

日常生活圏域ニーズ調査における生活機能判定の概要

1 基本チェックリスト

- ・判定は、「介護予防のための生活機能評価に関するマニュアル」による。
- ・本調査における該当する設問は以下の通り。
- ・基本得点は、①虚弱に関する設問20問で該当しない選択肢を回答した場合を1点としたときの合計点。

問番号	設問	該当する選択肢
問6-Q1	バスや電車で一人で外出していますか(自家用車でも可)	「2. できるだけしていない」or「3. できない」
問6-Q2	日用品の買物をしていますか	「2. できるだけしていない」or「3. できない」
問6-Q5	預貯金の出し入れをしていますか	「2. できるだけしていない」or「3. できない」
問7-Q5	友人の家を訪ねていますか	「2. いいえ」
問7-Q6	家族や友人の相談にのっていますか	「2. いいえ」
問2-Q1	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	「2. いいえ」
問2-Q2	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	「2. いいえ」
問2-Q3	15分位続けて歩いていますか	「2. いいえ」
問3-Q1	この1年間に転んだことがありますか	「1. はい」
問3-Q2	転倒に対する不安は大きいですか	「1. はい」
問4-Q1	6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	「1. はい」
問4-Q2	身長( )cm、体重( )kg	BMI<18.5
問4-Q3	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	「1. はい」
問4-Q4	お茶や汁物等でむせることがありますか	「1. はい」
問4-Q5	口の渇きが気になりますか	「1. はい」
問2-Q5	週に1回以上は外出していますか	「2. いいえ」
問2-Q6	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	「1. はい」
問5-Q1	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	「1. はい」
問5-Q2	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	「2. いいえ」
問5-Q3	今日が何月何日かわからない時がありますか	「1. はい」
問8-Q8	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	「1. はい」
問8-Q9	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	「1. はい」
問8-Q10	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが、今ではおっくうに感じられる	「1. はい」
問8-Q11	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	「1. はい」
問8-Q12	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	「1. はい」

- ①虚弱…問6-Q1・2・5、問7-Q5・6及び以下の②～⑥までの15問
- ②運動器の機能向上…問2-Q1～3、問3-Q1・2
- ③栄養改善…問4-Q1・2
- ④口腔機能の向上…問4-Q3～5
- ⑤閉じこもり予防・支援…問2-Q5・6
- ⑥認知症予防・支援…問5-Q1～3
- ⑦うつ予防・支援…問8-Q8～12

2 その他の判定・評価

①ADL…問6-Q6～16

問番号	項目	配点	選択肢
問6-Q6	食事	10: 5: 0:	「1. できる」 「2. 一部介助(おかずを切ってもらうなど)があればできる」 「3. できない」
問6-Q7	寝床への移動	15: 10: 5: 0:	「1. 受けない」 「2. 一部介助があればできる」 「3. 全面的な介助が必要」 (問6-Q8の回答が「1. できる」「2. 支えが必要」の場合) 「3. 全面的な介助が必要」 (問6-Q8の回答が「3. できない」の場合)
問6-Q9	整容	5: 0:	「1. できる」 「2. 一部介助があればできる」または「3. できない」
問6-Q10	トイレ	10: 5: 0:	「1. できる」 「2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる」 「3. できない」
問6-Q11	入浴	5: 0:	「1. できる」 「2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる」または「3. できない」
問6-Q12	歩行	15: 10: 0:	「1. できる」 「2. 一部介助(他人に支えてもらう)があればできる」 「3. できない」
問6-Q13	階段昇降	10: 5: 0:	「1. できる」 「2. 介助があればできる」 「3. できない」
問6-Q14	着替え	10: 5: 0:	「1. できる」 「2. 介助があればできる」 「3. できない」
問6-Q15	排便	10: 5: 0:	「1. ない」 「2. ときどきある」 「3. よくある」
問6-Q16	排尿	10: 5: 0:	「1. ない」 「2. ときどきある」 「3. よくある」

○100点:自立

○60点以下:起居移動に介助が必要

○40点以下:ほぼすべてに介助が必要

②IADL(老研指標)…問6-Q1～5

問番号	設問	選択肢
問6-Q1	バスや電車で一人で外出していますか(自家用車でも可)	「1. できるし、している」または 「2. できるけどしていない」 1点
問6-Q2	日用品の買物をしていますか	
問6-Q3	自分で食事の用意をしていますか	
問6-Q4	請求書の支払いをしていますか	
問6-Q5	預貯金の出し入れをしていますか	

- 5点:高い  
○4点:やや低い  
○0～3点:低い

③社会参加

・知的能動性(老研指標)…問7-Q1～4

問番号	項目	選択肢
問7-Q1	年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか	「1. はい」:1点
問7-Q2	新聞を読んでいますか	
問7-Q3	本や雑誌を読んでいますか	
問7-Q4	健康についての記事や番組に関心がありますか	

