

テーブル名	栄養マネジメントに関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由※
実施日	文字列	0~9 からなる 8 桁の数字 YYYYMMDD 例 2018 年 4 月 1 日→20180401	③
プロセス	文字列	1 スクリーニング 2 アセスメント 3 モニタリング	③
低栄養のリスクレベル	文字列	0 低 1 中 2 高	③
本人の意欲	文字列	1 よい 2 まあよい 3 ふつう 4 あまりよくない 5 よくない	③
身長	数値	センチメートル単位入力 例 156	① (1-1-1,1-1-3)、③
体重	数値	キログラム単位入力 (小数点第一位まで) 例 52.5 53.0	① (1-1-2,1-1-3,1-1-4)、 ③
3%以上の体重減少_有無	文字列	0 無し 1 あり	③
3%以上の体重減少_減少した体重	数値	キログラム単位入力 (小数点第一位まで) 例 2.5 3.0	③
3%以上の体重減少_期間	数値	月数 (整数) で入力 例 2	③
血清アルブミン値	数値	小数点第一位まで入力 (g/dl)	③
褥瘡	文字列	0 無し 1 あり	③
栄養補給法	文字列	10 の位 : 0 経腸栄養法なし 1 経腸栄養法あり 1 の位 : 0 静脈栄養法なし 1 静脈栄養法あり 例) 経腸栄養法なし かつ 静脈栄養法あり 01	③
食事摂取量	数値	%で入力 (整数) 例 100 45	① (1-1-10, 1-1-11)、③
主食の摂取量	数値	%で入力 (整数) 例 100 45	① (1-1-10, 1-1-11)、③
主菜の摂取量	数値	%で入力 (整数) 例 100 45	① (1-1-10, 1-1-11)、③
副菜の摂取量	数値	%で入力 (整数) 例 100 45	① (1-1-10, 1-1-11)、③
必要栄養量_エネルギー	数値	キロカロリーで入力 (整数) 例 1800	① (1-1-10, 1-1-11)、③
必要栄養量_たんぱく質	数値	グラムで入力 (整数) 例 60	① (1-1-10, 1-1-11)、③
食事の留意事項の有無	文字列	0 無し 1 あり	③

※ ①～④については資料 1 の 3. (2) の①～④と対応。また、①の括弧内については、参考資料 1 - 1 の p 5 以降に掲載している「構成員提案項目の研究利用の重要性及びデータ利用の可能性について」の No. と対応。

食事時の摂食・嚥下状況	文字列	<p>以下の順に、該当しない場合は0、該当する場合は1とし、連続した10桁の数値を入力</p> <ul style="list-style-type: none"> ・安定した正しい姿勢が自分でとれない ・食事に集中することができない ・食事中に傾眠や意識混濁がある ・歯（義歯）のない状態で食事をしている ・食べ物を口腔内に溜め込む ・固形の食べ物を咀嚼中にむせる ・食後、頬の内側や口腔内に残渣がある ・水分でむせる ・食事中、食後に咳をすることがある ・その他 <p>例 「固形の食べ物を咀嚼中にむせる」及び「食事中、食後に咳をすることがある」に該当する場合 0000010010</p> <p>摂食・嚥下状況が不明の場合は 9999999999 を入力する</p>	③
食欲・食事の満足感	文字列	1 大いにある 2 ややある 3 ふつう 4 ややない 5 全くない	③
食事に対する意識	文字列	1 大いにある 2 ややある 3 ふつう 4 ややない 5 全くない	③
他サービスの使用の有無	文字列	0 なし 1 あり	③

