



地域包括支援センターは、金屋と清水の2カ所で、介護予防等の相談に応じています。

最寄の事業所にご連絡ください。



32-5102
25-1269
(清水事業所)

シルバー人材センターによる見守り訪問開始!!

～毎年受けよう！基本チェックリスト！～
～いつまでも生き生きと元気に暮らすために～

有田川町では、介護保険の認定を受けていない70歳以上の方を対象に介護予防のアンケート（基本チェックリスト）をおこなっています。これは、日常生活の中でどんな介護予防が必要なのかを判断するためのアンケートです。このアンケートを利用し自分に必要な介護予防事業を見つけることができます。できれば毎年この基本チェックリストを受けていただき、自分に合った介護予防事業を受けていただきたいと思います。

今年度、シルバー人材センターのスタッフによる見守り訪問をおこないます。70歳以上の方のお宅を訪問し、日頃の様子をお聞きし、基本チェックリストの聞き取りをおこないます。訪問後の基本チェックリストは有田川町地域包括支援センターに提出され、介護予防事業への参加のお知らせに利用します。

シルバー人材センターのスタッフが訪問します

日頃の生活の様子や心配事についてお伺いします

基本チェックリストの記入をお願いします

シルバー人材センターから包括支援センターに情報が集まり、介護予防事業の紹介をおこないます

筋トレ

見守り訪問

脳トレ

サロン

低栄養予防

基本チェックリスト 見本

基本チェックリスト (平成 年 月 日)		
No	質問事項	回答(いずれかに○を多お付け下さい)
1	バスや電車で一人で外出していますか	0. はい 1. いいえ
2	日用品の買い物をしていますか	0. はい 1. いいえ
3	預貯金の出し入れをしていますか	0. はい 1. いいえ
4	友人の家を訪ねていますか	0. はい 1. いいえ
5	家族や友人の相談にのっていますか	0. はい 1. いいえ
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	0. はい 1. いいえ
7	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	0. はい 1. いいえ
8	15分位続けて歩いていますか	0. はい 1. いいえ
9	この1年間に転んだことがありますか	1. はい 0. いいえ
10	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい 0. いいえ
11	6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい 0. いいえ
12	身長 (cm) 体重 (kg) (BMI=)	
13	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 0. いいえ
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい 0. いいえ
15	口の渇きが増えましたか	1. はい 0. いいえ
16	週に1回以上は外出していますか	0. はい 1. いいえ
17	昨年と比べて外出の回数が増えていますか	1. はい 0. いいえ
18	周りの人からいつも同じ事を聞くなどの物忘れがあると書かれますか	1. はい 0. いいえ
19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	0. はい 1. いいえ
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1. はい 0. いいえ
21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	1. はい 0. いいえ
22	(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1. はい 0. いいえ
23	(ここ2週間) 以前は涙にできていたことが今ではおっくりに感じられる	1. はい 0. いいえ
24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい 0. いいえ
25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	1. はい 0. いいえ

(注) BMI=体重(kg)÷身長(m)×身長(m)が18.5未満の場合に該当とする。

この内容について、介護予防事業の実施に必要な範囲で地域包括支援センターに情報提供してよいですか。

はい

いいえ

平成

年

月

日

氏名

住所

有田郡有田川町大字