

# 調査票① デイサービスDASCモデル事業 (デイサービス記入用)

DASCの結果が31点以上の場合、該当する箇所に「○」を記入してください。(記入できる箇所だけで構いません)

事業所番号	
事業所名	
介護保険被保険者番号	

受診勧奨実施済み	受診する意向又は受診済み	受診拒否	診断結果	治療実施又は実施した	デイの対応の有り方に變化があった
	本人の意思	家族			

## 地域包括ケアシステムにおける認知症アセスメントシート(DASC-21)

The Dementia Assessment Sheet for Community-based Integrated Care System-21 items(DASC-21)

記入日 平成 年 月 日

ご本人の氏名:		生年月日:	年	月	日 ( 歳 )	男・女	同居・同居
本人以外の情報提供者の氏名:		( 記入者氏名: ) (所属・職種: )					
	1点	2点	3点	4点	評価項目	備考欄	
A	1. 感じない	2. 少し感じる	3. 感じる	4. とても感じる	導入の質問 (採点せず)		
B	1. 感じない	2. 少し感じる	3. 感じる	4. とても感じる	記憶		
1	1. まったくない	2. ときどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ	近時記憶		
2	1. まったくない	2. ときどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ	遠隔記憶		
3	1. まったくない	2. ときどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ	時間		
4	1. まったくない	2. ときどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ	場所		
5	1. まったくない	2. ときどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ	道順		
6	1. まったくない	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	問題解決 判断力		
7	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	社会的 判断力		
8	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	買い物		
9	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	交通機関		
10	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	金融管理		
11	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	電話		
12	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	食事の準備		
13	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	服薬管理		
14	1. 問題なくできる	2. だいたいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	入浴		
15	1. 問題なくできる	2. 見守りや声がけを要する	3. 一部介助を要する	4. 全介助を要する	身体的 ADL ①		
16	1. 問題なくできる	2. 見守りや声がけを要する	3. 一部介助を要する	4. 全介助を要する	身体的 ADL ②		
17	1. 問題なくできる	2. 見守りや声がけを要する	3. 一部介助を要する	4. 全介助を要する	移動		
18	1. 問題なくできる	2. 見守りや声がけを要する	3. 一部介助を要する	4. 全介助を要する			
19	1. 問題なくできる	2. 見守りや声がけを要する	3. 一部介助を要する	4. 全介助を要する			
20	1. 問題なくできる	2. 見守りや声がけを要する	3. 一部介助を要する	4. 全介助を要する			
21	1. 問題なくできる	2. 見守りや声がけを要する	3. 一部介助を要する	4. 全介助を要する			

DASC21: (1~21項目まで)の合計点 点/84点

# デイサービスDASCモデル事業（医師記入用） 調査票②

【利用者名】

【介護保険被保険者番号】

ここはデイサービス事業所が  
受診前に記載しておいてくだ  
さい

お手数ですが、以下に記入のうえ、ご本人様に渡してください。

【受診診療所名】

【受診日】

平成 年 月 日

## 1-（1）受診した結果は、どのようなものでしょうか。

（該当する箇所に○をつけてください）

1. 正常または健常

2. 軽度認知障害 (MCI)

3. 認知症

→ 問2へ

→ 問2へ

→ 問1-(2)へ

## 1-（2）認知症の場合（1-（1）で「3. 認知症」を選んだ場合）、 可能であれば、記入願います。

（該当する箇所に○をつけてください。鑑別不能の場合は、記入不要です。）

1. アルツハイマー型認知症

4. レビー小体型認知症

7. アルコール関連障害による認知症

2. 脳血管障害を伴うアルツハイマー型認知症

5. 前頭側頭葉変性症

8. その他の認知症

3. 血管性認知症

6. 正常圧水頭症

9. 不明

## 2 認知症高齢者の日常生活自立度

（該当する介護保険でいう日常生活自立度のレベルに○をつけてください）

I IIa IIb IIIa IIIb IV M

## 3 診断内容に応じて指示したこと

（該当する□に✓をしてください）

- 精密検査を受けるよう、別の病院を紹介した（病院名：\_\_\_\_\_）
- 本人または家族に、定期的に当院に相談するよう伝えた。
- 認知症の予備軍であったので、生活習慣を見直すよう勧めた
- その他 下記に記載してください。

## 4 その他（デイサービス等に伝えたいことがあれば記載ください。）

# 記入例

## 調査票① デイサービスDASCモデル事業（デイサービス記入用）

事業所番号	3370999999
事業所名	岡山市デイサービス
介護保険被保険者番号	0123456789

受診拒否 実施済み	受診する意向 又は 受診済み	本人の意思	家族	その他	認知症で はない	診断結果 軽度認知 障害	認知症	療養治療 を実施又 は実施し た	デイの対 応の有り方 に変化が あった
○									○

DASCの結果が31点以上の場合、該当する箇所に「○」を記入してください。（記入できる箇所だけで構いません）

地域包括ケアシステムにおける認知症ケア  
The Dementia Assessment Sheet for Community-based Integrated Care (DASC-21 items) (DASC-21)

記入日 平成28年7月15日

ご本人の氏名： 岡山 太郎 生年月日： 昭和10年 1月 1日 (81歳) 性別： 男 独居 同居

本人以外の情報提供者の氏名： 岡山 花子 (本人との続柄： 妻) 記入者氏名： 岡山 次郎 (所属・職種： PT)

受診拒否の理由で、該当する箇所に「○」を記入してください。  
診断結果等は、  
受診が終わって、わかる  
場合は記入してください。

項目	1点	2点	3点	4点	評価項目	備考欄
A	1. 感じない	2. 少し感じる	3. 感じる	4. とても感じる	導入の質問 (採点せず)	
B	1. 感じない	2. 少し感じる	3. 感じる	4. とても感じる		
1	1. まったくない	2. とまどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ	記憶	近時記憶
2	1. まったくない	2. とまどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ		遠隔記憶
3	1. まったくない	2. とまどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ		時間
4	1. まったくない	2. とまどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ		場所
5	1. まったくない	2. とまどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ		道順
6	1. まったくない	2. とまどきある	3. 頻繁にある	4. いつもそうだ		問題解決
7	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない	問題解決 判断力	社会的 判断力
8	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		買い物
9	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		現金管理
10	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		電話
11	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		食事の準備
12	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		服薬管理
13	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		入浴
14	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		着替え
15	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		排泄
16	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		整容
17	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		食事の準備
18	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		移動
19	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		
20	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		
21	1. 問題なくできる	2. たいがいできる	3. あまりできない	4. まったくできない		

正常域  
障害域

1点、2点が正常域、3点、4点が障害域であることを目安に評価する

合計点は、この範囲  
一番上のA、Bは足  
さない。

32点/84点

DASC21: (1~21項目までの合計点)