様式第１号（第３条関係）

**基本チェックリスト該当状況届出書**

（宛　先）春日市長

次のとおり、基本チェックリストの該当状況について届け出ます。

**届出日　　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届 出 者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 住所 |  |
| 希望するサービス内容 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質　問　項　目 | 回　答 |
| 1 | バスや電車で１人で外出していますか | はい | いいえ |
| 2 | 日用品の買い物をしていますか | はい | いいえ |
| 3 | 預貯金の出し入れをしていますか | はい | いいえ |
| 4 | 友人の家を訪ねていますか | はい | いいえ |
| 5 | 家族や友人の相談にのっていますか | はい | いいえ |
| 6 | 階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか | はい | 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 | はい | いいえ |
| 8 | １５分位続けて歩いていますか | はい | いいえ |
| 9 | この１年間に転んだことがありますか | はい | いいえ |
| 10 | 転倒に対する不安は大きいですか | はい | いいえ |
| 11 | ６ヶ月間で２～３kg以上の体重減少はありましたか | はい | いいえ |
| 12 | 身長（　　　　　ｃｍ）　体重（　　　　　ｋｇ） | BMI（　　　　）（注） |
| 13 | 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか | はい | いいえ |
| 14 | お茶や汁物等でむせることがありますか | はい | いいえ |
| 15 | 口の渇きが気になりますか | はい | いいえ |
| 16 | 週に１回以上は外出していますか | はい | いいえ |
| 17 | 昨年と比べて外出の回数が減っていますか | はい | 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言われますか | はい | 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 | はい | いいえ |
| 20 | 今日が何月何日かわからない時がありますか | はい | いいえ |
| 21 | (ここ２週間)毎日の生活に充実感がない | はい | 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 | はい | いいえ |
| 23 | (ここ２週間)以前は楽にできていたことが今はおっくうに感じられる | はい | いいえ |
| 24 | (ここ２週間)自分が役に立つ人間だと思えない | はい | 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 | はい | 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