

新宿区版アセスメントシート 基本情報

作成年月日 年 月 日 実施場所 () NO. 1
 要介護認定期間内で1枚のアセスメント用紙とする

アセスメント理由	初回 更新 区変 変化(悪化・改善) 退院 退所 その他()															
ふりがな																
利用者氏名							男・女	生年月日	年 月 日 (歳)							
住 所	新宿区						家族構成図									
	電話 (-)															
世帯区分	1 単身 2 高齢者のみ 3 その他 ()															
家族構成	氏 名	続柄	年齢	健康状態												
緊急連絡先	氏名	続柄	住所					電話番号								
		主治医														
初回相談内容	初回相談受付月日				受付方法				依頼者			相談経路				
	年 月 日				訪問 電話 その他()											
生活歴	これまでの職業・家庭生活・趣味・習慣など															
現在の生活状況	生活・介護の状況など															
障害高齢者の日常生活自立度	J 1 J 2	A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2	認知症高齢者の日常生活自立度	自立	a	b	a	b	M		
認定情報	申請中		要支援 1		要支援 2		要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	認定年月日		年 月 日		認定期間		年 月 日 ~		年 月 日							
被保険者情報等	介護保険		被保険者番号													
	医療保険		国保		社保		後期高齢者									
	身体障害者手帳		無		有 (種 級)											
	生活保護		無		有		受給者番号			負担者番号						
現在利用している介護保険サービス等	サービス種別		事業所名・連絡先等				サービス種別		事業所名・連絡先等							
	担当		高齢者総合相談センター				加算の手続き		認知症(未・済)・独居(未・済)							

課題分析（アセスメント）に関する項目

NO. 2

- 1 作成年月日 年 月 日 実施場所（ ） アセスメント理由（ ）
 2 作成年月日 年 月 日 実施場所（ ） アセスメント理由（ ）
 3 作成年月日 年 月 日 実施場所（ ） アセスメント理由（ ）

要介護認定期間内での変更の場合は、区別がつくように加筆すること

利用者の望む生活	なるべく本人の言葉で
家族の望む生活	複数の家族がいる場合は、それぞれの希望を

介護力 (有・無)	主な介護者	氏名 _____ 続柄 _____	同居・別居
	その他の介護者	氏名 _____ 続柄 _____	同居・別居
	介護に対する考え	就労状況、被介護者との関係性、家族間関係性、介護者の健康状態、介護の負担、問題(困りごと)等 一月に使える介護費用 円	課題

1日の生活	起床・食事・日中の過ごし方・入浴・就寝など

日中の過ごし方	1 よく動いている 2 座っていることが多い 3 横になっていることが多い 4 一日中ベッドで過ごす	外出の頻度	1 1日1回以上 2 週1回以上 3 月1回以上 4 月1回未満
---------	---	-------	---

健康状態

受診病院	病院名	医師名	診療科目	電話番号	受診状況

傷病名 症状 既往歴 治療・処置	身長	cm	体重	kg	
	麻痺・関節の拘縮	1 ない	2 ある()		
	皮膚疾患	1 ない	2 ある()		
	じょく瘡	1 ない	2 ある()		
	痛み	1 ない	2 ある()		

服薬内容		課題

ADL 本人の身体能力を記入		本人の状況・意欲・介護の状況・日常生活への影響・問題(困りごと)を記入	課題
寝返り	1 できる 2 できない	使用寝具 (特殊寝台 ベッド 布団) ベッド柵 (有 本・無)	
起き上がり	1 できる 2 できない		
移乗	1 できる 2 できない	立位の状況	
屋内歩行	1 できる 2 できない	使用器具 (有・無) (車いす 杖 歩行器 シルバーカー 補装具) 転倒の可能性 (有・無)	
屋外歩行	1 できる 2 できない	使用器具 (有・無) (車いす 杖 歩行器 シルバーカー 補装具) 転倒の可能性 (有・無)	
座位	1 できる 2 できない		
着衣	1 できる 2 できない	上半身更衣・下半身更衣・靴下などの状況	
身だしなみ	1 できる 2 できない	洗面・歯磨き・整髪・髭剃り・爪きりなどの状況	
入浴	1 できる 2 できない	入浴場所、浴槽の出入り・洗身・洗髪などの状況	

