

介護予防アセスメントシート

被保険者番号		作成日:	
被保険者氏名		作成者:	

運動・移動について	1	(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	特記・課題等
	2	何かにつかまらずに歩く(5m)	1)できる 2)つかまれば可能 3)できない	
		信号が変わる前に横断歩道を渡りきる	1)できる 2)何とかできる 3)できない	
	3	片足立ち(1秒)	1)できる 2)つかまれば可能 3)できない	
4	外出手段	日用品を買う店まで	1)行ける(手段) 2)付き添いを頼む 3)行けない	
		病院に行くときは	1)行ける(手段) 2)付き添いを頼む 3)行けない	
ついで日常生活(家庭生活)に	5	食事回数	1)3食/日 2)2食/日 3)1食/日 4)その他(食/日)	特記・課題等
	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	
	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	ゴミ出し	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	家族状況	1)高齢者のみの世帯 2)同居者が障害・疾病・介護が必要な状態 3)単身生活	
社会参加・対人関係について	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1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	1)ない 2)情緒が不安定になることがある	
	17	一人きりになることへの不安	1)ない 2)一人になることが不安である	
	健康管理について	18	年1回の健康診査の受診	
19		医師からの運動制限	1)ない 2)運動を制限されている	
		その他医師からの注意	1)ない 2)注意を受けている	
20		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	
21		睡眠の状態	1)よく眠れる 2)眠れないことがある(睡眠薬服用 有・無)	
22		服薬管理の状態	1)できる 2)指示があれば飲める 3)できない	
23		一人で入浴	1)できる 2)何とかできる 3)できない	
24		一人で洗身	1)できる 2)何とかできる 3)できない	
25		一人で浴槽を跨ぐ	1)できる 2)何とかできる 3)できない	
上記問25で3)できないを選択した場合:理由()				
物忘れ等について	26	会話がまとまらない	1)いいえ 2)はい	特記・課題等
	27	物忘れが気になる	1)いいえ 2)はい	
	28	電気機器類の操作	1)できる 2)迷う 3)難しい	
	29	火の始末	1)心配ない 2)心配している 3)消し忘れの経験あり	
	30	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	

判定	①身体介護の必要性 ・ ②機能訓練の必要性 ・ ③生活援助の必要性 ・ ④閉じこもり予防の必要性 ・ ⑤うつ予防の必要性 ⑥医師に確認が必要 ・ ⑦認知症予防の必要性
判定総括	