

介護保険利用者 ならびに ご家族の皆様へ

「主治医意見書のための調査票」 ご記入のお願い

この調査票は、介護認定に必要な「主治医意見書」を作成するために、
ご本人（被保険者）の日常生活の様子をおたずねするものです。

大変失礼な質問もあろうかと思いますが、いずれも意見書作成に必要
ですので、ご理解とご協力を頂きますようお願い申し上げます。

本書類が届きましたらすぐにご記入の上、できるかぎり早く主治医に
ご提出頂ければ幸いです。（遅くなりますと、認定に支障をきたします）

なお、記入に当たってご不明なところは、空白のままで提出頂いても
構いません。また、ご本人またはご家族の方による記入が困難な場合は、
身近でお世話をされている方がお書き下さい。

（介護サービス事業者の方の記入はなるべくお控え下さい。

やむなく記入された場合は、事業者名とその理由をお書きください）

山口市医師会
吉南医師会

ご本人氏名

記入者氏名

ご本人との関係 連絡先 Tel ()

事業者の方が記入された場合、事業者名

および理由

質問1. 日常生活や介護にあたって困っていることや、要望などを、できる限り具体的にお書きください。

質問2. 主治医以外への受診がありますか？ □有 □無

(有の場合) → □内科 □精神科 □外科 □整形外科 □脳神経外科 □皮膚科 □泌尿器科

□婦人科 □眼科 □耳鼻咽喉科 □リハビリテーション科 □歯科 □その他 ()

これ以下は、概ね1ヶ月以内の状況でご記入ください。

質問3. ご本人は、身の回りのことがどの程度できますか？

下の()の内、いちばん近いものに1つだけ○をつけてください。

・身の回りのことはできて、日常生活に全く支障がない。 ----->	()
・少し障害があるが、ほぼ身の回りの事はできて、ひとりで外出する。 ●バス・タクシー等を利用して、ひとりで外出できる ----->	()
●隣近所には、ひとりで外出できる ----->	()
・家の中では身の回りのことを自分でできるが、外出しようと思うと手助けがいる。 ●昼間はほとんどベッドから離れて生活でき、介助があれば外出もできる ----->	()
●昼間も寝たり起きたりの生活をしていて、あまり外出しない ----->	()
・家の中での生活に、何らかの手助けを必要とする。 昼間もベッド上での生活が主であるが、座った姿勢を続けることは可能で、食事・用便もベッドから離れてできる。 ●自分で車イスに乗り降りできて、食事・用便はベッドから離れて行う ----->	()
●車イスに乗るのに手助けが要る ----->	()
・一日中ベッドの上で過ごし、食事・用便・着替えなどに手助けを必要とする。 ●自分で寝返りがうてる ----->	()
●自分では寝返りがうてない ----->	()

質問4. 認知症の程度 に関する質問です。下の () のうち、いちばん近いものに 1つだけ○をつけて下さい。

・認知症を疑わせるようなことはなく、大変しっかりしている。 ----->	()
・認知症は多少あるが、家の中でも外でも日常生活に手助けはほとんど必要ない。----->	()
・日常生活に支障をきたすような症状や行動がみられ、意思の疎通がとりにくいことがあるが、いずれも軽度であって、誰かが注意していれば自立できる。 ●家の外で上記の症状が見られる (買物・事務・金銭管理等のミスが目立つ、 たびたび道に迷う、等) ----->	()
●家の中でも上記の症状が見られる (電話の応対や訪問者への対応等一人で留守番が できない、服薬管理ができない、等) ----->	()
・日常生活に支障をきたすような症状や行動 (食事、排便・排尿、着替え等が上手にできず 時間がかかる、あるいは質問6にあげている問題行動が見られる等)、意思疎通の困難さが 見られ、介護を必要とするが、ひと時も目を離せないという状態ではない。 ●これらの症状が、おもに日中にみられる ----->	()
●これらの症状が、おもに夜間にみられる ----->	()
・日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、ひと時も 目を離すことができない状態である。 ----->	()
・急に興奮状態となって意味不明やあらぬことを口走ったり、不穏な行動をして自分自身 あるいは周囲の人を傷つける恐れがあるなど、著しい精神症状や問題行動が続いていて、 専門的医療を必要とする状態である。 ----->	()

