

# いきいきデイクラブ利用者調査票

(利用者氏名 : \_\_\_\_\_ )

※ 該当する□に、レ印を記入してください。

1 要介護・要支援・総合事業対象の認定は・・・□受けている □受けていない

2 歩行について

- 何の支障もなく、自由に歩ける。
- 近くのバス停留所まで、歩いていくことができる。
- 時々、膝関節や足に痛みを感じて、歩きにくいことがある。
- 近くのバス停留所まで、歩くことはできない。

3 起座動作について

- 畳上において、立ち上がり、座りが自由にできる。
- 畳上において、立ち上がりに時間がかかるができる。
- 畳上において、何かにつかまると時間がかからずにできる。
- 畳上において、座るのに時間がかかる。

4 階段の昇降について

- 何の支障もなく、自由にできる。
- 手すりにつかまりながら、ゆっくりとできる。
- 手すりにつかまり、休みながらもゆっくりならできる。

5 大衆浴場の入浴について

- 浴槽の出入は、自分で自由にできる。
- 浴槽の出入は、自分で自由にできる。時間がかかるがゆっくりなら自分でできる。

6 認知機能について (該当する項目すべてにチェックしてください。)

- 同じこと言ったり聞いたりする。       置き忘れやしまい忘れが目立ってきた。
- 物の名前が出てこなくなった。       蛇口やガス栓の締め忘れが目立ってきた。
- 今しようとしていることを忘れる。

7 受診状況等について

- 病院・診療所名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_
- 住所 \_\_\_\_\_
- 診療科名(病名) \_\_\_\_\_
- 服薬の有無 \_\_\_\_\_
- 食事制限の有無(好き嫌い) \_\_\_\_\_

8 訪問調査の同席者について

- 同席者名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_
- 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_
- 希望曜日・時間 希望曜日(土日祝日を除く) \_\_\_\_\_
- 希望時間(原則10:00~16:00) \_\_\_\_\_

令和      年      月      日調査 (調査員      )