調査日 令和　　年　　月　　日　　保険者番号 132225　　被保険者番号＿＿＿＿＿＿＿＿

認定調査票
（概況調査）Ⅳ

※調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、施設等における状況、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

参 考

1-1　麻痺等の有無
1-2　拘縮の有無
1-3　寝返り
1-4　起き上がり
1-5　座位保持
1-6　両足での立位
1-7　歩行
1-8　立ち上がり
1-9　片足での立位
1-10 洗身
1-11 つめ切り
1-12 視力
1-13 聴力

2-1　移乗
2-2　移動
2-3　えん下
2-4　食事摂取
2-5　排尿
2-6　排便
2-7　口腔清潔
2-8　洗顔
2-9　整髪
2-10 上衣の着脱
2-11 ズボン等の着脱
2-12 外出頻度

3-1　意思の伝達
3-2　毎日の日課を理解
3-3　生年月日を言う
3-4　短期記憶
3-5　自分の名前を言う
3-6　今の季節を理解
3-7　場所の理解
3-8　徘徊
3-9　外出して戻れない

4-1　被害的
4-2　作話
4-3　感情が不安定
4-4　昼夜逆転
4-5　同じ話をする
4-6　大声を出す
4-7　介護に抵抗
4-8　落ち着きなし
4-9　一人で出たがる
4-10 収集癖
4-11 物や衣類を壊す
4-12 ひどい物忘れ
4-13 独り言･独り笑い
4-14 自分勝手に行動する
4-15 話がまとまらない

5-1　薬の内服
5-2　金銭の管理
5-3　日常の意思決定
5-4　集団への不適応
5-5　買い物
5-6　簡単な調理

6-1　点滴の管理
6-2　中心静脈栄養
6-3　透析
6-4　ストーマ
6-5　酸素療法
6-6　レスピレーター
6-7　気管切開の処置
6-8　疼痛の看護
6-9　経管栄養
6-10 モニター測定
6-11 じょくそうの処置
6-12 カテーテル

7-1　障害高齢者自立度
7-2　認知症高齢者自立度

認定調査票（特記事項）

※（　）内に該当する調査番号を記入し、内容をご記入ください。

（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）

調査日 令和　　年　月　日　　保険者番号 132225　　被保険者番号

参　考

1-1　麻痺等の有無
1-2　拘縮の有無
1-3　寝返り
1-4　起き上がり
1-5　座位保持
1-6　両足での立位
1-7　歩行
1-8　立ち上がり
1-9　片足での立位
1-10 洗身
1-11 つめ切り
1-12 視力
1-13 聴力

2-1　移乗
2-2　移動
2-3　えん下
2-4　食事摂取
2-5　排尿
2-6　排便
2-7　口腔清潔
2-8　洗顔
2-9　整髪
2-10 上衣の着脱
2-11 ズボン等の着脱
2-12 外出頻度

3-1　意思の伝達
3-2　毎日の日課を理解
3-3　生年月日を言う
3-4　短期記憶
3-5　自分の名前を言う
3-6　今の季節を理解
3-7　場所の理解
3-8　徘徊
3-9　外出して戻れない

4-1　被害的
4-2　作話
4-3　感情が不安定
4-4　昼夜逆転
4-5　同じ話をする
4-6　大声を出す
4-7　介護に抵抗
4-8　落ち着きなし
4-9　一人で出たがる
4-10 収集癖
4-11 物や衣類を壊す
4-12 ひどい物忘れ
4-13 独り言･独り笑い
4-14 自分勝手に行動する
4-15 話がまとまらない

5-1　薬の内服
5-2　金銭の管理
5-3　日常の意思決定
5-4　集団への不適応
5-5　買い物
5-6　簡単な調理

6-1　点滴の管理
6-2　中心静脈栄養
6-3　透析
6-4　ストーマ
6-5　酸素療法
6-6　レスピレーター
6-7　気管切開の処置
6-8　疼痛の看護
6-9　経管栄養
6-10 モニター測定
6-11 じょくそうの処置
6-12 カテーテル

7-1　障害高齢者自立度
7-2　認知症高齢者自立度

(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)