食 事

食べる状況	1 自立 2 見守り 3 一部介助 4 できない	食事場所 (居室 ベッド上) 食事の準備の状況	
嚥下	1 できる 2 見守り 3 できない		
食事形態	1 普通食 2 治療食 () 3 経管栄養 4 その他 ()	治療食等の内容	
栄養状態	1 良好 2 不良 (低栄養・食欲不振)		
水分摂取	1 自立 2 見守り 3 一部介助 4 全介助	制限 (有・無) 水分量 (適切 不適切)	
口腔状態	1 良好 2 不良 (不潔・炎症・痛み)	義歯 (有・無)	

排尿・排便

排泄行為	1 自立 2 見守り 3 一部介助 4 全介助	後始末 介護の状況	
尿意	1 あり 2 ときどき 3 なし		
便意	1 あり 2 ときどき 3 なし		
尿失禁	1 なし 2 ときどき 3 いつも		
便失禁	1 なし 2 ときどき 3 いつも		
用具の使用	1 トイレ (和式・洋式) 2 ポータブルトイレ 3 尿器 4 おむつ・パット 5 留置カテーテル 6 その他	夜間の状況が異なる場合はその状況	

I A D L

I A D L		本人の状況・意欲・介護の状況・日常生活への影響・問題(困りごと)を記入	課題
調理	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	一部できる場合の状況、介護者の援助	
掃除	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	一部できる場合の状況、介護者の援助 ごみの後始末の状況()	
洗濯	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	一部できる場合の状況、介護者の援助	
買い物	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	一部できる場合の状況、介護者の援助	
金銭管理	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	一部できる場合の状況、介護者の援助	
薬の管理	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	一部できる場合の状況、介護者の援助	
電話の利用	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	一部できる場合の状況、介護者の援助	
交通機関の利用	1 できる 2 一部できる 3 行っていないが、できる能力はある 4 できない	交通機関 (電車 バス タクシー) 利用している移動手段 (自家用車 自転車 電動車いす その他)	

コミュニケーション、視・聴力

視力	1 日常生活に支障がない 2 形がわかるがはっきり見えない 3 ほとんど見えない	眼鏡 (未使用 使用)	
聴力	1 日常生活に支障がない 2 かなり大きな声でないと聞き取れない 3 ほとんど聴こえない	補聴器 (未使用 使用)	
意思の疎通	1 意思の疎通ができる 2 限定的に意思の疎通ができる 3 ほとんどできない	言葉の障害 (有・無)	

社会との関わり

社会活動への参加意欲	1 有 2 無	活動内容	
他者との関わり	1 有 2 無		
喪失感	1 有 2 無		
孤独感	1 有 2 無		
地域の協力	1 有 2 無	具体的に	

住宅見取図

(同居家族がいる場合は、共用部分を明記)

居住環境

付近の環境	1 家屋の形態 戸建 集合住宅 階 (階段・エレベーター)	
	2 浴室 (有・無) 浴槽 (有・無) シャワー (有・無)	
	3 手すり有り (玄関 浴室 トイレ 廊下 居室 その他)	
	4 段差有り (玄関 浴室 トイレ 廊下 居室 その他)	
	5 室内の状況 (普通 乱雑 汚れてる その他)	
	6 衛生状態 (良 不良)	
	7 冷房 (有・無) 暖房 (有・無)	
	8 ペット (有 ・無)	

認 知

課題

物忘れ	1 有 2 無		
日常の意思決定	1 できる 2 特別な場合を除いてできる 3 日常的に困難 4 できない		

問題行動

被害的	1 なし 2 ときどき 3 ある	落ち着きなし	1 なし 2 ときどき 3 ある
作話	1 なし 2 ときどき 3 ある	一人で出たがる	1 なし 2 ときどき 3 ある
感情が不安定	1 なし 2 ときどき 3 ある	収集癖	1 なし 2 ときどき 3 ある
昼夜が逆転	1 なし 2 ときどき 3 ある	物や衣類を壊す	1 なし 2 ときどき 3 ある
同じ話しをする	1 なし 2 ときどき 3 ある	独り言・一人笑い	1 なし 2 ときどき 3 ある
大声を出す	1 なし 2 ときどき 3 ある	自分勝手に行動する	1 なし 2 ときどき 3 ある
介護に抵抗	1 なし 2 ときどき 3 ある	話がまとまらない	1 なし 2 ときどき 3 ある
日常生活への影響・ 介護の状況・課題等			

特別な状況

- 1 日中独居 2 虐待 3 ターミナル 4 成年後見
5 その他

具体的な状況

備 考