

被災世帯アセスメント票

No.

自宅 仮設住宅

地区（市区町村）_____

調査者（所属・氏名）_____ 調査年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

<世帯情報>

住所		TEL/メール			
世帯状況	<input type="radio"/> 独居 <input type="radio"/> 高齢 <input type="radio"/> 要介護 <input type="radio"/> 妊婦 <input type="radio"/> 乳幼児 <input type="radio"/> 知障 <input type="radio"/> 身障 <input type="radio"/> 心障 <input type="radio"/> その他（ _____ ）				
震災影響	家族 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有（ _____ ）	家計 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有（ _____ ）			
	氏名（応対者との関係）	性別	年齢	要介入レベル（1 低→高5）	特記・つなぎ先候補
同居家族構成	ふりがな ① _____（ _____ ）	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	歳	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
	ふりがな ② _____（ _____ ）	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	歳	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
	ふりがな ③ _____（ _____ ）	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	歳	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
	ふりがな ④ _____（ _____ ）	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	歳	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
	※家族事情特記（入院中、別居生活の家族がいるなど）				

困りごと相談先 無 同居家族 別居家族 近所の人 ケアマネ・保健師・各種サービス その他（ _____ ）

今後の不安・心配ごと

健康面 心理面 介護 居住地 家の再建 地域（浜）の再建 仕事 就学（進路） お金
 子供 転居 保険 行政手続 生活品 補足・その他（ _____ ）

<生活状況>

住居環境 (生活支障)	<input type="radio"/> 問題無し <input type="radio"/> 問題有り（ <input type="radio"/> 玄関先 <input type="radio"/> 玄関 <input type="radio"/> 廊下 <input type="radio"/> お風呂 <input type="radio"/> トイレ <input type="radio"/> 居室 <input type="radio"/> 台所 <input type="radio"/> ベッド） (状況： _____)
食材	<input type="radio"/> 家族で自己調達している（ <input type="radio"/> 移動スーパー <input type="radio"/> 宅配 <input type="radio"/> 買い物に行く） <input type="radio"/> 家族以外が調達 <input type="radio"/> 調達に困っている
車 (移動手段)	<input type="radio"/> (車) 不要で困っていない <input type="radio"/> (車) 不要だが移動に困っている <input type="radio"/> (車) 必要・希望 →他（ <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 自転車 <input type="radio"/> バイク <input type="radio"/> 歩行補助具（ _____ ） <input type="radio"/> 車いす <input type="radio"/> 他（ _____ ））
通信手段	<input type="radio"/> 使用可能（外部との連絡： <input type="radio"/> 多い <input type="radio"/> 少ない <input type="radio"/> 無し） <input type="radio"/> 使用不可能
情報源	<input type="radio"/> 十分 <input type="radio"/> 不十分 ※行政手続きや復興支援の情報が行き渡っているか
コミュニティ参加	昨秋と比べて <input type="radio"/> 増えた <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 減った (状況： _____)
暑さ・寒さ対策	<input type="radio"/> 必要性を感じない <input type="radio"/> 必要性を感じているが不十分 <input type="radio"/> 十分できている
インターネット	<input type="radio"/> 使っている <input type="radio"/> 使いたいが使えない (理由： _____) <input type="radio"/> 必要ない

