障がい福祉サービスを利用するための調査票（５領域 11 項目調査）

令和　　年　　月　　日

氏名（保護者）　　（本人）

○この調査票は障がい児が障がい福祉サービスを申請するために必要です。
○下記の各項目で、必要な支援・配慮の度合いについて、該当する番号を○で囲み、回答してください。

１	食事	１．全介助（全面的に介助を要する） ２．一部介助（おかずを刻んでもらうなど一部介助を要する）
２	排せつ	１．全介助（全面的に介助を要する） ２．一部介助（便器に座らせてもらうなど一部介助を要する）
３	入浴	１．全介助（全面的に介助を要する） ２．一部介助（身体を洗ってもらうなど一部介助を要する）
４	移動	１．全介助（全面的に介助を要する） ２．一部介助（手を貸してもらうなど一部介助を要する）
５－１	強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や、危険の認識に欠ける行動	１．ほぼ毎日（週５日以上の）支援や配慮等が必要　※注１ ２．週に１回以上の支援や配慮が必要　※注２
５－２	睡眠障害や食事・排せつに係る不適応行動（多飲水や過飲水を含む）	１．ほぼ毎日（週５日以上の）支援や配慮等が必要　※注１ ２．週に１回以上の支援や配慮が必要　※注２
５－３	自分を叩いたり傷つけたり他人を叩いたり蹴ったり、器物を壊したりする行為	１．ほぼ毎日（週５日以上の）支援や配慮等が必要　※注１ ２．週に１回以上の支援や配慮が必要　※注２

※裏面へ　⇒

５－４	気分が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する	１．ほぼ毎日（週５日以上の）支援や配慮等が必要　※注１ ２．週に１回以上の支援や配慮が必要　※注２
５－５	再三の手洗いや繰り返しの確認のため日常動作に時間がかかる	１．ほぼ毎日（週５日以上の）支援や配慮等が必要　※注１ ２．週に１回以上の支援や配慮が必要　※注２
５－６	他者と交流することの不安や緊張、感覚の過敏さ等のため外出や集団参加ができない。また、自室に閉じこもって何もしないでいる	１．ほぼ毎日（週５日以上の）支援や配慮等が必要　※注１ ２．週に１回以上の支援や配慮が必要　※注２
５－７	学習障害のため、読み書きが困難	１．ほぼ毎日（週５日以上の）支援や配慮等が必要　※注１ ２．週に１回以上の支援や配慮が必要　※注２

※注１　調査日前の１週間に週５日以上現れている場合又は調査日前の１か月間に５日以上現れている週が２週以上ある場合。

※注２　調査日前の１か月間に毎週１回以上現れている場合又は調査日前の１ヶ月間に２回以上現れている週が２週以上ある場合。