

介護予防でいきいき生活

保健醫療課健康推進係

☎(0824)727074

市は、生きがいや役割を持ちながら、地域でいつま

ンターなどが支援しますので、積極的に介護予防に取

ち、10項目以上に該当
②項目6～10の5項目のうち、3項目以上に該当
③項目11と12の2項目すべてに該当

介護予防事業とは

介護予防事業には、「特
定高齢者施策」と「一般高

じこもりを予防し、人との交流を図ることで身体の機能低下を予防し、沈みがちな気持ちの発散などを行います。

**基本チェックリストで
生活を見直してみませんか**

生活機能の低下の度合いなどを評価できる「基本チェックリスト」を活用して、身体の機能低下やうつ症状などを早期に発見し、高齢者一人ひとりに合った介護予防への取り組みを推進・支援しています。

結果の判定

各質問項目の回答欄の「1」に該当する数を数えます。次の①～④のいずれかに該当する人は、介護予防事業の対象者（特定高齢者）となる可能性が高いと思われます。介護予防への取り組みや利用が望ましい事業などを地域包括支援セ

基本チェックリスト

No.	質問項目	回答 (いすれかに○)をお付けください)	
1	バスや電車で1人で外出していますか	0.はい	1.いいえ
2	日用品の買物をしていますか	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ら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 (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	1.はい	0.いいえ
14	お茶や汁物等でむせることができますか	1.はい	0.いいえ
15	口の渴きが気になりますか	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減っていますか	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言われますか	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っ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)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	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。
例) $65(\text{kg}) \div 1.68(\text{m}) \div 1.68(\text{m}) = 23.0$

1 運動器による機能向上

特定高齢者施策へ参加される方は、理学療法士・作業療法士・運動指導士など

2 口腔機能の向上

歯科衛生士や保健師により口腔内の健康を保つための指導や、噛む・飲み込むなどの機能向上の訓練を行ないます。

3 栄養改善

栄養状態の改善や生活習慣病予防のために、栄養士や保健師が相談・指導を行います。



運動を楽しむ参加者（一般高齢者施策）