Ⅳ　調査対象者の主訴、家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

（立会者　　）

調査日　　年　　月　　日　保険者番号 ０８２２９７　被保険者番号

認定調査票(特記事項)

1 身体機能・起居動作に関連する項目についての特記事項

1-1 麻痺等の有無, 1-2 拘縮の有無, 1-3 寝返り, 1-4 起き上がり, 1-5 座位保持, 1-6 両足での立位, 1-7 歩行, 1-8 立ち上がり, 1-9 片足での立位, 1-10 洗身, 1-11 つめ切り, 1-12 視力, 1-13 聴力

(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)

2 生活機能に関連する項目についての特記事項

2-1 移乗, 2-2 移動, 2-3 えん下, 2-4 食事摂取, 2-5 排尿, 2-6 排便, 2-7 口腔清潔, 2-8 洗顔, 2-9 整髪, 2-10 上衣着脱, 2-11 ズボン等の着脱, 2-12 外出頻度

(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)

被保険者番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3 認知機能の関連する項目についての特記事項

3-1 意思の伝達 3-2 毎日の日課を理解 3-3 生年月日をいう 3-4 短期記憶 3-5 自分の名前をいう 3-6 今の季節を理解 3-7 場所の理解 3-8 徘徊 3-9 外出して戻れない

( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )

4 精神・行動障害に関連する項目についての特記事項

4-1 被害的 4-2 作話 4-3 感情が不安定 4-4 昼夜逆転 4-5 同じ話をする 4-6 大声を出す 4-7 介護に抵抗 4-8 落ち着きなし 4-9 一人で出たがる 4-10 収集癖 4-11 物や衣類を壊す 4-12 ひどい物忘れ 4-13 独り言・独り笑い 4-14 自分勝手に行動する 4-15 話がまとまらない

( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )
( )

5 社会生活への適応に関連する項目についての特記事項

5-1 薬の内服 5-2 金銭の管理 5-3 日常の意思決定 5-4 集団への不適応 5-5 買い物 5-6 簡単な調理

( )
( )
( )
( )
( )
( )

6 特別な医療についての特記事項

6 特別な医療

( )
( )

7 日常生活自立度に関連する項目についての特記事項

7-1 障害高齢者の日常生活自立度 7-2 認知症高齢者の日常生活自立度

( )

( )