他職種による栄養ケアの課題	文字列	以下の順に、問題がない場合は0、問題がある場合は1とし、連続した15桁の数値を入力 <ul style="list-style-type: none"> ・褥瘡 ・口腔及び摂食・嚥下 ・嘔気・嘔吐 ・下痢 ・便秘 ・浮腫 ・脱水 ・感染・発熱 ・経腸・静脈栄養 ・生活機能低下 ・閉じこもり ・うつ ・認知機能 ・医薬品 ・その他 例 「生活機能低下」及び「閉じこもり」に該当する場合 00000000110000 不明の場合は9999999999999999を入力する	③
評価・判定	文字列	以下の順に、問題点がない場合は0、問題点がある場合は1とし、連続した4桁の数値を入力 <ul style="list-style-type: none"> ・食事摂取・栄養補給の状況 ・身体機能・臨床症状 ・習慣・周辺環境 ・その他 例 「身体機能・臨床症状」がある場合 0100 不明の場合は9999を入力する	③
総合評価	文字列	1 改善 2 改善傾向 3 維持 4 改善が認められない	③
水分摂取量	数値	一日の水分摂取量を記載する ミリリットル単位入力 例 1500	① (1-1-12)
下腿周囲長 (CC)	数値	左下腿囲の一番太いところをメジャーで計測した値をセンチメートル単位で入力する(小数点第一位まで) 例 23.4	① (1-1-8)
握力 (右)	数値	右手の握力をキログラム単位で入力する(小数点第一位まで) 例 34.5	① (1-1-9)

握力（左）	数値	左手の握力をキログラム単位で入力する(小数点第一位まで) 例 34.5	① (1-1-9)
-------	----	-------------------------------------	-----------

テーブル名	口腔移行・維持に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
検査実施日	文字列	摂食・嚥下機能検査を実施した日を入力する 0~9 からなる 8 桁の数字 YYYYYMMDD 例 2018 年 4 月 1 日→20180401	③
経口摂取の状態	文字列	10 の位 : 0 歯又は使用中の義歯がある 非該当 1 歯又は使用中の義歯がある 該当 1 の位 : 0 食事の介助が必要である 非該当 1 食事の介助が必要である 該当 例) 歯又は使用中の義歯がある 該当 かつ 食事の介助が必要である 該当 11	③
算定加算	文字列	1 経口移行加算 2 経口維持加算 (I) 3 経口維持加算 (I) 及び (II)	③
摂食・嚥下機能検査の実施	文字列	以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 7 桁の数値を入力 ・水飲みテスト ・頸部聴診法 ・嚥下内視鏡検査 ・嚥下造影検査 ・咀嚼能力・機能の検査 ・認知機能に課題あり (検査不可のため食事の観察にて確認) ・その他 例 「嚥下内視鏡検査」を行った場合 0010000 不明の場合は 9999999 を入力する	① (1-1-19, 1-1-20)、③
検査結果や観察などを通して把握した課題の所在	文字列	以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 3 桁の数値を入力 ・認知機能 ・咀嚼・口腔機能 ・嚥下機能 例 「嚥下機能」に問題がある場合 001 不明の場合は 999 を入力する	① (1-1-19, 1-1-20)、③
食事の観察の実施日	文字列	食事の観察を実施した日を入力する。 0~9 からなる 8 桁の数字 YYYYYMMDD 例 2018 年 4 月 1 日→20180401	① (1-1-19, 1-1-20)、③

食事の観察者	文字列	<p>以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 10 桁の数値を入力</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 医師 ・ 歯科医師 ・ 管理栄養士／栄養士 ・ 歯科衛生士 ・ 言語聴覚士 ・ 作業療法士 ・ 理学療法士 ・ 看護職員 ・ 介護職員 ・ 介護支援専門員 <p>例 「医師」及び「言語聴覚士」で実施した場合 1000100000 不明の場合は 9999999999 を入力する</p>	① (1-1-19, 1-1-20)、③
気づいた点	文字列	<p>以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 23 桁の数値を入力</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 上半身が左右や前後に動く傾向があり、座位の保持が困難である ・ 頸部が後屈しがちである ・ 食事を楽しみにしていない ・ 食事をしながら、寝てしまう ・ 食べ始められない、食べても頻繁に食事を中断してしまう、食事に集中できない ・ 食事又はその介助を拒否する ・ 食事に時間がかかり、疲労する ・ 次から次へと食べ物を口に運ぶ ・ 口腔内が乾燥している ・ 口腔内の衛生状態が悪い ・ 噛むことが困難である（歯・義歯の状態又は咀嚼能力等に問題がある） ・ 固いものを避け、軟らかいものばかり食べる ・ 上下の奥歯や義歯が噛み合っていない ・ 口から食物や唾液がこぼれる ・ 口腔内に植物残渣が目立つ ・ 食物をなかなか飲み込まず、嚥下に時間がかかる ・ 食事中や食後に濁った声になる ・ 一口あたり何度も嚥下する ・ 頻繁にむせたり、せきこんだりする ・ 食事中や食後に濁った声に変わる 	③