<個人別の生活状況・健康状況>

質問項目		状況	
①	日中の過ごし方	震災前と変化 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) / (<input type="radio"/> 通勤 <input type="radio"/> 求職活動 <input type="radio"/> 通学 <input type="radio"/> 地域活動で外出 <input type="radio"/> 在宅 <input type="radio"/> その他 ()	
	震災前と比べ	気分 (辛さ)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> あまり無 <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 少し有 <input type="radio"/> 強く有 (状況:)
		からだ痛み	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
		活動量	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
	睡眠	<input type="radio"/> 眠れている <input type="radio"/> 良く眠れない / 眠剤の服用 (<input type="radio"/> 震災前から有 <input type="radio"/> 震災後から有 <input type="radio"/> 無)	
	食事・水分	<input type="radio"/> 十分摂れている <input type="radio"/> 食欲がない <input type="radio"/> 食べない時や日がある (状況:)	
	既往症	<input type="radio"/> 脳血管障害 <input type="radio"/> 心疾患 <input type="radio"/> 糖尿病 <input type="radio"/> 整形疾患 <input type="radio"/> 高血圧 <input type="radio"/> 高脂血症 <input type="radio"/> その他 ()	
通院/服薬	通院 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 不十分 <input type="radio"/> 要・希望) / 服薬 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不適切) ()		
飲酒/喫煙増加	飲酒 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 飲酒なし) / 喫煙 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 喫煙なし) ()		
②	日中の過ごし方	震災前と変化 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) / (<input type="radio"/> 通勤 <input type="radio"/> 求職活動 <input type="radio"/> 通学 <input type="radio"/> 地域活動で外出 <input type="radio"/> 在宅 <input type="radio"/> その他 ()	
	震災前と比べ	気分 (辛さ)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> あまり無 <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 少し有 <input type="radio"/> 強く有 (状況:)
		からだ痛み	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
		活動量	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
	睡眠	<input type="radio"/> 眠れている <input type="radio"/> 良く眠れない / 眠剤の服用 (<input type="radio"/> 震災前から有 <input type="radio"/> 震災後から有 <input type="radio"/> 無)	
	食事・水分	<input type="radio"/> 十分摂れている <input type="radio"/> 食欲がない <input type="radio"/> 食べない時や日がある (状況:)	
	既往症	<input type="radio"/> 脳血管障害 <input type="radio"/> 心疾患 <input type="radio"/> 糖尿病 <input type="radio"/> 整形疾患 <input type="radio"/> 高血圧 <input type="radio"/> 高脂血症 <input type="radio"/> その他 ()	
通院/服薬	通院 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 不十分 <input type="radio"/> 要・希望) / 服薬 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不適切) ()		
飲酒/喫煙増加	飲酒 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 飲酒なし) / 喫煙 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 喫煙なし) ()		
③	日中の過ごし方	震災前と変化 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) / (<input type="radio"/> 通勤 <input type="radio"/> 求職活動 <input type="radio"/> 通学 <input type="radio"/> 地域活動で外出 <input type="radio"/> 在宅 <input type="radio"/> その他 ()	
	震災前と比べ	気分 (辛さ)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> あまり無 <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 少し有 <input type="radio"/> 強く有 (状況:)
		からだ痛み	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
		活動量	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
	睡眠	<input type="radio"/> 眠れている <input type="radio"/> 良く眠れない / 眠剤の服用 (<input type="radio"/> 震災前から有 <input type="radio"/> 震災後から有 <input type="radio"/> 無)	
	食事・水分	<input type="radio"/> 十分摂れている <input type="radio"/> 食欲がない <input type="radio"/> 食べない時や日がある (状況:)	
	既往症	<input type="radio"/> 脳血管障害 <input type="radio"/> 心疾患 <input type="radio"/> 糖尿病 <input type="radio"/> 整形疾患 <input type="radio"/> 高血圧 <input type="radio"/> 高脂血症 <input type="radio"/> その他 ()	
通院/服薬	通院 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 不十分 <input type="radio"/> 要・希望) / 服薬 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不適切) ()		
飲酒/喫煙増加	飲酒 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 飲酒なし) / 喫煙 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 喫煙なし) ()		
④	日中の過ごし方	震災前と変化 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) / (<input type="radio"/> 通勤 <input type="radio"/> 求職活動 <input type="radio"/> 通学 <input type="radio"/> 地域活動で外出 <input type="radio"/> 在宅 <input type="radio"/> その他 ()	
	震災前と比べ	気分 (辛さ)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> あまり無 <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 少し有 <input type="radio"/> 強く有 (状況:)
		からだ痛み	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
		活動量	<input type="radio"/> 減った <input type="radio"/> 変わらない <input type="radio"/> 増えた (状況:)
	睡眠	<input type="radio"/> 眠れている <input type="radio"/> 良く眠れない / 眠剤の服用 (<input type="radio"/> 震災前から有 <input type="radio"/> 震災後から有 <input type="radio"/> 無)	
	食事・水分	<input type="radio"/> 十分摂れている <input type="radio"/> 食欲がない <input type="radio"/> 食べない時や日がある (状況:)	
	既往症	<input type="radio"/> 脳血管障害 <input type="radio"/> 心疾患 <input type="radio"/> 糖尿病 <input type="radio"/> 整形疾患 <input type="radio"/> 高血圧 <input type="radio"/> 高脂血症 <input type="radio"/> その他 ()	
通院/服薬	通院 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 不十分 <input type="radio"/> 要・希望) / 服薬 (<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不適切) ()		
飲酒/喫煙増加	飲酒 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 飲酒なし) / 喫煙 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 喫煙なし) ()		

個人アセスメント票

(在宅 仮設) 面談日(年 月 日) 記載者()

No.

