5—2　金銭の管理について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

1．介助されていない	2．一部介助	3．全介助

5—3　日常の意思決定について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

1．できる(特別な場合でもできる)　2．特別な場合を除いてできる　3．日常的に困難　4．できない

5—4　集団への不適応について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

1．ない	2．ときどきある	3．ある

5—5　買い物について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

1．介助されていない	2．見守り等	3．一部介助	4．全介助

5—6　簡単な調理について、あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

1．介助されていない	2．見守り等	3．一部介助	4．全介助

6　過去14日間に受けた医療について、あてはまる番号全てに○印をつけてください。
（複数回答可）

処置内容	1．点滴の管理　2．中心静脈栄養　3．透析　4．ストーマ(人工肛門)の処置 5．酸素療法　6．レスピレーター(人工呼吸器)　7．気管切開の処置 8．疼痛の看護　9．経管栄養
特別な対応	10．モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)　11．じょくそうの処置 12．カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル、ウロストーマ等)

7　日常生活自立度について、各々該当するものに一つだけ○印をつけてください。

障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
認知症高齢者の日常生活自立度	自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M