

介護状況調査書

江東区福祉事務所長 殿

年 月 日

介護者氏名

被介護者氏名 申込児童から
みた続柄

被介護者住所

◆ 一日の介護状況

	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
介護者								
被介護者								
	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時
介護者								
被介護者								

◆ 一週間の介護状況（直近の一週間の状況を記載してください）

	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
6時							
8時							
10時							
12時							
14時							
16時							
18時							
20時							

日常生活状況調査票

(自宅介護用)

記入者氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日

該当する状況にチェック(※)を入れてください。

(※被介護者が18歳未満の場合は、「世帯の家事力と必要な家事等」の項目のチェックは不要です。)

※()内に通常利用している補装具を記入		被 介 護 者 の 状 況			
起居動作		☐ 自 立	☐ 支障あるが可	☐ 一部介助必要	☐ 全面介助必要
移動	屋内()	☐ 自 立	☐ 支障あるが可	☐ 一部介助必要	☐ 全面介助必要
	屋外()	☐ 自 立	☐ 支障あるが可	☐ 一部介助必要	☐ 全面介助必要
会話	話す	☐ 普通に話す	☐ 多少難あり	☐ 中度失語症等	☐ 重度失語症等
	聞く()	☐ 普通に聞こえる	☐ 少し難聴	☐ 中度の難聴	☐ 重度の難聴
見る		☐ 普通に見える	☐ 少し見えない	☐ かなり見えない	☐ ほとんど見えない
食べる()		☐ 普通に食べられる	☐ 時間が掛かるが可	☐ 一部介助必要	☐ 全面介助必要
排泄	尿()	☐ 自 立	☐ 失禁等あるが可	☐ 一部介助必要	☐ 全面介助必要
	便()	☐ 自 立	☐ 失禁等あるが可	☐ 一部介助必要	☐ 全面介助必要
健康状態		☐ 健 康	☐ 病弱・病気がち	☐ 慢性・障害等	☐ 難病重度障害
コミュニケーション		☐ 普通にとれる	☐ 少しすれ違い	☐ 取りづらい	☐ ほとんど取れない
衣服の着脱		☐ 自 立	☐ 声掛け見守り	☐ 一部介助必要	☐ 全面介助必要
体の保清		☐ 自 立	☐ 銭湯行き介助	☐ 部分浴・清拭	☐ 入浴介助清拭
世帯の家事力と必要な家事等	掃 除	☐ 自 立	☐ 多少援助必要	☐ 一部援助必要	☐ 全面援助必要
	整理整頓	☐ 自 立	☐ 多少援助必要	☐ 一部援助必要	☐ 全面援助必要
	寝具手入れ	☐ 自 立	☐ 多少援助必要	☐ 一部援助必要	☐ 全面援助必要
	炊 事	☐ 自 立	☐ 多少援助必要	☐ 一部援助必要	☐ 全面援助必要
	洗 濯	☐ 自 立	☐ 多少援助必要	☐ 一部援助必要	☐ 全面援助必要
	買い物	☐ 自 立	☐ 多少援助必要	☐ 一部援助必要	☐ 全面援助必要
	その他必要な援助	☐ な し	☐ 縫い物等・他	☐ 書類整理等	☐ 支払い代行等
難易度指数 (保育支援課使用欄)		0 × =	1 × =	2 × =	3 × =
					合計