

マスタ登録で各帳票に連動

事業所名	ユニット（又はフロア）名	利用者ID	利用者氏名	職員ID	職員名	所属事業所名	所属ユニット（フロア）
		1		1			
		2		2			
		3		3			
		4		4			
		5		5			
		6		6			
		7		7			
		8		8			
		9		9			
		10		10			
		11		11			
		12		12			
		13		13			
		14		14			
		15		15			
		16		16			
		17		17			

【作業手順】

- ① 上記のリストに事業所名を入力
- ② 上記のリストに事業所内に存在するユニット名（フロア名）を入力
- ③ 右記のリストに対象となる利用者名を入力
- ④ 右記のリストに対象となる職員名を入力
- ⑤ ④で入力した職員の所属ユニット（フロア）をリストから選択

※IDや所属事業所名は入力しないこと

WHO-5

1 対象利用者におけるQOLの変化		ご利用者氏名： 様						
最近2週間、利用者の状態に最も近いものに○をつけてください	点数	いつも	ほとんどいつも	半分以上の期間を	半分以下の期間を	ほんのたまに	全くない	
1 明るく、楽しい気分でした		5	4	3	2	1	0	
2 落ち着いた、リラックスした気分でした		5	4	3	2	1	0	
3 意欲的で、活動的に過ごした		5	4	3	2	1	0	
4 くっすりと休め、気持ちよく目覚めた		5	4	3	2	1	0	
5 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった		5	4	3	2	1	0	
合計							0点	

2 対象利用者におけるQOLの変化		ご利用者氏名： 様						
最近2週間、利用者の状態に最も近いものに○をつけてください	点数	いつも	ほとんどいつも	半分以上の期間を	半分以下の期間を	ほんのたまに	全くない	
1 明るく、楽しい気分でした		5	4	3	2	1	0	
2 落ち着いた、リラックスした気分でした		5	4	3	2	1	0	
3 意欲的で、活動的に過ごした		5	4	3	2	1	0	
4 くっすりと休め、気持ちよく目覚めた		5	4	3	2	1	0	
5 日常生活の中に、興味のあることがたくさんあった		5	4	3	2	1	0	
合計							0点	

3 対象利用者におけるQOLの変化		ご利用者氏名： 様						
最近2週間、利用者の状態に最も近いものに○をつけてください	点数	いつも	ほとんどいつも	半分以上の期間を	半分以下の期間を	ほんのたまに	全くない	
1 明るく、楽しい気分でした		5	4	3	2	1	0	

生活・認知機能尺度

1 生活・認知機能尺度		ご利用者氏名： 様	
点数	①-1 身近なもの（たとえば、メガネや入れ歯、財布、上着、籠など）を置いた場所を覚えていますが ※介護者が一緒に探しているなど、一人で探す様子が分からない場合は、もし一人で探すとしたらどうかを想定して評価してください		
	<input type="checkbox"/> 5 常に覚えていて <input type="checkbox"/> 4 たまに（週1回程度）忘れることはあるが、考えることで思い出せる <input type="checkbox"/> 3 思い出せないこともあるが、きっかけがあれば自分で思い出せることもある（思い出せることと思い出せないことが同じくらいの頻度） <input type="checkbox"/> 2 まっかげがあっても、自分では置いた場所をほとんど思い出せない <input type="checkbox"/> 1 忘れたこと自体を認識していない		
点数	①-2 身の回りに起こった日常的な出来事（たとえば、食事、入浴、リハビリテーションや外出など）をどのくらいの期間、覚えていますが ※最近1週間の様子を評価してください		
	<input type="checkbox"/> 5 1週間前のことを覚えていて <input type="checkbox"/> 4 1週間前のことは覚えていないが、数日前のことは覚えていて <input type="checkbox"/> 3 数日前のことは覚えていないが、昨日のことは覚えていて <input type="checkbox"/> 2 昨日のことは覚えていないが、半日前のことは覚えていて <input type="checkbox"/> 1 全く覚えていられない		
点数	② 現在の日付や場所等についての程度認識できますか ※上位レベルのものと下位レベルのものが両方で、上位と下位の間の項目ができない場合には、上位レベルのほうを選び回答してください 例：1と3に該当し、2に該当しない場合⇒1を選択する		
	<input type="checkbox"/> 5 年月日はわかる（≠1日の誤差は許容する） <input type="checkbox"/> 4 年月日はわからないが、現在いる場所の種類はわかる <input type="checkbox"/> 3 場所の名称や種類はわからないが、その場にいる人が誰だかわかる（家族であるか、介護者であるか、看護士であるか等） <input type="checkbox"/> 2 その場にいる人が誰だかわからないが、自分の名前がわかる <input type="checkbox"/> 1 自分の名前がわからない		

調査項目の自動集計

●WHO-5（調査）調査対象人数 0人				
点数区分	0点～6点	7点～13点	14点～19点	20点～25点
人数	0	0	0	0
●生活・認知機能尺度（調査）調査対象人数 0人				
点数区分	7点～14点	15点～21点	22点～28点	29点～35点
人数	0	0	0	0
●年次有給休暇 調査対象人数 0人				
対象期間	令和7年4月～令和8年3月			
年次有給休暇取得日数	0日			
●SRS-18（調査） 調査対象人数 0人				
点数区分	0点～7点	8点～19点	20点～31点	32点～54点
人数	0	0	0	0
●モチベーションの変化（調査） 調査対象人数 0人				
点数区分	-3点～-1点	0点	1点～3点	
仕事のやりがい	0	0	0	
職場の活気	0	0	0	