

介護予防でいつまでも自分らしく！生活機能チェックをしてみましょう。

いつまでも自分らしく自立した生活を送るためにには、健康に気をつけた規則正しい生活を心がけ、適度な運動を続けることが大切です。

下表の質問事項に「はい」か「いいえ」で答え、体の動きの低下がないか確かめてみましょう。緑の箇所に○印が多く見られる場合は、運動機能、口の中の健康、栄養不足、認知症など体に何らかの機能低下が心配され、介護が必要な状態になります。介護包摂支援センターでは、介護予防についてみなさんの相談をお受けしています。

## ◆問い合わせ

□ 80  
3 3 3 9  
地域包括支援センター  
福祉課介護班  
1 2 5 7

No.	質問項目	回答(いずれかに○)	
1	バスや電車でひとりで外出していますか	はい	いいえ
2	日用品の買物をしていますか	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	イス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分くらい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ありますか	はい	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	はい	いいえ
	B M I が18.5未満ですか(B M I = 体重 kg ÷ 身長 m ÷ 身長 m)	はい	いいえ
※ B M I の求め方	B M I (体格指数) は体重 (kg) ÷ 身長 (m) ÷ 身長 (m) で求められます。このとき、身長は cm (センチメートル) ではなく、m (メートル) を使います。 例) 体重60kg、身長150cmの人のB M I は26.7 求め方: B M I = 60(kg) ÷ 1.5(m) ÷ 1.5(m) = 26.7		
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	お茶や汁物など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) これまでたのしんでやっ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で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

## 介護予防でいつまでも健康的な生活を送りましょう!!

