

【事業所番号】

調査票は 両面コピー でご利用ください。

【調査担当者】

【調査日】

別紙①

【事業所名】

平成 年 月 日

## 調査票Ⅰ【基本情報】

生年月日	大正 昭和 年 月 日	性別	1. 男性 2. 女性
氏名	介護保険 被保険者番号		
問1. 特定疾病について (該当する特定疾病に○をつけてください)			
1. がん【がん末期】	6. 初老期における認知症	10. 早老症	14. 閉塞性動脈硬化症
2. 関節リウマチ	7. 進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病【パーキンソン病関連疾患】	11. 多系統萎縮症	15. 慢性閉塞性肺疾患
3. 筋萎縮性側索硬化症		12. 糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症	16. 両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症
4. 後縦靭帯骨化症	8. 脊髄小脳変性症	13. 脳血管疾患	
5. 骨折を伴う骨粗鬆症	9. 脊柱管狭窄症		
問2. 疾病状況について (主な疾病3つまで○をつけてください)			
1. 高血圧	4. 糖尿病	7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気	10. 外傷(転倒・骨折等)
2. 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)	5. 高脂血症 (脂質異常)	8. 腎臓・前立腺の病気	11. 血液・免疫の病気
3. 心臓病	6. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等)	9. 筋骨格の病気 (骨粗しょう症、関節症等)	12. うつ病
			13. 認知症(アルツハイマー病等)
問3. (最近2週間、私は……) 明るく、楽しい気分で過ごした	1. いつもそうだった	3. そういう時は少なかった	5. 不明
	2. そういう時が多かった	4. 全くなかった	
問4. (最近2週間、私は……) 落ち着いたリラックスした気分で過ごした	1. いつもそうだった	3. そういう時は少なかった	5. 不明
	2. そういう時が多かった	4. 全くなかった	
問5. (最近2週間、私は……) 意欲的で活動的に過ごした	1. いつもそうだった	3. そういう時は少なかった	5. 不明
	2. そういう時が多かった	4. 全くなかった	
問6. (最近2週間、私は……) ぐっすりと休め、気持ちよくめざめた	1. いつもそうだった	3. そういう時は少なかった	5. 不明
	2. そういう時が多かった	4. 全くなかった	
問7. (最近2週間、私は……) 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった	1. いつもそうだった	3. そういう時は少なかった	5. 不明
	2. そういう時が多かった	4. 全くなかった	

## 調査票Ⅱ【日常生活機能評価】

※評価項目毎にその日の一番悪い状態の評価を選んで選択肢に丸印を付けてください。

※合計点数には、選択肢の配点に従って、選んだ選択肢の点数の総合計を記入してください。

No	評価項目	選択肢(配点)		
		0点	1点	2点
1	安静の判断	なし	あり	
2	どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	できる	できない	
3	寝返り	できる	何かにつかまればできる	できない
4	起き上がり	できる	できない	
5	座位保持	できる	支えがあればできる	できない
6	移乗	介助なし	一部介助	全介助
7	移動方法	介助を要しない移動	介助を要する移動(搬送を含む)	
8	口腔清潔	介助なし	介助あり	
9	食事摂取	介助なし	一部介助	全介助
10	衣服の着脱	介助なし	一部介助	全介助
11	他者への意思の伝達	できる	できる時とできない時がある	できない
12	介助の指示が通じる	はい	いいえ	
13	自傷行動	ない	ある	
合計点数				点

●平成 年 月 日

岡山市長 様

「デイサービス改善インセンティブ事業調査」実施に関する承諾書

当該調査等において、岡山市が介護保険や医療保険の利用状況の情報を調査分析に使用すること、また本調査で得られたデータ等は今後の介護保険施策及び研究課題に活用するために、国へ提出することに承諾します。

\*デイサービス改善インセンティブ事業調査とは、日常生活機能評価及び地域包括ケアシステムにおける認知症総合アセスメント（DASC）の調査をいう。

利用する情報名

- ・調査票データ
- ・介護保険データ
- ・国民健康保険データ
- ・後期高齢者医療保険データ
- ・生活保護（医療扶助、介護扶助等）データ

●住 所： \_\_\_\_\_

●氏 名： \_\_\_\_\_

(代筆者名： \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_)