質問5. 記憶・理解および食事 に関する質問です。() 内から1つだけ選び、○で囲んでください。

◎ほんの数分前のことを忘れることがありますか。

(ない ・ 時々忘れる ・ よく忘れている)

◎ 毎日の日課について予定を立てたり、すすみ具合を自分で判断したりすることができますか。

(できる ・ 少し難しい ・ 見守りが必要 ・ できない)

◎ 自分の意思を人に伝えることができますか。

(伝えられる ・ 少し難しい ・ 基本的な要求に限られる ・ 伝えられない)

質問6. 日常生活の中で問題となる行動 に関する質問です。以下の事柄の中で、よくあるものに◎、

ときどきあるものに○、あてはまらないものには×を、() 内にご記入ください。

実際にはないものが、見えたり聞こえたりすることがありますか -----> ^{げんし げんちょう}(幻視・幻聴) ()

被害妄想など、間違った考えを確信することがありますか -----> ^{もうそう}(妄想) ()

昼間は寝ていて、夜になると寝ないで動き回り、大声を出すことがありますか -----> (昼夜逆転) ()

周囲に対してひどい言葉を吐くことがありますか -----> (暴言) ()

暴力をふるうことがありますか -----> (暴行) ()

介護に抵抗したり、拒絶することがありますか -----> (介護への抵抗) ()

目的もなく歩き回ったり、ひとりで外に出たがって目が離せないことがありますか -----> ^{はいかい}(徘徊) ()

ガスコンロを消し忘れるなどの、火の不始末がありますか -----> (火の不始末) ()

排泄物をさわったり、布団や壁に塗りつけるなどの不潔な行動がありますか -----> (不潔行為) ()

本来食べられないようなものを口に入れることがありますか -----▶ (異食行動) ()

周囲が迷惑するほどの、性的な問題行動がありますか -----▶ (性的問題行動) ()

質問 7. 認知症以外の精神・神経症状の有無 に関する質問です。以下の事柄のなかで、当てはまるものに○、
そうでないものに×を、() 内にご記入ください。

口は動くが、流暢^{りゅうちょう}にしゃべれないことや言葉がでないことがありますか -----▶ (失語) ()

口がうまく動かない為に、しゃべれないことがありますか -----▶ (構音障害) ()

興奮状態となり、叫んだり、不穏な行動を示すことがありますか -----▶ (せん妄) ()

昼間からうとうと寝ていることが多いですか -----▶ (傾眠) ()

自分の居場所や時間の感覚などが、分からなくなったことがありますか -----▶ (失見当識^{しつけんとうしき}) ()

家族などの顔を見ても、それが誰だか分からないということがありますか -----▶ (失認^{しつにん}) ()

まひはないが、着衣など意図した動作や指示された動作ができないことがありますか -----▶ (失行^{しっこう}) ()

質問 8. 身体の状態 等 に関する質問です。身長・体重については数字を記入し、その他の質問については
あてはまるものを選んでください。また該当する部位があれば、その場所をお書きください。

◎利き腕はどちらですか (右 ・ 左)

◎身長・体重はどうですか (_____ c m ・ _____ k g)

◎手足に欠けたところがありますか (ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎手足にマヒがありますか (ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎力の入らない筋肉がありますか (ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎動きの悪い関節がありますか (ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎痛い関節がありますか (ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎うまく動かせない、または勝手に動くところがありますか
(ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎とこずれができていますか (ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎その他の皮膚の異常がありますか (ある ・ ない) (ある場所はどこですか?)

◎オシッコが漏れてしまうことがありますか (ある ・ ない)

◎大便が漏れてしまうことがありますか (ある ・ ない)

◎オムツがいりますか (要 ・ 不要)

質問 9. 生活機能 等 に関する質問です。() 内から1つだけ選び、○で囲んでください。

◎ 家の外を歩くことができますか (できる ・ 介助があればできる ・ 全くできない)

◎ 車イスを使いますか (使わない ・ 自分で使っている ・ 他人が操作し使っている)

◎ 歩行補助具 (杖や老人車など) や装具を使いますか
(使わない ・ 家の外で使う ・ 家の中でも使う)

◎ 食事は (自立またはなんとか自分で食べられる ・ すべて手助けがいる)

◎ 現在の栄養状態は (良いと思う ・ 悪いと思う)

ご協力ありがとうございました