- 4点:高い  
○3点:やや低い  
○0～2点:低い

・社会的役割(老研指標)…問7-Q5～8

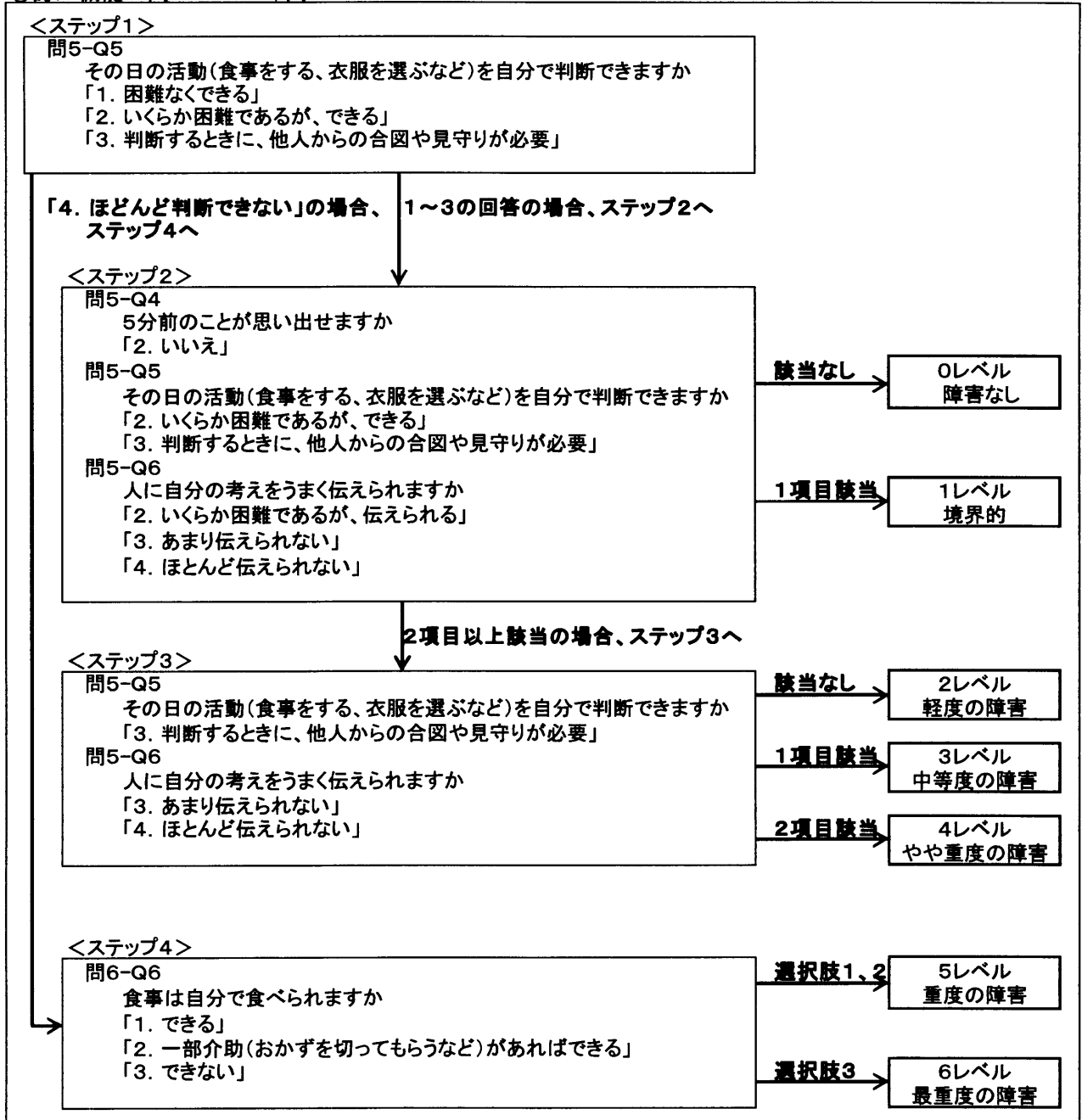
問番号	項目	選択肢
問7-Q5	友人の家を訪ねていますか	「1. はい」:1点
問7-Q6	家族や友人の相談にのっていますか	
問7-Q7	病人を見舞うことができますか	
問7-Q8	若い人に自分から話しかけることがありますか	

- 4点:高い  
○3点:やや低い  
○0～2点:低い

・老研指標総合評価(IADL、知的能動性、社会的役割の合計点)

- 11点以上:高い  
○9～10点:やや低い  
○8点以下:低い

④認知機能…問5-Q4～6、問6-Q6



⑤転倒リスク…問3-Q1・3～5、問8-Q3

問番号	設問	配点と選択肢
問3-Q1	この1年間に転んだことがありますか	5:「1. はい」 0:「2. いいえ」
問3-Q3	背中が丸くなってきましたか	2:「1. はい」 0:「2. いいえ」
問3-Q4	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか	2:「1. はい」 0:「2. いいえ」
問3-Q5	杖を使っていますか	2:「1. はい」 0:「2. いいえ」
問8-Q3	現在、医師の処方した薬を何種類飲んでいますが	2:「5. 5種類以上」 0:1～4または6

○6点以上:リスクあり