テーブル名	口腔機能向上に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
記入日	文字列	関連職種等により把握された課題等を記入した日を入力 0~9 からなる 8 桁の数字 YYYYYMMDD 例 2018 年 4 月 1 日→20180401	③
かかりつけ歯科医	文字列	0 なし 1 あり	③
入れ歯の使用	文字列	0 なし 1 あり	③
課題等	文字列	以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 10 桁の数値を入力 ・かみにくさ ・むせ ・口のかわき ・口臭 ・歯みがき ・飲み込み ・会話 ・食べこぼし ・義歯（痛み・動揺・清掃状態・管理状態） ・その他 例 「むせ」及び「会話」が該当する場合 0100001000 不明の場合は 9999999999 を入力する	③
アセスメント・モニタリング実施日	文字列	アセスメント・モニタリングを実施した日を入力する。 0~9 からなる 8 桁の数字 YYYYYMMDD 例 2018 年 4 月 1 日→20180401	③
記入者	文字列	1 言語聴覚士 2 歯科衛生士 3 看護師	③
観察・評価等	文字列	以下の順に、括弧内の値を選択し、連続した 7 桁の数値として入力 ・固いもののかみにくさ (1 ない 2 ある) ・お茶や汁物等によるむせ (1 ない 2 ある) ・口のかわき (1 ない 2 ある) ・咬筋の触診 (咬合力) (1 強い 2 弱い 3 なし) ・歯や義歯のよごれ (1 ない 2 ある 3 多い) ・舌のよごれ (1 ない 2 ある 3 多い) ・ブクブクうがい (空ブクブクでも可) (1 できる 2 やや不十分 3 不十分)	③

RSST	数値	30 秒間の回数を整数で入力 例 20	③
オーラルディアドコ キネシス_パ	数値	30 秒間の回数を整数で入力 例 20	③
オーラルディアドコ キネシス_タ	数値	30 秒間の回数を整数で入力 例 20	③
オーラルディアドコ キネシス_カ	数値	30 秒間の回数を整数で入力 例 20	③
問題点	文字列	以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 9 桁の数値を入力 <ul style="list-style-type: none"> ・かむ ・飲み込み ・口のかわき ・口臭 ・歯みがき ・食べこぼし ・むせ ・会話 ・その他 例 「かむ」及び「飲み込み」が該当する場合 110000000 不明の場合は 999999999 を入力する	③
サービスを継続しないことによる口腔機能の低下の恐れ	文字列	0 なし 1 あり	③
サービス継続の必要性	文字列	0 なし 1 あり	③
計画変更の必要性	文字列	0 なし 1 あり	③
口腔機能改善管理指導計画作成日	文字列	口腔機能改善管理指導計画を作成した日を入力する 0~9 からなる 8 桁の数字 YYYYMMDD 例 2018 年 4 月 1 日→20180401	③
指導等	文字列	以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 4 桁の数値を入力 <ul style="list-style-type: none"> ・口腔機能向上に関する情報提供 ・口腔体操・嚥下体操 ・歯みがき支援 ・食事姿勢や食環境の指導 例 口腔体操・嚥下体操及び歯みがき支援が必要な場合 0110	③