介護保険被保険者番号： \_\_\_\_\_

※ ●は必ず本人が記載する。（ただし、本人の記載が困難な場合は代筆で構わない。その場合代筆者名、デイサービスにおける役職を記入すること）

【事業所番号】 337099999

記入例

調査票は 両面コピー でご利用ください。

【調査担当者】

【調査日】

別紙①

【事業所名】 岡山市デイサービス

岡山太郎

平成28年6月15日

調査票Ⅰ【基本情報】

生年月日	大正 昭和 10年 5月 1日	性別	1. 男性 2. 女性		
氏名	岡山花子	介護保険 被保険者番号	0123456789		
問1. 特定疾病について (該当する特定疾病に○をつけてください)					
1. がん【がん末期】      6. 初老期における認知症      10. 早老症      14. 閉塞性動脈硬化症 2. 関節リウマチ      7. 進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病【パーキンソン病関連疾患】      11. 多系統萎縮症      15. 慢性閉塞性肺疾患 3. 筋萎縮性側索硬化症      8. 脊髄小脳変性症      12. 糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症      16. 両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症 4. 後縦靭帯骨化症      9. 脊柱管狭窄症      13. 脳血管疾患					
問2. 疾病状況について (主な疾病3つまで○をつけてください)					
1. 高血圧      4. 糖尿病      7. 胃腸・肝臓・胆のうの病気      10. 外傷(転倒・骨折等)      14. パーキンソン病 2. 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)      5. 高脂血症(脂質異常)      8. 腎臓・前立腺の病気      11. 血液・免疫の病気      15. 目の病気 3. 心臓病      6. 呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等)      9. 筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等)      12. うつ病      16. 耳の病気 13. 認知症(アルツハイマー病等)					
問3. (最近2週間、私は……) 明るく、楽しい気分で過ごした	1. いつもそうだった	2. そういう時が多かった	3. そういう時は少なかった	4. 全くなかった	5. 不明
問4. (最近2週間、私は……) 落ち着いたリラックスした気分で過ごした	1. いつもそうだった	2. そういう時が多かった	3. そういう時は少なかった	4. 全くなかった	5. 不明
問5. (最近2週間、私は……) 意欲的で活動的に過ごした	1. いつもそうだった	2. そういう時が多かった	3. そういう時は少なかった	4. 全くなかった	5. 不明
問6. (最近2週間、私は……) ぐっすりと休め、気持ちよくめざめた	1. いつもそうだった	2. そういう時が多かった	3. そういう時は少なかった	4. 全くなかった	5. 不明
問7. (最近2週間、私は……) 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった	1. いつもそうだった	2. そういう時が多かった	3. そういう時は少なかった	4. 全くなかった	5. 不明

調査票Ⅱ【日常生活機能評価】

※評価項目毎にその日の一番悪い状態の評価を選んで選択肢に丸印を付けてください。  
※合計点数には、選択肢の配点に従って、選んだ選択肢の点数の総合計を記入してください。

No	評価項目	選択肢(配点)		
		0点	1点	2点
1	安静の判断	なし	あり	
2	どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	できる	できない	
3	寝返り	できる	何かにつかまればできる	できない
4	起き上がり	できる	できない	
5	座位保持	できる	支えがあればできる	できない
6	移乗	介助なし	一部介助	全介助
7	移動方法	介助を要しない移動	介助を要する移動(搬送を含む)	
8	口腔清潔	介助なし	介助あり	
9	食事摂取	介助なし	一部介助	全介助
10	衣服の着脱	介助なし	一部介助	全介助
11	他者への意思の伝達	できる	できる時とできない時がある	できない
12	介助の指示が通じる	はい	いいえ	
13	自傷行動	ない	ある	
合計点数				5 点

●平成28年6月15日

岡山市長 様

「デイサービス改善インセンティブ事業調査」実施に関する承諾書

当該調査等において、岡山市が介護保険や医療保険の利用状況の情報を調査分析に使用すること、また本調査で得られたデータ等は今後の介護保険施策及び研究課題に活用するために、国へ提出することに承諾します。

\*デイサービス改善インセンティブ事業調査とは、日常生活機能評価及び地域包括ケアシステムにおける認知症総合アセスメント（DASC）の調査をいう。

利用する情報名

- ・調査票データ
- ・介護保険データ
- ・国民健康保険データ
- ・後期高齢者医療保険データ
- ・生活保護（医療扶助、介護扶助等）データ

●住所： 岡山市北区大供〇丁目〇ー〇

●氏名： 岡山 花子

(代筆者名： 岡山 太郎 役職 岡山市デイサービス 作業療法士 )

介護保険被保険者番号： 0123456789

※ ●は必ず本人が記載する。（ただし、本人の記載が困難な場合は代筆で構わない。その場合代筆者名、デイサービスにおける役職を記入すること）