

参考資料【判定方法】

判定方法

1 基本チェックリスト

(1) 運動器

運動器の判定に関しては、下記設問5点満点中、3点以上がリスクありと判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|-------|-------------------------------|-------|--------|
| 問2-Q1 | 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか | 0: はい | 1: 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。 | 0: はい | 1: いいえ |
| 問2-Q3 | 15分位続けて歩いていますか。 | 0: はい | 1: 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 | 0: いいえ |
| 問3-Q2 | 転倒に対する不安は大きいですか。 | 1: はい | 0: いいえ |

(2) 閉じこもり予防

閉じこもり予防の判定に関しては、下記設問1点以上がリスクありと判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|-------|------------------|-------|--------|
| 問2-Q5 | 週に1回以上は外出していますか。 | 0: はい | 1: いいえ |

(3) 転倒リスク

転倒リスクの判定に関しては、下記設問13点満点中、6点以上がリスクありと判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|-------|--------------------------|----------|---------|
| 問3-Q1 | この1年間に転んだことがありますか。 | 5: はい | 0: いいえ |
| 問3-Q3 | 背中が丸くなってきましたか | 2: はい | 0: 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: はい | 0: いいえ |
| 問3-Q5 | 杖を使っていますか | 2: はい | 0: 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か | 2: 5種類以上 | 0: それ以外 |

(4) 栄養

栄養の判定に関しては、下記設問2点満点中、2点がリスクありと判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|-------|-----------------------------|-------|--------|
| 問4-Q1 | 6ヵ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。 | 1: はい | 0: いいえ |
| 問4-Q2 | BMIが18.5未満か。(身長・体重よりBMIを算出) | 1: はい | 0: いいえ |

(5) 口腔

口腔の判定に関しては、下記設問3点満点中、2点以上がリスクありと判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|-------|--------------------------|-------|--------|
| 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 | 0: いいえ |
| 問4-Q4 | お茶や汁物等でむせることがありますか。 | 1: はい | 0: いいえ |
| 問4-Q5 | 口の渇きが気になりますか。 | 1: はい | 0: いいえ |

