

医療機関名

所 在 地

医 师 氏 名

三豊市障害者控除対象者認定に係る診断書

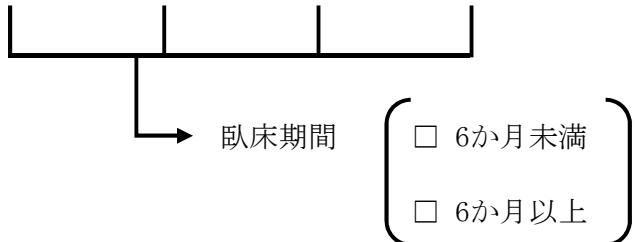
(年 月 日時点) ※1

対象者	住所	三豊市			
	ふりがな				
	氏 名			性別	
	生年月日	年	月	日	年齢

下記の「障害高齢者の日常生活自立度」及び「認知症高齢者の日常生活自立度」について該当する箇所にそれぞれ1箇所ずつ印をつけてください。

障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）※2

J 1 J 2 A 1 A 2 B 1 B 2 C 1 C 2



認知症高齢者の日常生活自立度 ※2

I II a II b III a III b IV M

※1 基準日は申告対象年の12月31日（対象年中に死亡している場合は死亡日）となります。

※2 介護保険の主事医意見書と同基準

(参考)

障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)

状態	ランク	判定基準	
生活自立	J	何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独立で外出する	
		J1	交通機関等を利用して外出する
		J2	隣近所へなら外出する
準寝たきり	A	室内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない	
		A1	介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する
		A2	外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている
寝たきり	B	室内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ	
		B1	車いすに移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う
	C	介助により車いすに移乗する	
		一日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要する	
		C1	自力で寝返りをうつ
	C2	自力で寝返りもうたない	

認知症高齢者の日常生活自立度

ランク	判定基準	
I	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内および社会的にはほぼ自立している	
II	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意志疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる	
	II a	家庭外で上記の状態が見られる (たびたび道に迷うとか、買い物や事務、金銭管理などそれまでできたことにミスが目立つ等)
	II b	家庭内でも上記の状態が見られる (服薬管理ができない、電話の応対や訪問者との対応など一人で留守番ができない等)
III	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意志疎通の困難さが時々見られ、介護を必要とする。	
	III a	日中を中心として上記の状態が見られる (着替え、食事、排便、排尿が上手にできない、時間がかかる。やたらに物を口に入れる、物を拾い集める、徘徊、失禁、大声・奇声を上げる、火の不始末、不潔行為、性的異常行為等)
	III b	夜間を中心として上記の状態が見られる (症状、行動はIII a と同じ)
IV	日常生活に支障を来たすような症状・行動や意志疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする (症状、行動は上記 III と同じ)	
M	著しい精神症状や周辺症状あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする (せん妄、妄想、興奮、自傷・他害等の精神症状や精神症状に起因する周辺症状が継続する状態等)	