

# 総合事業該当の基準

別紙3

No.	質問項目	回答:いずれかに○をお付けください	
1	バスや電車で1人で外出していますか		
2	日用品の買い物をしていますか		
3	預貯金の出し入れをしていますか		
4	友人の家を訪ねていますか		
5	家族や友人の相談	0.はい	1.いいえ
6	階段を手すりや壁を	0.はい	1.いいえ
7	椅子に座った状態	0.はい	1.いいえ
8	15分位続けて歩い	0.はい	1.いいえ
9	この1年間に転んだことがありますか	1.はい	0.いいえ
10	転倒に対する不安は大きいですか		0.いいえ
11	6ヶ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか		0.いいえ
12	身長 cm 体重 kg (BMI= ) (注)BMI=体重		未満の場合に該当とする。
13	半年前に比べて固		0.いいえ
14	お茶や汁物等	1.はい	0.いいえ
15	口の渇きが気にな	1.はい	0.いいえ
16	週に1回以上は外出していますか		1.いいえ
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか		0.いいえ
18	周りの人から「いつも同じ事を聞くなどの物忘れがあると言われますか		0.いいえ
19	自分で電話番号	0.はい	1.いいえ
20	今日が何月何日か	1.はい	0.いいえ
21	(ここ2週間)毎日の	1.はい	0.いいえ
22	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった		0.いいえ
23	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今はおっくうに感じられる		0.いいえ
24	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない		0.いいえ
25	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	1.はい	0.いいえ

1~20(10個)  
複数の項目に支障

6~10(3個)  
運動機能低下

11~12(2個)  
低栄養

13~15(2個)  
口腔機能低下

16~17(16にチェック)  
閉じこもり

18~20(1個)  
認知機能低下

21~25(2個)  
うつ