場合でも、身体の機能が低下により、楽にできなくなったという場合にはあてはまりませんので、『いいえ』とお答えください。 |
| 設問２５ | 身体が疲れた感じがする場合でも、疲れる原因がはっきりしている場合は、『いいえ』とお答えください。 |