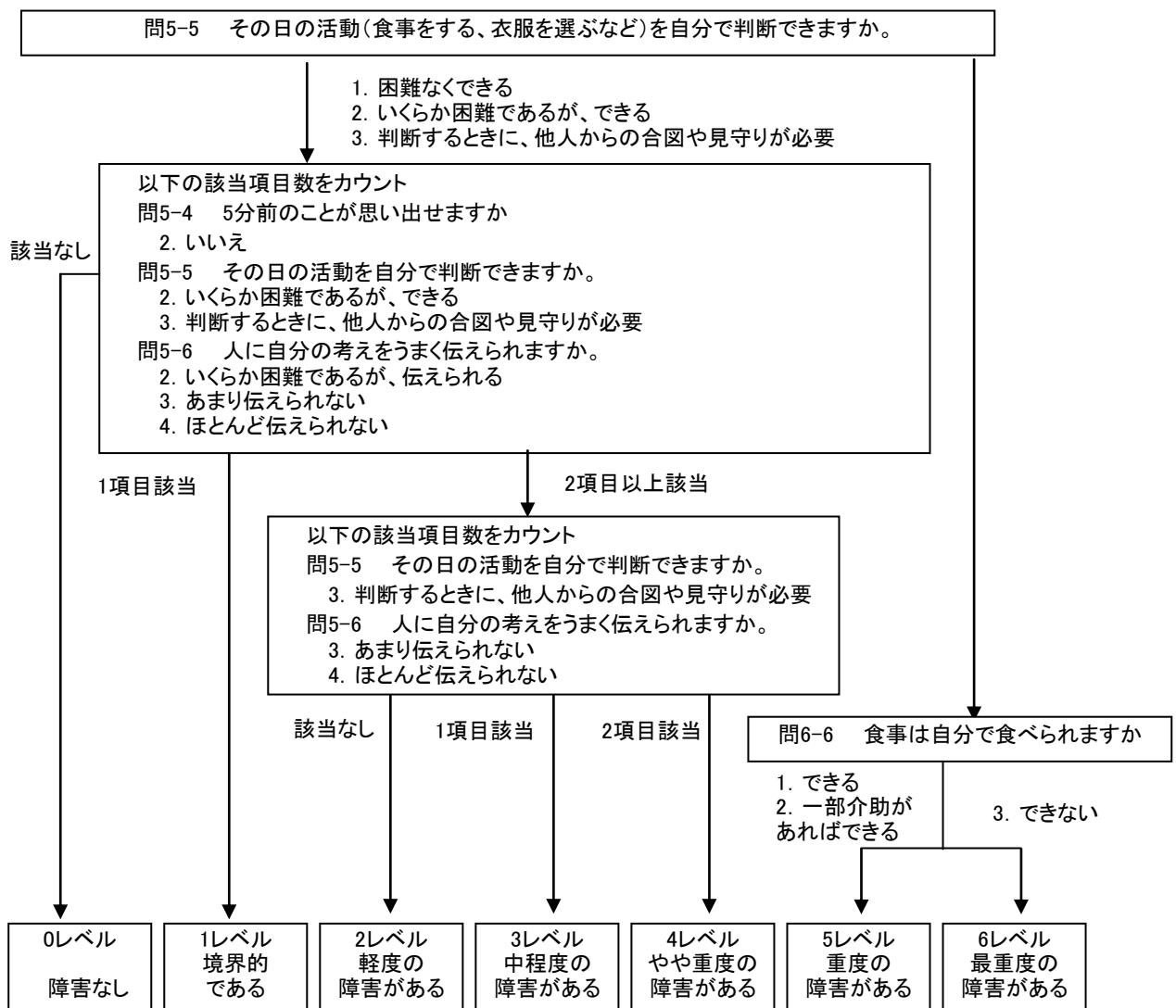
(6) 認知症予防

認知症予防の判定に関しては、下記設問3点満点中、1点以上が該当者と判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|-------|-----------------------------------|-------|--------|
| 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 | 0: いいえ |
| 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。 | 0: はい | 1: 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 | 0: いいえ |

(7) 認知機能

設問に対する回答内容により、0レベル（障害なし）から6レベル（最重度の障害がある）までの評価を行う。判定方法は、下記のとおり。



(8) うつ予防

うつ予防の判定に関しては、下記設問5点満点中、2点以上が該当者と判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|--------|-------------------------------------|-------|-------|
| 問8-Q8 | (ここ2週間)毎日の生活に充実感がない。 | 1:はい | 0:いいえ |
| 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 | 0:いいえ |
| 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 | 0:いいえ |
| 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 | 0:いいえ |
| 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 | 0:いいえ |

(9) 虚弱

虚弱の判定に関しては、下記設問20点満点中、10点以上がリスクありと判定される。

| 設問番号 | 設問内容 | 回答と配点 | |
|-------|------------------------------------|-------|-------|
| 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)。 | 0:はい | 1:いいえ |
| 問6-Q2 | 日用品の買物をしていますか。 | 0:はい | 1:いいえ |
| 問6-Q5 | 預貯金の出し入れをしていますか。 | 0:はい | 1:いいえ |
| 問7-Q5 | 友人の家を訪ねていますか。 | 0:はい | 1:いいえ |
| 問7-Q6 | 家族や友人の相談にのっていますか。 | 0:はい | 1: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 | 0:はい | 1: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。 | 0:はい | 1:いいえ |
| 問2-Q3 | 15分位続けて歩いていますか。 | 0:はい | 1: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 | 0:いいえ |
| 問3-Q2 | 転倒に対する不安は大きいですか。 | 1:はい | 0:いいえ |
| 問4-Q1 | 6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか。 | 1:はい | 0:いいえ |
| 問4-Q2 | BMIが18.5未満か。(身長・体重よりBMIを算出) | 1:はい | 0:いいえ |
| 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 | 0:いいえ |
| 問4-Q4 | お茶や汁物等でむせることがありますか。 | 1:はい | 0:いいえ |
| 問4-Q5 | 口の渇きが気になりますか。 | 1:はい | 0:いいえ |
| 問2-Q5 | 週に1回以上は外出していますか。 | 0:はい | 1: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 | 0:いいえ |
| 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言われますか。 | 1:はい | 0:いいえ |
| 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。 | 0:はい | 1: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 | 0:いいえ |

