

E-SAS 評価用紙

評価日： _____年 _____月 _____日

氏名 _____ 男・女 年齢 _____ 歳

(1) 「生活のひろがり」 項目ごとにそれぞれ一つだけお選びください。

生活空間レベル1	a	この4週間、あなたは自宅で寝ている場所以外の部屋に行きましたか。	① はい ② いいえ
	b	この4週間で、上記生活空間に何回行きましたか。	① 週1回未満 ② 週1～3回 ③ 週4～6回 ④ 毎日
	c	上記生活空間に行くのに、補助具または特別な器具を使用しましたか。	① はい ② いいえ
	d	上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。	① はい ② いいえ
生活空間レベル2	a	この4週間、玄関外、ベランダ、中庭、(マンションの)廊下、車庫、庭または敷地内の通路などの屋外に出ましたか。	① はい ② いいえ
	b	この4週間で、上記生活空間に何回行きましたか。	① 週1回未満 ② 週1～3回 ③ 週4～6回 ④ 毎日
	c	上記生活空間に行くのに、補助具または特別な器具を使用しましたか。	① はい ② いいえ
	d	上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。	① はい ② いいえ
生活空間レベル3	a	この4週間、自宅の庭またはマンションの建物以外の近隣の場所に外出しましたか。	① はい ② いいえ
	b	この4週間で、上記生活空間に何回行きましたか。	① 週1回未満 ② 週1～3回 ③ 週4～6回 ④ 毎日
	c	上記生活空間に行くのに、補助具または特別な器具を使用しましたか。	① はい ② いいえ
	d	上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。	① はい ② いいえ
生活空間レベル4	a	この4週間、近隣よりも離れた場所(ただし町内)に外出しましたか。	① はい ② いいえ
	b	この4週間で、上記生活空間に何回行きましたか。	① 週1回未満 ② 週1～3回 ③ 週4～6回 ④ 毎日
	c	上記生活空間に行くのに、補助具または特別な器具を使用しましたか。	① はい ② いいえ
	d	上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。	① はい ② いいえ
生活空間レベル5	a	この4週間、町外に外出しましたか。	① はい ② いいえ
	b	この4週間で、上記生活空間に何回行きましたか。	① 週1回未満 ② 週1～3回 ③ 週4～6回 ④ 毎日
	c	上記生活空間に行くのに、補助具または特別な器具を使用しましたか。	① はい ② いいえ
	d	上記生活空間に行くのに、他者の助けが必要でしたか。	① はい ② いいえ
			合計 点

(2) 「ころばない自信」 項目ごとにそれぞれ一つだけお選びください。

a	服を着たり、脱いだりする。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
b	簡単な食事の用意をする。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
c	お風呂に入る。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
d	椅子から立ったり座ったりする。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
e	布団に入ったり布団から起きあがる。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
f	玄関チャイムや電話に対応する。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
g	家の周りを歩く。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
h	洋服タンスや引き出しのものを取る。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
i	ちょっとした家事（掃除など）をすませる。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
j	簡単な買い物をする。	① 全く自信がない ② あまり自信がない ③ まあ自信がある ④ 大変自信がある
		合計 点

(3) 「自宅での入浴動作」 項目ごとにそれぞれ一つだけお選びください。

《 通所施設などでしか入浴していない場合は、自宅で行うことを考えて当てはまる能力になります 》

a	着替えはできますか。	① 一人でしている ② 見守りが必要 ③ 介助が必要
b	浴室への移動はできますか。	① 一人でしている ② 見守りが必要 ③ 介助が必要
c	体を洗えますか。	① 一人でしている ② 見守りが必要 ③ 介助が必要
d	髪の毛(頭)を洗えますか。	① 一人でしている ② 見守りが必要 ③ 介助が必要
e	浴槽への出入りはできますか。	① 一人でしている ② 見守りが必要 ③ 介助が必要
		合計 点

(4) 「歩くチカラ」 Timed Up & Go Testの結果をご入力ください。

《 秒数の小数点以下1桁 (2桁目は四捨五入) まで 》

秒	秒	※歩行補助具使用の有・無 (有の場合：)
---	---	--------------------------

(5) 「休まず歩ける距離」 下記の中から一つだけお選びください。

- ① 10m 未満
- ② 10m～50m 未満
- ③ 50m～100m 未満
- ④ 100m～500m 未満
- ⑤ 500m～1 km 未満
- ⑥ 1 km 以上

(6) 「人とのつながり」 項目ごとにそれぞれ一つだけお選びください。

a	少なくとも月に1回以上、顔を合わせる機会や消息をとりあう親戚や兄弟は何人ぐらいいますか。	① 0人 ① 1人 ② 2人 ③ 3～4人 ④ 5～8人 ⑤ 9人以上
b	少なくとも月に1回以上、顔を合わせる機会をもち、消息をとりあう友人は何人ぐらいいますか。	① 0人 ① 1人 ② 2人 ③ 3～4人 ④ 5～8人 ⑤ 9人以上
c	あなたが個人的なことでも、気兼ねなく話することができる親戚や兄弟は何人ぐらいいますか。	① 0人 ① 1人 ② 2人 ③ 3～4人 ④ 5～8人 ⑤ 9人以上
d	あなたが個人的なことでも、気兼ねなく話することができる友人は何人ぐらいいますか。	① 0人 ① 1人 ② 2人 ③ 3～4人 ④ 5～8人 ⑤ 9人以上
e	あなたが手助けを求めることができるような、身近に感じる親戚や兄弟は何人ぐらいいますか。	① 0人 ① 1人 ② 2人 ③ 3～4人 ④ 5～8人 ⑤ 9人以上
f	あなたが手助けを求めることができるような、身近に感じる友人は何人ぐらいいますか。	① 0人 ① 1人 ② 2人 ③ 3～4人 ④ 5～8人 ⑤ 9人以上
		合計 点

目標についてのメモ欄