

障害者控除対象者認定に関する調査票

様式3

以下の項目の、当てはまるところに○印をつけてください。

1 日常生活動作の状況

1 移動	a 時間がかかっても介助なしに一人で歩く b 手を貸してもらいなど一部介助を要する c 全面的に介助を要する
2 食事	a やや時間がかかっても介助なしに食事する b おかずを刻んでもらうなど一部介助を要する c 全面的に介助を要する
3 排泄	a やや時間がかかっても介助なしに一人で行える b 便器に座らせてもらうなどの一部介助を要する c 全面的に介助を要する
4 入浴	a やや時間がかかっても介助なしに一人で行える b 体を洗ってもらいなど一部介助を要する c 全面的に介助を要する
5 着替え	a やや時間がかかっても介助なしに一人で行える b そでを通してもらうなど一部介助を要する c 全面的に介助を要する
6 整容（身だしなみ）	a やや時間がかかっても介助なしに自由で行える b タオルで顔を拭いてもらうなど一部介助を要する c 全面的に介助を要する
7 意思疎通	a 完全に通じる b ある程度通じる c ほとんど通じない

2 精神面の状況

ひどい物忘れ	・あ る ・な い	（ある場合は、該当する項目に○をつける） ⇒ 直前のことを忘れる、 日時・場所がわからない、 自分の年齢がわからない、 家族の顔がわからない
問題行動	・あ る ・な い	（ある場合は、該当する項目に○をつける） ⇒ 徘徊、 暴言・暴行、 大声、 火の不始末、 不潔行為、 異食、 迷惑行為、 昼夜逆転、 幻覚、 妄想、 被害的、 その他

対象者氏名：