氏名・年齢	ふりがな ()才	生年月日	西暦 年 月 日
住所		電話	
現病歴	<input type="radio"/> 高血圧 <input type="radio"/> 糖尿病 <input type="radio"/> 高脂血症 <input type="radio"/> がん <input type="radio"/> 心疾患 <input type="radio"/> 脳血管障害 <input type="radio"/> うつ <input type="radio"/> アルコール <input type="radio"/> 認知症 <input type="radio"/> 整形 <input type="radio"/> その他()	キーパーソン	氏名 () 本人との関係 () 連絡先 ()
震災前後での 飲酒・喫煙の増加	飲酒: <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 飲酒なし 喫煙: <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 喫煙なし	緊急連絡先	本人との関係()
かかりつけ医	病院名() 医師名()	職業	
サービス利用	<input type="radio"/> デイサービス <input type="radio"/> ヘルパー <input type="radio"/> 入浴 <input type="radio"/> ショート <input type="radio"/> 訪問看護 <input type="radio"/> 訪問リハ <input type="radio"/> その他()	日中の過ごし方 の変化	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし (<input type="radio"/> 通勤 <input type="radio"/> 求職活動 <input type="radio"/> 通学) (<input type="radio"/> 地域活動で外出 <input type="radio"/> 在宅)
関係機関担当者	事業所名() <input type="radio"/> 包括担当者() <input type="radio"/> 保健師() <input type="radio"/> ケアマネ() <input type="radio"/> その他()	日中の活動量 の変化(過去3ヶ月)	<input type="radio"/> 増加 <input type="radio"/> 変化なし <input type="radio"/> 減少
		外出頻度	<input type="radio"/> ほぼ毎日 <input type="radio"/> 週3~5回 <input type="radio"/> 週1~2回 <input type="radio"/> 月1~3回 <input type="radio"/> ほとんどなし

1. コミュニケーション能力		5. PTSD	
1) 認知能力	<input type="radio"/> 記憶障害 <input type="radio"/> 見当識障害 <input type="radio"/> 判断力の低下 備考()	1) 過覚醒	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり (<input type="radio"/> イライラ <input type="radio"/> 集中困難 <input type="radio"/> 過敏反応 <input type="radio"/> 睡眠障害)
2) 聴力	<input type="radio"/> 問題なし <input type="radio"/> あり()	2) フラッシュバック	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり()
3) コミュニティとの 関わり	<input type="radio"/> 多い <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 少ない	3) 回避行動	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり()
2. ADL		今後の 不安・心配事	<input type="radio"/> 身体面 <input type="radio"/> 心理面 <input type="radio"/> 介護 <input type="radio"/> 家の再建 <input type="radio"/> 仕事 <input type="radio"/> 地域(浜)の再建 <input type="radio"/> 金銭面 <input type="radio"/> 居住地
1) 歩行	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	要介入レベル	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
2) 食事	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	他機関への連携	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
3) 排泄	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	介護保険	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 申請中 介護度()
4) 整容	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	障害者()級	
5) 入浴	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	経済状況	
3. IADL		家族構成	
1) 調理	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助	<input type="radio"/> 独居 <input type="radio"/> 同居者あり 震災による家族構成の変化 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有()	
2) 掃除・洗濯	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助		
3) 通信手段	<input type="radio"/> あり() <input type="radio"/> なし()		
4) 服薬	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助		
5) 買い物	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 見守り <input type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全介助		
6) 移動手段	自立: <input type="radio"/> 自家用車 <input type="radio"/> バス <input type="radio"/> 自転車 <input type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> 問題あり()		
4. こころ		内服薬	
1) 食欲	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり()		
2) 睡眠	<input type="radio"/> 問題なし <input type="radio"/> あり(眠剤服用: <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし)		
3) 気分の落ち込み	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり()		
4) 意欲の低下	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり()		