

本人用健康チェック表（行動）判断の基準

行 動	①自力歩行	1. できる	2. 一部介助 杖や手すり、介助者の支えがあれば歩くことができる。	3. できない 車いすなど、支えても自分で歩くことができない。
	②外出	1. 1人で可能	2. 一緒なら可能	3. 外出しない 声をかけても全く外へ行きたがらない。行かない。
	③金銭管理	1. できる	2. 一部介助 少額のみ自己管理したり、声かけなどで支払いができる。	3. 全介助 金額の計算、お金の管理、支払いなどが、全くできない。
	④薬の服用	1. できる	2. 一部介助 薬の準備・飲む時に見守りが必要。	3. 全介助 薬を準備し、口の中へ入れるまですべての介助が必要。
	⑤食事	1. できる	2. 一部介助 食べやすいように切ったり、詰め込み過ぎないように声をかけるなど見守りが必要。	3. 全介助 食物を口に入れるまで介助が必要。
	⑥トイレ	1. できる	2. 一部介助 トイレの声かけ、衣服の上げ下げ、おしりを拭くなどの一連の行為に見守り一部介助が必要。	3. 全介助 衣服の上げ下げ、おしりを拭くなどの一連の行為すべてに介助が必要。おむつ等すべて失禁の場合。
	⑦入浴	1. できる	2. 一部介助 入浴時の見守りや、タオルに石けんをつけるなど、一部介助が必要。	3. 全介助 体や髪を洗うのにすべて介助が必要。
	⑧更衣	1. できる	2. 一部介助 衣類を準備したり、声をかければできる。	3. 全介助 自分では全く脱ぎ着ができない。 すべてに介助が必要。

本人用健康チェック表（症状）判断の基準

症 状	①妄想	実際に物がとられていないのに盗られた（物盗られ妄想）。 誰かが自分に嫌がらせをする（被害妄想）。
	②幻覚	ありもしないものが見える（幻視）。 聞こえない声が聞こえる（幻聴）。
	③興奮	怒りやすい。興奮しやすい。大声を出したりする。 介護を拒んだり、対応しにくくなる。
	④うつ	暗い表情でふさぎ込む。言葉数が少なく、悲観的な話をする。消えてなくなりたい、いなくなった方がいいと話す。
	⑤不安	絶えず苦痛を訴え落ち着かない。そばにいてほしいと人を離さない。
	⑥多幸	気分爽快感。楽観的。過剰に機嫌がよかったり、幸せそうだったりする。
	⑦無関心	意欲低下・何もしようとしない。物事に興味関心を示さない。
	⑧脱抑制	活動意欲や欲求が自制できない。見ず知らずの人に、知り合いのように声をかける。他人が傷つくことを平気でいう。
	⑨易怒性	些細なことで怒りっぽい。イライラしている。遅れたり、待たされたりすることに我慢ができない。
	⑩異常行動	排泄物で遊ぶ。場所を問わず放尿・排便する（不潔行為）。 食べものでないものを食べる（異食行為）。

本人用健康チェック表 (NPI-Q)

記入年月日

年

月

日

枚目

	確認事項	選択肢 (あてはまる番号に○)		
記憶	①最近の出来事	1. 時々忘れる	2. 数日前の事も忘れる	3. 数分から数時間前の事も忘れる
	②過去の出来事	1. 時々忘れる	2. 数年前の事も忘れる	3. 若い頃の事も忘れる
行動	①自力歩行	1. できる	2. 一部介助	3. できない
	②外出	1. 一人で可能	2. 一緒なら可能	3. 外出しない
	③金銭管理	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	④薬の内服	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑤食事	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑥トイレ	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑦入浴	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑧更衣	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助

	確認事項	1 軽度 症状の存在は感じられるが、はっきりとした変化ではない	2 中等度 症状ははっきりと存在するが、劇的な変化ではない	3 重度 症状は非常に著明であり、劇的な変化を認める
症状	①妄想	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	②幻覚	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	③興奮	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	④うつ	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑤不安	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑥多幸	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑦無関心	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑧脱抑制	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑨易怒性	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑩異常行動	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度

本人用健康チェック表 (NPI-Q)

記入年月日

年

月

日

枚目

	確認事項	選択肢 (あてはまる番号に○)		
記憶	①最近の出来事	1. 時々忘れる	2. 数日前の事も忘れる	3. 数分から数時間前の事も忘れる
	②過去の出来事	1. 時々忘れる	2. 数年前の事も忘れる	3. 若い頃の事も忘れる
行動	①自力歩行	1. できる	2. 一部介助	3. できない
	②外出	1. 一人で可能	2. 一緒なら可能	3. 外出しない
	③金銭管理	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	④薬の内服	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑤食事	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑥トイレ	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑦入浴	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助
	⑧更衣	1. できる	2. 一部介助	3. 全介助