(10) 二次予防対象者

二次予防対象者に関しては、上記「(1)運動」「(4)栄養」「(5)口腔」「(9)虚弱」の4つの項目のうち、1つでもリスクがある場合に、該当者と判定される。

2 日常生活動作（ADL）

日常生活動作（ADL）に関して、下記項目ごとの配点の最高点に該当する場合は、各項目において自立と判定される。

日常生活動作（ADL）全体に関しては、各設問の合計が100点の場合に自立と判定される。

| 問番号 | 項目 | 配点 | 選択肢 |
|--------|---------|-----|--|
| 問6-Q6 | 食事 | 10: | 「1.できる」 |
| | | 5: | 「2.一部介助（おかずを切ってもらうなど）があればできる」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q7 | ベッドへの移動 | 15: | 「1.受けない」 |
| | | 10: | 「2.一部介助があればできる」 |
| | | 5: | 「3.全面的な介助が必要」 （問6-8の回答が「1.できる」「2.支えが必要」の場合） |
| | | 0: | 「3.全面的な介助が必要」 （問6-8の回答が「3.できない」の場合） |
| 問6-Q9 | 整容 | 5: | 「1.できる」 |
| | | 0: | 「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: | 「1.できる」 |
| | | 5: | 「2.一部介助（他人に支えてもらう）があればできる」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q11 | 入浴 | 5: | 「1.できる」 |
| | | 0: | 「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: | 「1.できる」 |
| | | 5: | 「2.一部介助（他人に支えてもらう）があればできる」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q13 | 階段昇降 | 10: | 「1.できる」 |
| | | 5: | 「2.介助があればできる」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q14 | 着替え | 10: | 「1.できる」 |
| | | 5: | 「2.介助があればできる」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q15 | 排便 | 10: | 「1.ない」 |
| | | 5: | 「2.ときどきある」 |
| | | 0: | 「3.よくある」 |
| 問6-Q16 | 排尿 | 10: | 「1.ない」 |
| | | 5: | 「2.ときどきある」 |
| | | 0: | 「3.よくある」 |

3 日常生活

(1) 手段的自立度 (IADL)

手段的自立度 (IADL) に関しては、下記設問5点満点中、5点を「高い」、4点を「やや低い」、3点以下を「低い」として評価される。

| 問番号 | 設問内容 | 配点 | 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: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q2 | 日用品の買物をしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q3 | 自分で食事の用意をしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q4 | 請求書の支払いをしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q5 | 預貯金の出し入れをしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |

(2) 生活機能総合評価

生活機能総合評価に関しては、下記設問13点満点中、11点以上を「高い」、9、10点を「やや低い」、8点以下を「低い」として評価される。

| 問番号 | 設問内容 | 配点 | 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: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q2 | 日用品の買物をしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q3 | 自分で食事の用意をしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q4 | 請求書の支払いをしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 問6-Q5 | 預貯金の出し入れをしていますか。 | 1: | 「1.できるし、している」 |
| | | 1: | 「2.できるけどしていない」 |
| | | 0: | 「3.できない」 |
| 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: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |
| 問7-Q2 | 新聞を読んでいますか。 | 1: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |
| 問7-Q3 | 本や雑誌を読んでいますか。 | 1: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |
| 問7-Q4 | 健康についての記事や番組に関心がありますか。 | 1: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |
| 問7-Q5 | 友人の家を訪ねていますか。 | 1: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |
| 問7-Q6 | 家族や友人の相談にのっていますか。 | 1: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |
| 問7-Q8 | 病人を見舞うことができますか。 | 1: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |
| 問7-Q10 | 若い人に自分から話しかけることがありますか。 | 1: | 「1.はい」 |
| | | 0: | 「2.いいえ」 |

能代市 高齢者福祉・介護保険に関するニーズ調査
調査結果報告書

平成23年8月

発 行 : 能代市

企画・編集 : 能代市 長寿いきがい課

編集協力 : 株式会社 ワイズマンコンサルティング