機能訓練	文字列	以下の順に、該当しない場合は0、該当する場合は1とし、連続した5桁の数値を入力 <ul style="list-style-type: none"> ・ 歯みがき実地指導 ・ かむ ・ 飲み込み ・ 発音・発声 ・ 呼吸 例 かむ及び呼吸が必要な場合 01001	③
本人実施項目	文字列	以下の順に、該当しない場合は0、該当する場合は1とし、連続した3桁の数値を入力 <ul style="list-style-type: none"> ・ 口腔体操・嚥下体操 ・ 歯みがきの実施 ・ その他 例 歯みがきの実施が必要な場合 010	③
介護者実施項目	文字列	以下の順に、該当しない場合は0、該当する場合は1とし、連続した3桁の数値を入力 <ul style="list-style-type: none"> ・ 歯みがき支援（確認・声かけ・介助） ・ 口腔体操等支援 ・ その他 例 口腔体操等支援が必要な場合 010	③
改定水飲みテスト_水の量	数値	テストに使用した水の量をミリリットルで記載する 例) 3	① (3-1-9)
改定水飲みテスト_結果	文字列	1 嚥下なし、むせる and/or 呼吸切迫 2 嚥下あり、呼吸切迫 (silent aspiration 疑い) 3 嚥下あり、呼吸良好、むせる and/or 湿性嘔声 4 嚥下あり、呼吸良好、むせなし 5 4に加え、追加空嚥下運動が30秒以内に2回可能	① (3-1-9)

テーブル名	個別機能訓練に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
作成日	文字列	チェックシートの作成日を記載する	③
自分でトイレへ行く	文字列	興味・関心チェックシートの内容を記載する	③
一人でお風呂に入る	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
自分で服を着る	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
自分で食べる	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
歯磨きをする	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
身だしなみを整える	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
好きなときに眠る	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
掃除・整理整頓	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
料理を作る	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
買い物	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
家や庭の手入れ・世話	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
洗濯・洗濯物たたみ	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
自転車・車の運転	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
電車・バスでの外出	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
孫・子供の世話	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
動物の世話	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
友達とおしゃべり・遊ぶ	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
家族・親戚との団らん	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③

		入力する	
デート・異性との交流	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
居酒屋に行く	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
ボランティア	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
地域活動（町内会・老人クラブ）	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
お参り・宗教活動	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
生涯学習・歴史	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
読書	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
俳句	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
書道・習字	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
絵を描く・絵手紙	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
パソコン・ワープロ	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
写真	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
映画・観劇・演奏会	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
お茶・お花	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
歌を歌う・カラオケ	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
音楽を聴く・楽器演奏	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
将棋・囲碁・麻雀・ゲーム等	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
体操・運動	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③

散歩	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
ゴルフ・グラウンドゴルフ・水泳・テニスなどのスポーツ	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
ダンス・踊り	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
野球・相撲等観戦	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
競馬・競輪・競艇・パチンコ	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
編み物	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
針仕事	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
畑仕事	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
賃金を伴う仕事	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
旅行・温泉	文字列	興味がある・してみたい・しているそれぞれの該当・非該当を入力する	③
訪問日	文字列	居宅訪問を行った日を記載する	③
食事	文字列	居宅訪問チェックシートの内容を記載する	③
排泄	文字列	10の位：0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位：0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
入浴	文字列	10の位：0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位：0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
更衣	文字列	10の位：0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位：0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
整容	文字列	10の位：0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位：0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
移乗	文字列	10の位：0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位：0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③

屋内移動	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
屋外移動	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
階段昇降	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
調理	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
洗濯	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
掃除	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
起き上がり	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
座位	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
立ち上がり	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③
立位	文字列	10の位:0 自立 1 見守り 2 一部介助 3 自立 1の位:0 課題なし 1 課題あり 例) 見守り かつ 課題無し 10	③

テーブル名	アセスメント等に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
評価日	文字列	「介護保険制度におけるサービスの質の評価に関する調査研究事業」において検討されているデータ項目を記載した日を入力する。	②
入浴	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
排泄_排尿	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
排泄_排便	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
食事摂取	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
更衣_上衣	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
更衣_下衣	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
個人衛生（洗顔・洗髪・爪切り）	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
寝返り	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
座位の保持	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
座位での乗り移り	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
立位の保持	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
尿失禁	文字列	0 なし 1 あり 2 対象外	②
便失禁	文字列	0 なし 1 あり 2 対象外	②
バルーンカテーテルの使用	文字列	0 なし 1 あり	②
食事の回数	数値	一日の食事の回数を整数で入力する	②

