

【訪問調査事前アンケート】訪問調査では以下の項目について確認・質問します。
●の質問項目について事前（調査日または調査前日）にご記入ください。
このアンケートは調査時に調査員が回収します。
※本アンケートは認定の際に必要な「実際に行われている介助」や「発生している症状等」の内容や回数・頻度を把握するための参考資料として利用します。

記入日：令和 年 月 日 調査を受ける人の名前：

★調査当日に確認を行います

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">・麻痺（まひ）や筋力低下はありますか・関節の動く範囲に制限はありますか・寝返りができますか・起き上がりができますか・10分間いす等に座ることができますか・10秒間両足で立つことができますか・5 m続けて歩くことができますか・いす等から立ち上がることができますか・1 秒間片足で立つことができますか | <ul style="list-style-type: none">・視力について（手元や離れたものが見えますか）・聴力について（普通の大きさの声が聞こえますか）・日課を理解していますか・生年月日、年齢を言えますか・5 分前に何をしていたか思い出せますか・自分の名前を言えますか・今の季節を理解していますか・自分が今いる場所を理解していますか |
|--|--|

●調査を受ける日から **1週間以内** の日常動作についての介助の方法等を質問します。

「実際に介助が行われている」項目に○をつけてください。また、介助を行っている場合には介助の内容、回数・頻度（1日に○回、週に○回等）について調査当日に確認します

調査員記載欄

- ☐ 洗身
- ☐ つめ切り
- ☐ 食事摂取
- ☐ 排泄動作
- ☐ 歯磨き
- ☐ 洗顔
- ☐ 整髪
- ☐ 着替え（上着、ズボン）
- ☐ 薬の服用
- ☐ 金銭管理
- ☐ 買い物（日用品）
- ☐ 簡単な調理（炊飯、レンジでの温め等）

※○をつけた項目について、実際の介助の内容や回数・頻度（1日に○回、週に○回）を調査員が確認し記入する記載欄です

● 調査を受ける日から **1か月以内**の症状等について質問します。

当てはまる項目に○をつけてください。また症状がある場合は具体的な様子、回数・頻度（1日に○回、週に○回等）、介護に掛かる時間を調査当日に確認します

- ☐ 外出（概ね1回30分以上）することがある
- ☐ 目的なく動き回ることがある
- ☐ 一人で外出し戻れなくなることがある
- ☐ 被害的になることがある
- ☐ 作り話や取り繕いがある
- ☐ 理由なく泣いたり怒ったりすることがある
- ☐ 昼夜逆転がある
- ☐ 同じ話を繰り返し話すことがある
- ☐ 理由なく大声を出すことがある
- ☐ 介護抵抗がある
- ☐ 帰宅欲求から落ち着きがなくなることがある
- ☐ 一人で外に出たがることがある
- ☐ 無断でものを集めるなど収集癖がある
- ☐ 物を壊したり破いたりすることがある
- ☐ 生活に支障となるひどい物忘れがある
- ☐ 独り言や独り笑いをすることがある
- ☐ 自分勝手な行動をすることがある
- ☐ 話がまとまらず会話にならないことがある

調査員記載欄

※○をつけた項目について、具体的な様子や回数・頻度（1日に○回、週に○回）を調査員が確認し記入する記載欄です

訪問調査に関連し、調査員へ伝えたいことがある場合はこちらにご記入ください。

☐ 調査を受ける人とは別室での改めて聞き取りを希望する場合は〔希望する〕に○をつけてください

〔希望する〕