	確認事項	1 軽度 症状の存在は感じられるが、はっきりとした変化ではない	2 中等度 症状ははっきりと存在するが、劇的な変化ではない	3 重度 症状は非常に著明であり、劇的な変化を認める
症状	①妄想	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	②幻覚	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	③興奮	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	④うつ	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑤不安	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑥多幸	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑦無関心	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑧脱抑制	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑨易怒性	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度
	⑩異常行動	1. 軽度	2. 中等度	3. 重度

介護者用チェック表 (相模原市オリジナル)

枚目

介護者の状況が変化した時に、気付いた人がチェックする。
 (変化が無い時は、ご本人の誕生日に CM または介護者がチェックする)

聞取り年月日	年 月 日 ()
介護者氏名(続柄)	()
聞取りをした人の氏名(関係)	()

質問内容	思わない	たまに	時々	よく	いつも
①介護生活にイライラしてしまう	0	1	2	3	4
②患者さんのそばにいと腹が立つことがある	0	1	2	3	4
③介護のために自分がやりたいことができない	0	1	2	3	4
④本人の介護の仕方が分からなくて困ることがある	0	1	2	3	4
⑤あなたは現在の介護について、どのくらい負担と 感じていますか 負担の具合を1～10の数字で右の記入欄に記入	1 (負担は無い) 10 (介護の継続ができない ほどの負担)				記入欄

質問内容	とても当てはまる	やや当てはまる	どちらともいえない	あまり当てはまらない	全く当てはまらない
⑥前向きに考えて行こうと思う	0	1	2	3	4
⑦無理をせず、できる範囲で世話をしている	0	1	2	3	4
⑧本人に優しく接しようと思っている	0	1	2	3	4
⑨介護に関する悩みや大変さを周囲の人に聞いて もらっている	0	1	2	3	4
⑩好きなことをするなど自分自身の時間をもつように している	0	1	2	3	4

介護者用チェック表 (相模原市オリジナル)

枚目

介護者の状況が変化した時に、気付いた人がチェックする。
 (変化が無い時は、ご本人の誕生日にCMまたは介護者がチェックする)

聞取り年月日	年 月 日 ()
介護者氏名(続柄)	()
聞取りをした人の氏名(関係)	()

質問内容	思 わ な い	た ま に	時 々	よ く	い つ も
①介護生活にイライラしてしまう	0	1	2	3	4
②患者さんのそばにいと腹が立つことがある	0	1	2	3	4
③介護のために自分がやりたいことができない	0	1	2	3	4
④本人の介護の仕方が分からなくて困ることがある	0	1	2	3	4
⑤あなたは現在の介護について、どのくらい負担と 感じていますか 負担の具合を1～10の数字で右の記入欄に記入	1(負担は無い) 10(介護の継続ができない ほどの負担)				記入欄

質問内容	と と も 当 て は ま る	や や 当 て は ま る	ど ち ら と も い え な い	あ ま り 当 て は ま ら な い	全 く 当 て は ま ら な い
⑥前向きに考えて行こうと思う	0	1	2	3	4
⑦無理をせず、できる範囲で世話をしている	0	1	2	3	4
⑧本人に優しく接しようと思っている	0	1	2	3	4
⑨介護に関する悩みや大変さを周囲の人に聞いて もらっている	0	1	2	3	4
⑩好きなことをするなど自分自身の時間をもつように している	0	1	2	3	4

人生会議してみませんか

もしもの時

突然の事故や病気などで、あなたの意思を伝えることができなくなった時

『こんなはずじゃなかった』

そうなることを減らすために
元気な時から話し合っておきましょう。
決めなくてもいいから、
いっぱい話をしましょう。

人生会議 (ACP: アドバンス・ケア・プランニング) とは

あなたのこれからの人生、何を大切にしたいですか？ もしもの時に備えて、医療・ケア（介護）について、あなたの希望や思いを家族や大切な人、医療・介護関係者と共にあらかじめ繰り返し話し合っておく、それが人生会議です。希望に沿った医療・ケアを受けながら、最期まであなたらしく、豊かに安心して生きるため、大切な人のためにも一緒に考えてみませんか？

話し合いの進め方 (4つのSTEP)

