

○身体機能等の低下リスクの判定基準（介護予防・日常生活圏域二一ス調査関係）

判定リスク	問番号	設問	該当する選択肢	
(1)運動器の機能低下	問2-Q1	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	1. できるし、している 2. できるけどしていない	3. できない
	問2-Q2	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか		
	問2-Q3	15分位続けて歩いていますか		
	問2-Q4	過去1年間に転んだ経験がありますか	1. 何度もある 2. 1度ある	3. ない
	問2-Q5	転倒する不安は大きいですか	1. とても不安である 2. やや不安である	3. あまり不安でない 4. 不安でない
(2)転倒リスク	問2-Q4	過去1年間に転んだ経験がありますか	1. 何度もある 2. 1度ある	3. ない
(3)閉じこもり傾向	問2-Q6	週に1回以上は外出していますか	1. ほとんど外出しない 2. 週1回	3. 週2～4回 4. 週5回以上
(4)うつ傾向	問7-Q3	この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか	1. はい	2. いいえ
	問7-Q4	この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか	1. はい	2. いいえ
(5)低栄養状態	問3-Q1	身長（ ）cm 体重（ ）kg	BMI < 18.5	
	問3-Q6	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい	2. いいえ
(6)口腔機能の低下	問3-Q2	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい	2. いいえ
	問3-Q3	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい	2. いいえ
	問3-Q4	口の渴きが気になりますか	1. はい	2. いいえ
(7)認知機能の低下	問4-Q1	物忘れが多いと感じますか	1. はい	2. いいえ

判定と評価

- (1) 運動器の機能低下：5設問のうち3問以上該当する選択肢を回答
- (2) 転倒リスク：該当する選択肢を選択
- (3) 閉じこもり傾向：該当する選択肢を選択
- (4) うつ傾向：2設問のうち1設問以上該当する選択肢を回答
- (5) 低栄養状態：問3-Q1のBMI判定で18.5未満かつ問3-Q6で該当する選択肢を選択
- (6) 口腔機能の低下：3設問のうち2設問で該当する選択肢を選択
- (7) 認知機能の低下：該当する選択肢を選択

判定リスク	問番号	設問	該当する選択肢											
(1) IADLの低下	問4-Q2	バスや電車を使って1人で外出していますか（自家用車でも可）	1. できるし、している 2. できるけどしていない	3. できない										
	問4-Q3	自分で食品・日用品の買い物をしていますか												
	問4-Q4	自分で食事の用意をしていますか												
	問4-Q6	自分で請求書の支払いをしていますか												
	問4-Q7	自分で預貯金の出し入れをしていますか												
判定と評価														
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">○5点</td> <td style="width: 15%;">：高い</td> <td rowspan="3" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">非該当</td> </tr> <tr> <td>○4点</td> <td>：やや低い</td> </tr> <tr> <td>○0～3点</td> <td>：低い</td> <td style="vertical-align: middle;">}</td> <td style="vertical-align: middle;">該当</td> </tr> </table>					○5点	：高い	}	非該当	○4点	：やや低い	○0～3点	：低い	}	該当
○5点	：高い	}	非該当											
○4点	：やや低い													
○0～3点	：低い			}	該当									