

年 月 日

移動支援事業 個別支援型聞き取り票

対象者 _____

保護者 _____

調査実施者 _____

項目	判断基準			備考
	全面的介護	全面的に介護を要する	一部介護	
歩行	全面的介護	全面的に介護を要する	一部介護	・杖や手すりを利用、又は介護者が支えれば歩行できる。
移乗	全面的介護	全面的に介護を要する	一部介護	・介護者が支えれば、車椅子、ベッドに乗り移ることができる。
移動	全面的介護	全面的に介護を要する	一部介護	・介護者の部分的な介助により移動することができる。
食事	全面的介護	全面的に介護を要する	一部介護	・おかずを刻んでもらうなどの介護を要する。
排泄	全面的介護	全面的に介護を要する	一部介護	・排尿、排便後の拭き取りなどの介助を要する。
入浴	全面的介護	全面的に介護を要する	一部介護	・身体を洗ってもらうなどの介助を要する。

全面的介護又は一部介護が 1つ以上ある場合 → 身体介護を伴う
ない場合 → 身体介護を伴わない