STEP 1 考える

あなたが大切にしたいことを考えましょう。
好きなこと、嫌いなこと、どんな医療や介護を受けたいか。
人生の目標や大切にしていること、信頼できる人は誰か。など

STEP 2 話し合う

あなたの思いについて信頼できる人や医療・ケアチームと話し合ってみましょう。

- ・病状や治療についてわからないことを聞きましょう。

STEP 4 繰り返す

何度でも繰り返し考え話し合しましょう。
心身の状態に応じ、気持ちは変化することがありますので、繰り返し話し合しましょう。

STEP 3 共有する

考えたこと、話し合ったことを大切な人たちに伝えて共有しましょう。
医療・介護関係者とも共有しましょう。

※心の中で思っているだけでは伝わりません。
たくさんお話をしましょう。

人生を豊かにするわたしのこれから

記入年月日 年 月 日

かけがえのない、一度きりの人生を最後まで自分らしく歩むために、残りの時間をどのように過ごし、何を大切にしたいかを考えてみましょう。家族や周囲の人を悩ませないためにも決めておかなければならないことがあります。大事なことは言葉にして書いておくことが大切です。

◇わたしが大切にしたいことは

◇健康に過ごすために

◇楽しく、充実して過ごすために

◇安心して過ごすために

オプション (ACP②)

記入年月日 年 月 日

◇ やっておきたいことは

◇ 一緒に過ごしたい人・会っておきたい人

◇ 誰かの役に立つために

◇ その他

医療について

記入年月日 年 月 日

告知	<input type="checkbox"/> 病名の告知を希望する <input type="checkbox"/> 病名の告知を希望しない <input type="checkbox"/> 余命の告知を希望する <input type="checkbox"/> 余命の告知を希望しない <input type="checkbox"/> その他 ()
過ごす場所	次の場所で過ごすことを希望する <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> ホスピス <input type="checkbox"/> 「氏名： (続柄)」の判断に任せたい <input type="checkbox"/> その他 ()
食べられなくなった時	<input type="checkbox"/> 点滴による水分・栄養補給を希望する <input type="checkbox"/> 経鼻経管栄養を希望する <input type="checkbox"/> 胃ろうの処置を希望する <input type="checkbox"/> できる限り自然に任せてほしい <input type="checkbox"/> 「氏名： (続柄)」の判断に任せたい
延命治療	<input type="checkbox"/> 回復が難しくても延命を希望する <input type="checkbox"/> 延命治療は希望しない <input type="checkbox"/> 延命より苦痛緩和を重視したい <input type="checkbox"/> 「氏名： (続柄)」の判断に任せたい
備考	

枚目

オプション (障害者用追加用紙)

しょうがいしゃ てちょう にん ていじょうきょう
障害者手帳などの認定状況

しょうがいしゃ てちょう どうきゅう しんたい ちてき せいしん きゅう
障害者手帳の等級など 身体・知的・精神 級

しょうがい し えん く ぶん
障害支援区分

がいとう ひがいとう みしんせい
 該当 非該当 未申請

く ぶん 区 分	ゆう こう き かん 有 効 期 間								
1 2 3 4 5 6	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
1 2 3 4 5 6	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
1 2 3 4 5 6	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
1 2 3 4 5 6	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日

いりょう じりつ し えん とくていしっかん
医療 (自立支援・特定疾患)

がいとう みしんせい
 該当 未申請

ちようふく ばあいいん ふくすう だん りょう きにゅう
重複している場合は複数の段を利用し、それぞれ記入

く ぶん 区 分	ゆう こう き かん 有 効 期 間								
しんたい ちてき せいしん なんびょう 身体・知的・精神・難病	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
しんたい ちてき せいしん なんびょう 身体・知的・精神・難病	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
しんたい ちてき せいしん なんびょう 身体・知的・精神・難病	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
しんたい ちてき せいしん なんびょう 身体・知的・精神・難病	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	～	れい わ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日

しょうがいしゃようつい か ようし
オプション (障害者用追加用紙)

にちじょうせい かつ
日常生活のこと

にちじょうせい かつ て だす ひつ よう こう もく かこ
日常生活で手助けが必要な項目を○で囲みます

- ① しょくじ 食事 ② すいみん 睡眠 ③ そうじ 掃除 ④ せんたく 洗濯 ⑤ かもの 買い物
⑥ かねかんり お金の管理 ⑦ つういん 通院 ⑧ くすりかんり 薬の管理

<small>てつだ</small> 【お手伝いしてもらっている内容】	<small>てだすしゃ</small> 手助け者

はいりよ 【配慮してほしいこと、しえん 支援してほしいこと】

--