食事量の問題	文字列	0 問題なし 1 問題あり・過食 2 問題あり・小食 8 問題あり・その他	②
視力の状況	文字列	0 問題なし 1 問題あり	②
服薬状況	文字列	0 薬をのんでいない 1 薬を飲んでいる 9 不明	① (1-1-24)、②
飲んでいる場合の薬の種類	文字列	以下の順に、服用していない場合は 0、服用している場合は 1 とし、連続した 8 桁の数値を入力 ・抗生物質 ・ステロイド ・抗がん剤 ・向精神剤 ・降圧剤 ・鎮痛剤 ・睡眠薬 ・その他 ・不明 例 向精神剤と降圧薬、睡眠薬を服用している場合 000110100 服薬状況が不明の場合は 999999999 を入力する	②
飲んでいる場合の薬の種類数	数値	薬の種類数を整数で入力する	②
義歯の有無	文字列	0 なし 1 あり	②
歯磨きの実施状況	文字列	0 自分でおこなっている 1 自分でおこなっていない	②
自分の名前がわかりますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
その場にいる人が誰かわかりますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
どこにいるかわかりますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②

年月日がわかりますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
相手が話していることを理解していますか	文字列	0 できない 1 できる 9 不明	②
周囲の人(友人・知人やスタッフ等)と簡単な挨拶や会話はできますか	文字列	0 できない 1 できる 9 不明	②
簡単な文章を読んで理解していますか	文字列	0 できない 1 できる 9 不明	②
周囲の人(友人・知人やスタッフ等)と継続的にコミュニケーションが取れていますか	文字列	0 できない 1 できる 9 不明	②
意識障害がありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
長期記憶は保たれていますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
簡単な計算はできますか	文字列	0 できない 1 できる 9 不明	②
時間管理はできますか	文字列	0 できない 1 できる 9 不明	②
暴言・暴行はありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
昼夜逆転はありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
介護に対する抵抗はありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
不適切な場所での排尿はありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②

屋内（施設や自宅内で居室から別の部屋へと）の移動をしていますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
安定した歩行を行っていますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
階段昇降をおこなっていますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
施設や自宅から外出していますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
公共交通機関を利用して外出を行っていますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
移動用具の使用状況	文字列	以下の順に、該当しない場合は 0、該当する場合は 1 とし、連続した 4 桁の数値を入力・車いす・歩行器・杖・その他例 移動に器具は用いていない場合 0000 「車いす」及び「歩行器」が該当する場合 1100 不明の場合は 9999 を入力する	②
過去 3 ヶ月間の入院の有無	文字列	0 なし 1 あり	②
過去 3 ヶ月間の在宅復帰の有無	文字列	0 なし 1 あり	②
過去 3 ヶ月間の骨折の有無	文字列	0 なし 1 あり	②
転倒しましたか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
37.5 度以上の発熱がありましたか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②

誤嚥性肺炎の既往がありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
(介護に注意が必要な) 嚥下機能の低下がありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
(介護に注意が必要な) 摂食困難な状況がありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
脱水状態になったことはありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	②
褥瘡の既往がありますか	文字列	0 いいえ 1 はい 9 不明	① (1-3-17)、②

テーブル名	各アセスメント様式等に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
評価日	文字列	各アセスメント様式を用いて評価を行った日を入力する。	②
評価方法	文字列	H:包括的自立支援プログラム方式 K:居宅サービス計画ガイドライン方式 M:MDS方式又はMDS-HC方式 R:R4	②
入浴	文字列	入浴の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する	②
排尿	文字列	排尿の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する（評価方法がH/K/Rの場合のみ）	②
排便	文字列	排便の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する（評価方法がH/K/Rの場合のみ）	②
食事介助	文字列	食事介助の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する	②
更衣（上衣）	文字列	更衣（上衣）の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する	②
更衣（下衣）	文字列	更衣（下衣）の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する	②
個人衛生（洗顔・洗髪・爪切り）	文字列	個人衛生（洗顔・洗髪・爪切り）の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する	②
寝返り	文字列	寝返りの状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する（評価方法がH/K/Rの場合のみ）	②
座位の保持	文字列	座位の保持の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する（評価方法がH/K/Rの場合のみ）	②
座位での乗り移り	文字列	座位での乗り移りの状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する（評価方法がH/K/Rの場合のみ）	②
立位の保持	文字列	立位の保持の状況について、各アセスメント様式の評価方法で結果を記載する（評価方法がH/K/Rの場合のみ）	②

