

運動・移動について	1	痛み 身体状況 関節の動きにくさ 体重(直近で計測したもの)	1)あり(程度: /10)(部位: ) 2)なし 1)あり(部位: ) 2)なし ( )kg 計測日: 年 月 日	特記・課題等
	2	(イスからの)立ち上がり	1)できる 2)つかまれば可能 3)できない	
	3	何かにつかまらずに歩く(5m) 信号が変わる前に横断歩道をわたりきる	1)できる 2)つかまれば可能 3)できない 1)できる 2)何とかできる 3)できない	
	4	片足立ち(1秒)	1)できる 2)つかまれば可能 3)できない	
	5	外出手段 日用品を買う店まで 病院に行くときは	1)行ける(手段) 2)誰かに頼む 3)行けない 1)行ける(手段) 2)誰かに頼む 3)行けない	

日常生活(家で生活している)	6	調理	1)できる 2)行っていないが能力はある 3)一部できる 4)できない	特記・課題等
	7	掃除	1)できる 2)行っていないが能力はある 3)一部できる 4)できない	
	8	洗濯	1)できる 2)行っていないが能力はある 3)一部できる 4)できない	
	9	ごみ出し	1)できる 2)行っていないが能力はある 3)一部できる 4)できない	
	10	買い物	1)できる 2)行っていないが能力はある 3)一部できる 4)できない	
	11	金銭管理	1)できる 2)行っていないが能力はある 3)一部できる 4)できない	

社会参加、対人関係	12	1日誰かと過ごすことが多いか	1)家族・友人等 2)ほとんど一人で過ごす	特記・課題等
	13	外出する頻度(通院以外)	1) 回/週 2)ほとんど外出しない	
	14	親戚・友人と会う・連絡をとる頻度	1) 回/週 2)ほとんどない	
	15	身の回りの乱れ・汚れへの配慮	1)気にしている 2)気にならなくなった	
	16	情緒が不安定になることの有無	1)ない 2)情緒が不安定になることがある	
	17	1人きりになることへの不安	1)ない 2)1人になることが不安である	

健康管理について	18	かかりつけ医	1)あり( ) 2)なし	特記・課題等
	19	医師からの運動制限	1)ない 2)運動を制限されている	
	20	その他医師からの指導(食事の制限等)	1)ない 2)指導を受けている(指導内容: )	
	21	年1回の健康診査の受診	1)受けている 2)受けていない	
	22	歯科の定期受診	1)受けている 2)受けていない	
	23	現在の健康状態	1)よい 2)まあよい 3)普通 4)あまりよくない 5)よくない	
	24	睡眠の状態	1)よく眠れる 2)眠れないことがある(睡眠薬の服用 有・無)	
	25	服薬管理の状況	1)指示通り飲む 2)指示があれば飲む 3)できない	
	26	1人で洗身	1)できる 2)何とかできる 3)できない	
	27	1人で浴槽を跨ぐ	1)できる 2)何とかできる 3)できない	
	28	口腔機能の状況	1)硬いものがたべにくく 2)よくむせる 3)口が渇く 4)義歯が合わない 5)痛い・しみる 6)歯肉の腫れ・出血・口臭の有無	
29	歯の本数・義歯の有無	( )本 義歯 あり(総義歯・部分義歯)・なし		
30	歯の手入れ(義歯含む)	頻度( 回/日・週・月)・方法( )		

食事について	31	食事の回数	( )食/日 水分量 500mlのペットボトル ( )本	特記・課題等
	32	食事内容	朝( ) 昼( ) 夜( ) 間食 あり( )・なし	
	33	食事で意識していること(こだわり)	1)あり( )・なし	

物忘れ等について	34	会話がまとまらない	1)いいえ 2)はい	特記・課題等
	35	物忘れが気になる	1)いいえ 2)はい	
	36	電気機器類の操作	1)できる 2)迷う 3)難しい	
	37	火の始末への心配	1)心配ない 2)心配している 3)消し忘れの経験あり	
	38	悪徳商法への注意	1)注意している 2)注意していない 3)被害経験あり	

本人の意向	
家族の意向	
既往歴	
かかりつけ医	

○アセスメント時点での利用予定のサービス/支援内容		留意事項
<input type="checkbox"/> セルフケア	<input type="checkbox"/> 訪問型サービスB	
<input type="checkbox"/> 一般介護予防事業(100歳体操)	<input type="checkbox"/> 通所型サービスA	
<input type="checkbox"/> 一般介護予防事業(短期集中予防サービスC訪問型)	<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	
<input type="checkbox"/> 一般介護予防事業(短期集中予防サービスC通所型)	<input type="checkbox"/> 住宅改修( )	
<input type="checkbox"/> 訪問介護サービス	<input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション	
<input type="checkbox"/> 通所介護サービス	<input type="checkbox"/> 訪問看護	
<input type="checkbox"/> 配食サービス	<input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション	
<input type="checkbox"/> 地域の活動への参加	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護	
<input type="checkbox"/> その他( )		