

# 記入例

## 福祉用具貸与の例外給付に係るアセスメント

塗りつぶし部分はプルダウンで該当  
を選択  
※日常生活自立度は認定調査結果よ  
り転記

利用者氏名	津島 幸治	記入者	山口 太郎	記入年月日	年 月 日
障がい高齢者の日常生活自立度		認知症高齢者の日常生活自立度			

### 1 ADLについて

項目		状況			
運動機能 (支えの必要性)	立ち上がり	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる		
	片足立ち	<input type="checkbox"/> できる			
歩行状況 (歩行レベル)	室内	<input type="checkbox"/> 杖	<input type="checkbox"/> 下肢筋力低下からふらつきあり		
	屋外	<input type="checkbox"/> 手押し車			
転倒傾向	転倒	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 不安定で転倒の危険あり		
	つまずき	<input type="checkbox"/> 有			
移動範囲	<input type="checkbox"/> 近隣中心	<input checked="" type="checkbox"/> 町内	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外も可	
移動手段	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> 車(運転・同乗)	
	<input type="checkbox"/> 自転車	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> その他( )		
外出頻度	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日	<input checked="" type="checkbox"/> 週2~3	<input type="checkbox"/> 週1	<input type="checkbox"/> 月2~3	
	<input type="checkbox"/> 殆ど外出しない				
外出目的	<input type="checkbox"/> 仕事	<input checked="" type="checkbox"/> 買い物	<input checked="" type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 趣味・楽しみ	
	<input type="checkbox"/> その他( )				

詳細状況等を記入

### 2 IADLについて

項目		状況			
買い物	<input type="checkbox"/> 自分	<input type="checkbox"/> 近所のスーパー			
食事の準備	<input type="checkbox"/> 自分	<input type="checkbox"/> お弁当等を購入			
洗濯	<input type="checkbox"/> 家族				
掃除・ゴミ捨て	<input type="checkbox"/> 家族				
服薬管理	<input type="checkbox"/> 家族				
金銭管理	<input type="checkbox"/> 自分				
情報収集	<input type="checkbox"/> 新聞等	<input checked="" type="checkbox"/> テレビ等	<input type="checkbox"/> 人づて	<input type="checkbox"/> 関心がない	
	<input type="checkbox"/> インターネット	<input type="checkbox"/> その他 ( )			