テーブル名	日常生活動作に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
Barthel Index	文字列	<p>以下の順に、括弧内の該当する連続した 10 桁の数値を入力する。ただし、不明の場合は 9 を入力する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食事 (2 自立 1 一部介助 0 全介助) ・移乗 (3 自立 2 軽度の介助で可能 1 高度の介助を必要とするが、座ってられる 0 座位バランス困難) ・整容 (1 自立 0 一部介助 0 全介助) ・トイレ動作 トイレの使用 (2 自立 1 一部介助 0 全介助) ・入浴 (1 自立 0 一部介助 0 全介助) ・平地歩行 (3 自立 2 一人介助で歩く 1 車いすで自立 0 全介助) ・階段 (2 自立 1 一部介助 0 全介助) ・更衣 (2 自立 1 一部介助 0 全介助) ・排便管理 (2 自立 1 時々失敗 0 失禁) ・排尿管理 (2 自立 1 時々失敗 0 失禁) <p>例 食事="1"、移乗="2"、整容="1"、トイレ動作="1"、入浴="1"、平地歩行="1"、階段="1"、更衣="1"、排便管理="0"、排尿管理="0" の場合は"1211111100"と入力する。</p>	① (2-1-44)
FIM	文字列	<p>以下の順に、全介助の場合は 1、最大介助の場合は 2、中等度介助の場合は 3、最小介助の場合は 4、監視又は準備の場合は 5、修正自立の場合は 6、完全自立の場合は 7、不明の場合は 9 とし、連続した 18 桁の数値を入力</p> <ul style="list-style-type: none"> ●食事 ●整容 ●清拭 ●更衣 (上半身) ●更衣 (下半身) ●トイレ ●排尿コントロール ●排便コントロール ●ベッド・車椅子 ●トイレ ●浴槽・シャワー ●歩行・車椅子 ・階段 ・理解 ・表出 ・社会的交流 ・問題解決 ・記憶 <p>例 食事=7、整容=6、清拭=7、更衣 (上半身) =6、更衣 (下半身) =6、トイレ=6、排尿コントロール=6、排便コントロール=5、ベッド・車椅子移乗=7、トイレ移乗=7、浴槽・シャワー移乗=7、歩行・車椅子移動=5、階段移動=4、理解=5、表出=5、社会的交流=6、問題解決=5、記憶=5 の場合は"76766657775455655"と入力する。</p>	① (2-1-45)

テーブル名	認知症に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
改定長谷川式認知症スケール	数値	HDS-R の値を記載する	① (1-1-21)
Vitality Index_起床	文字列	0 自分から起床することがない 1 起こさないと起床しないことがある 2 いつも定時に起床している	① (3-1-1)
Vitality Index_意思疎通	文字列	0 反応がない 1 挨拶、呼びかけに対し返答や笑顔がみられる 2 自分から挨拶する、話しかける	① (3-1-1)
Vitality Index_食事	文字列	0 食事に関心がない、全く食べようとしな い 1 促されると食べようとする 2 自分で進んで食べようとする	① (3-1-1)
Vitality Index_排泄	文字列	0 排泄に全く関心がない 1 時々尿意、便意を伝える 2 いつも自ら便意尿意を伝える、あるいは自分で排便、排尿を行う	① (3-1-1)
Vitality Index_リハビリ、活動	文字列	0 拒否、無関心 1 促されて向かう 2 自らリハビリに向かう、活動を求める	① (3-1-1)
Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護を受けている方の行動に対し、困ってしまうと思うことがありますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)
Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護を受けている方のそばにいと腹が立つことがありますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)
Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護があるので、家族や友人と付き合いづらくなると思いますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)
Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護を受けている方のそばにいと、気が休まらないと思いますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)
Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護があるので、自分の社会参加の機会が減ったと思うことがありますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)
Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護を受けている方が家にいるので、友達を自宅に呼びたくても呼べないと思ったことがありますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)

Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護を誰かに任せてしまいたいと思うことがありますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)
Zarit 介護負担尺度日本語版の短縮版 (J-ZBI_8) _介護を受けている方に対して、どうしていいかわからないと思うことがありますか	文字列	0 思わない 1 たまに思う 2 時々思う 3 よく思う 4 いつも思う	① (3-1-5)
DBD13_同じことを何度も何度も聞く	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_よく物をなくしたり、置き場所を間違えたり、隠したりしている	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_日常的な物事に関心を示さない	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_特別な事情がないのに夜中起き出す	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_特別な根拠もないのに人に言いがかりをつける	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_昼間、寝てばかりいる	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_やたらに歩き回る	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_同じ動作をいつまでも繰り返す	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_口汚くののしる	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_場違いあるいは季節に合わない不適切な服装をする	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_世話をされるのを拒否する	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_明らかな理由なしに物を貯め込む	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)
DBD13_引き出しやタンスの中身を全部出してしまふ	文字列	0 全くない 1 ほとんどない 2 ときどきある 3 よくある 4 常にある	① (3-1-7)

テーブル名	訪問介護におけるサービス内容に関する情報		
項目名称	属性	備考	初期仕様に含める理由
1010 健康チェック	文字列	実施の有無を記載する	④
1020 環境整備	文字列	実施の有無を記載する	④
1030 相談援助、情報収集・提供	文字列	実施の有無を記載する	④
1040 サービス提供後の記録等	文字列	実施の有無を記載する	④
1111 トイレ利用	文字列	実施の有無を記載する	④
1112 ポータブルトイレ利用	文字列	実施の有無を記載する	④
1113 おむつ交換	文字列	実施の有無を記載する	④
1120 食事介助	文字列	実施の有無を記載する	④
1130 特段の専門的配慮をもって行う調理	文字列	実施の有無を記載する	④
1210 清拭（全身清拭）	文字列	実施の有無を記載する	④
1221 手浴及び足浴	文字列	実施の有無を記載する	④
1222 洗髪	文字列	実施の有無を記載する	④
1230 全身浴	文字列	実施の有無を記載する	④
1240 洗面等	文字列	実施の有無を記載する	④
1250 身体整容	文字列	実施の有無を記載する	④
1260 更衣介助	文字列	実施の有無を記載する	④
1310 体位変換	文字列	実施の有無を記載する	④
1321 移乗	文字列	実施の有無を記載する	④
1322 移動	文字列	実施の有無を記載する	④
1330 通院・外出介助	文字列	実施の有無を記載する	④
1411 起床介助	文字列	実施の有無を記載する	④
1412 就寝介助	文字列	実施の有無を記載する	④
1500 服薬介助	文字列	実施の有無を記載する	④
1600 自立支援のための見守りの援助（自立支援、ADL向上の観点から安全を確保しつつ常時介助できる状態で行う見守り等）	文字列	実施の有無を記載する	④
2010 健康チェック	文字列	実施の有無を記載する	④
2020 環境整備	文字列	実施の有無を記載する	④
2030 相談援助、情報収集・提供	文字列	実施の有無を記載する	④
2040 サービス提供後の記録等	文字列	実施の有無を記載する	④
2100 掃除	文字列	実施の有無を記載する	④
2200 洗濯	文字列	実施の有無を記載する	④
2300 ベッドメイク	文字列	実施の有無を記載する	④
2400 衣類の整理・被服の補修	文字列	実施の有無を記載する	④
2500 一般的な調理、配下膳	文字列	実施の有無を記載する	④
2600 買い物・薬の受け取り	文字列	実施の有無を記載する	④

