

# 認定調査票(特記事項)

枚目

保険者 番号	272054	被保険者 番号		被保険者 氏名	
-----------	--------	------------	--	------------	--

- |            |              |                |                |             |               |
|------------|--------------|----------------|----------------|-------------|---------------|
| 1-1 麻痺等の有無 | 2-1 移乗       | 3-1 意思の伝達      | 4-3 感情が不安定     | 5-1 薬の内服    | 6-7.気管切開の処置   |
| 1-2 拘縮の有無  | 2-2 移動       | 3-2 毎日の日課を理解   | 4-4 昼夜逆転       | 5-2 金銭の管理   | 6-8 疼痛の看護     |
| 1-3 寝返り    | 2-3 えん下      | 3-3 生年月日や年齢を言う | 4-5 同じ話をする     | 5-3 日常の意思決定 | 6-9.経管栄養      |
| 1-4 起き上がり  | 2-4 食事摂取     | 3-4 短期記憶       | 4-6 大声をだす      | 5-4 集団への不適応 | 6-10.モニター測定   |
| 1-5 座位保持   | 2-5 排尿       | 3-5 自分の名前を言う   | 4-7 介護に抵抗      | 5-5 買い物     | 6-11 じょくそうの処置 |
| 1-6 両足での立位 | 2-6 排便       | 3-6 今の季節を理解する  | 4-8 落ち着きなし     | 5-6 簡単な調理   | 6-12.カテーテル    |
| 1-7 歩行     | 2-7 口腔清潔     | 3-7 場所の理解      | 4-9 一人で外に出たがる  |             |               |
| 1-8 立ち上がり  | 2-8 洗顔       | 3-8 徘徊         | 4-10 収集癖       | 6-1 点滴の管理   | 7-1 障害高齢者自立度  |
| 1-9 片足での立位 | 2-9 整髪       | 3-9 外出すると戻れない  | 4-11 物や衣類を壊す   | 6-2.中心静脈栄養  | 7-2 認知症高齢者自立度 |
| 1-10 洗身    | 2-10 上衣の着脱   |                | 4-12 ひどい物忘れ    | 6-3 透析      |               |
| 1-11 つめ切り  | 2-11 スポン等の着脱 | 4-1 被害的        | 4-13 独り言、独り笑い  | 6-4.ストーマの処置 |               |
| 1-12 視力    | 2-12 外出頻度    | 4-2 作話         | 4-14 自分勝手に行動する | 6-5.酸素療法    |               |
| 1-13 聴力    |              |                | 4-15 話がまとまらない  | 6-6.レスピレーター |               |

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。

※ 本用紙に収まらない場合は、適宜用紙を追加してください。

認定調査票(特記事項)

枚目

保険者 番号	272054	被保険者 番号		被保険者 氏名	
-----------	--------	------------	--	------------	--

Large table with multiple empty rows for recording survey details.