

「運動能力の低下していない痴呆性高齢者」の目印

介護認定審査会資料（例）

No.

被保険者区分：第1号被保険者 年齢：65歳 性別：女性 現在の状況：居宅  
申請区分：新規申請 前回要介護度： 前回認定有効期間： 警告コード：

1 一次判定（この分数は、実際のケア時間を示すものではない）

一次判定結果 : 要介護2  
要介護認定等基準時間 : 52.4分

食事	排泄	移動	清潔保持	間接ケア	問題行動	機能訓練	医療関連
0.7分	2.4分	1.0分	9.2分	7.3分	20.3分	4.0分	7.5分

3 中間評価項目得点表

第1群	第2群	第3群	第4群	第5群	第6群	第7群
100.0	100.0	77.0	57.9	73.8	59.9	62.5

4 日常生活自立度の組み合わせ

	自立	I	II	III	IV	M
痴呆性老人自立度						

自立 : 0%  
要支援 : 0%  
要介護1 : 30%  
要介護2 : 50%  
要介護3 : 20%  
要介護4 : 0%  
要介護5 : 0%

5 サービス利用状況

訪問介護（ホームヘルプサービス）	: 0回/月
訪問入浴介護	: 0回/月
訪問看護	: 0回/月
訪問リハビリテーション	: 0回/月
居宅療養管理指導	: 0回/月
通所介護（デイサービス）	: 0回/月
通所リハビリテーション（デイケア）	: 0回/月
福祉用具貸与	: 0品目
短期入所生活介護	: 0日/月
短期入所療養介護	: 0日/月
痴呆対応型共同生活介護	: 0日/月
特定施設入所者生活介護	: 0日/月
福祉用具購入	: 0品目/6月間
住宅改修	: なし

2 認定調査項目

調査結果	(参考)	前回結果	
第1群 (麻痺拘縮)	1. 麻痺 (左-上肢, 右-上肢, 左-下肢, 右-下肢, その他) 2. 拘縮 (肩関節, 肘関節, 股関節, 膝関節, 足関節, その他)		
第2群 (移動)	1. 寝返り 2. 起き上がり 3. 両足での座位 4. 両足での立位 5. 歩行 6. 移乗 7. 移動		
第3群 (複雑動作)	1. 立ち上がり 2. 片足での立位 3. 洗身	全介助	
第4群 (特別介護)	1. じよくそう 2. 皮膚疾患 3. 嚥下 4. 食事摂取 5. 飲水摂取 6. 排尿 7. 排便	見守りが必要 見守りが必要 見守りが必要 見守りが必要	
第5群 (身の回り)	1. ア. 口腔清潔 イ. 洗顔 ウ. 整髪 エ. つめ切り 2. ア. 上衣の着脱 イ. スポン等の着脱 3. 薬の内服 4. 金銭の管理 5. 電話の利用 6. 日常の意思決定	一部介助 見守りが必要 一部介助 全介助	○
第6群 (意思疎通)	1. 視力 2. 聴力 3. 意思の伝達 4. 指示への反応 5. ア. 毎日の日課を理解 イ. 生年月日をいう ウ. 短期記憶 エ. 自分の名前をいう オ. 今の季節を理解 カ. 場所の理解	ときどきできる ときどき通じる できない できない できない できない	● ● ● ●
第7群 (問題行動)	ア. 被害的 イ. 作話 ウ. 幻視幻聴 エ. 感情が不安定 オ. 昼夜逆転 カ. 暴言暴行 キ. 同じ話をする ク. 大声をだす ケ. 介護に抵抗 コ. 常時の徘徊 サ. 落ち着きなし シ. 外出して戻れない ス. 一人で出たがる セ. 収集癖 ソ. 火の不始末 タ. 物や衣類を壊す チ. 不潔行為 ツ. 異食行動 テ. ひどい物忘れ	ときどきある ある ある ある ある ある ある ある ある ある ある	

＜特別な医療＞

点滴の管理	: <input type="checkbox"/>	気管切開の処置	: <input type="checkbox"/>
中心静脈栄養	: <input type="checkbox"/>	疼痛の看護	: <input type="checkbox"/>
透析	: <input type="checkbox"/>	経管栄養	: <input type="checkbox"/>
ストーマの処置	: <input type="checkbox"/>	モニター測定	: <input type="checkbox"/>
酸素療法	: <input type="checkbox"/>	じよくそうの処置	: <input type="checkbox"/>
レスピレータ	: <input type="checkbox"/>	カテーテル	: <input type="checkbox"/>