

介護予防支援アセスメント用情報収集シート

氏名: 練馬 太郎

様 年齢: 82 歳

性別: ☒ 男 ・ 女

調査日: 令和04年04月13日

調査者:

調査機関:

| 1. 運動・移動について | | | |
|-----------------------------------|--|--------------|----------|
| 自宅内を転倒の不安なく歩くことができますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 手すりや杖に頼らないと不安である <input type="checkbox"/> 介助を受けている | 転倒不安の内容 | 考えられる原因 |
| 屋外を安全に歩くことができますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 自宅の周辺なら歩ける <input type="checkbox"/> 杖や補助具が必要である <input type="checkbox"/> 介助があれば歩ける <input type="checkbox"/> 車椅子が必要である | 介助の状況や歩ける距離等 | 留意点 |
| 交通機関を利用して外出することができますか | <input type="checkbox"/> ひとりできる 《利用している交通機関》 電車・バス・タクシー・車運転・自転車・その他() <input type="checkbox"/> 介助がないとできない | 介助の状況 | 本人・家族の意向 |
| 階段・段差の昇降は壁や手すりを伝わずできますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | その他 |
| 1週間にどのくらい外出していますか | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 2～3日程度 <input type="checkbox"/> 4～5日程度 <input type="checkbox"/> 1日程度 | 外出理由 | |
| | | | |
| 2. 日常生活(家庭生活)について | | | |
| 日用品の買い物を自分で選んでしていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 自分で考えて頼んでいる <input type="checkbox"/> 人に任せている | 主な支援者 | 考えられる原因 |
| 預貯金のおし入れをしていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 自分で考えて頼んでいる <input type="checkbox"/> 人に任せている | 主な支援者 | 留意点 |
| 公的書類の届けや契約などを自分で行っていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 自分で考えて頼んでいる <input type="checkbox"/> 人に任せている | 主な支援者 | 留意点 |
| 場面や季節・天気に合わせて着るものや履くものなどを着用していますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 主な決定者 | 本人・家族の意向 |
| 献立を考え自分で調理をしていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 手伝ってもらえればできる <input type="checkbox"/> いいえ | 支援内容等 | 本人・家族の意向 |
| 掃除を自分で行っていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 手伝ってもらえればできる <input type="checkbox"/> いいえ | 支援内容等 | 本人・家族の意向 |
| 洗濯・ゴミ捨てなどを自分で行っていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 手伝ってもらえればできる <input type="checkbox"/> いいえ | 支援内容等 | 本人・家族の意向 |
| 花木・ペットなどの世話を自分で行っていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 手伝ってもらえればできる <input type="checkbox"/> いいえ | 支援内容等 | その他 |
| | | | |
| | | | |

介護予防支援アセスメント用情報収集シート

氏名： 練馬 太郎

様 年齢： 82 歳

性別： (男) ・ 女

調査日： 令和04年04月13日

調査者：

調査機関：

3. 社会参加・対人関係・コミュニケーションについて

| | | | |
|--------------------------------|---|-----------|----------|
| テレビ・新聞など社会の出来事に関心がありますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | 考えられる原因 |
| 趣味や楽しみ、好きでやっていることはありますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 趣味や楽しみの内容 | |
| 家族と良く話をしていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | |
| 友人や近隣の人たちとの関係は良いですか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | 留意点 |
| 友人を招いたり、友人の家を訪問したりしていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | 本人・家族の意向 |
| 仕事を続けていますか (自営業や簡単な作業) | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 仕事の内容 | |
| ボランティア活動や老人クラブ・町内会の活動に参加していますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 参加の状況 | |
| 家庭や地域での役割を持っていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 具体的な役割 | その他 |
| | | | |

4. 健康管理について

| | | | |
|----------------------|--|---------------|----------|
| 健康であると思いますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 疾病状況 | 考えられる原因 |
| 運動をしたり休養をとったりしていますか | <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない | 内容・していない理由等 | |
| 定期的に受診していますか | <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない | 内容・していない理由等 | |
| 身だしなみや身体の清潔を心がけていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | 留意点 |
| 喫煙・飲酒の状態はどうですか | <input type="checkbox"/> 両方ともしない <input type="checkbox"/> 喫煙する <input type="checkbox"/> 飲酒する | 喫煙1日 本 飲酒量 | |
| トイレの失敗はありますか | <input type="checkbox"/> 良くある <input type="checkbox"/> たまにある <input type="checkbox"/> ない | | |
| よく眠れていますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 睡眠時間 | 本人・家族の意向 |
| 薬を飲み忘れず管理していますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | 服薬の内容・管理している人 | |
| 自分で物忘れがあると思いますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | |
| | | | その他 |
| | | | |

介護予防支援アセスメント用情報収集シート

氏名： 練馬 太郎

年齡:

性別: ☒ 男 · 女

調査日：

令和04年04月13日

調査者:

調査機関:

5. その他の確認事項について

[illegible]