日 常 生 活 支 障 状 況 調 査 票

市　町　村　名　　　　　　　　　　　　　　　　調 査 年 月 日　　　　年　　月　　日

消防団員等の氏名　　　　　　　　　　　　　　調査担当者職・氏名

1　全般的状況（自用を弁じる程度、介護の状況、労働能力の状態等を中心として、起床から就寝までの日常生活の状況）

2　個別の質問事項

	はい	いいえ	少し
○　上肢の動作に関すること			
1　歯ブラシで歯を磨けますか。	□	□	□
2　とっ手を持ってドアの開閉ができますか。	□	□	□
3　文字を書けますか。	□	□	□
4　タオルをしぼれますか。	□	□	□
5　本のページをめくれますか。	□	□	□
6　鉄棒にぶら下がれますか。	□	□	□
7　割りばしを両手にもって割れますか。	□	□	□
○　下肢の動作に関すること			
1　1人で起床し、立ち上がれますか。	□	□	□
2　何メートル（分）くらい歩けますか。	(	m	分)
3　自転車に乗れますか。	□	□	□
4　補装具を使用していますか。	□	□	□
5　補装具を1人で使えますか。	□	□	□
6　階段の昇り降りができますか。	□	□	□
7　何分くらい椅子に腰掛けられますか。	(		分)
8　物を持って運べますか。	□	□	□
○　食事に関すること			
1　食卓へ1人で歩いて行けますか。	□	□	□
2　はしを使えますか。	□	□	□
3　食物を散らかさないで食べられますか。	□	□	□
4　ナイフでリンゴの皮をむけますか。	□	□	□
5　スプーンでスープを飲めますか。	□	□	□
6　指で物をつまめますか。	□	□	□
○　入浴に関すること			
1　湯の熱い・ぬるいがわかりますか。	□	□	□
2　浴槽への出入りはできますか。	□	□	□
3　タオルを使って身体を洗えますか。	□	□	□
○　用便に関すること			
1　トイレまで歩いて行けますか。	□	□	□
2　大便をもらしますか。	□	□	□
3　小便をもらしますか。	□	□	□
4　後始末はできますか。	□	□	□

	はい	いいえ	少し
○　衣服の着脱に関すること			
1　シャツを脱いだり着たりできますか。	□	□	□
2　パンツ、ズボンを脱いだり着たりできますか。	□	□	□
3　靴下を脱いだりはいたりできますか。	□	□	□
4　ボタンのかけはずしができますか。	□	□	□
○　理解、感情などに関すること			
1　今、何時だかわかりますか。	□	□	□
2　ここはどこだかわかりますか。	□	□	□
3　外出して1人で自宅に帰れますか。	□	□	□
4　買い物をしてつり銭の計算はできますか。	□	□	□
5　今、聞いたことをすぐに忘れがちですか。	□	□	□
6　最近の出来事を忘れがちですか。	□	□	□
7　知人の名前を覚えていますか。	□	□	□
8　物の名前がわかりますか。	□	□	□
9　ちょっとしたことで泣き出したり、笑い出したりしますか。	□	□	□
10　わずかなことで興奮しますか。	□	□	□
11　家の人と普通に話ができますか。	□	□	□
12　他人と普通に話ができますか。	□	□	□
13　発音は明瞭ですか。	□	□	□
14　相手の話の内容が分かりますか。	□	□	□
15　電話で用件を伝えられますか。	□	□	□
16　文字や文章は書けますか。	□	□	□
17　文字を読めますか。	□	□	□
18　新聞を読んで内容を理解できますか。	□	□	□
19　テレビを見て内容を理解できますか。	□	□	□
20　何もしていないことが多いですか。	□	□	□
21　頭痛やめまいがありますか。	□	□	□
22　意識を失うことがありますか。	□	□	□
23　訳もなく歩き回ることがありますか。	□	□	□

（注１）本調査は、神経系統の機能・精神の障害又は胸腹部臓器の障害の程度を把握するためのものです。

（注２）被災者本人、家族又は近親者から聴取して当該欄に記入してください。

（注３）個別の質問は、障害の全般的状況から見て、確認の必要があると思われる事項について行ってください。