

行動関連項目の内容一覧表

別紙2

(重度訪問介護、行動援護、重度障害者等包括支援の判定基準票)

※障害支援区分認定結果を元に、市町村担当者様が以下項目に○をつけてください

行動関連項目	0点			1点		2点	特記事項
コミュニケーション	日常生活に支障がない			特定の者	会話以外の方法	独自の方法 コミュニケーションできない	
説明の理解	理解できる			理解できない		理解できているか判断できない	
大声・奇声を出す	支援が不要	希に支援が必要	月に1回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
異食行動	支援が不要	希に支援が必要	月に2回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
多動・行動停止	支援が不要	希に支援が必要	月に3回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
不安定な行動	支援が不要	希に支援が必要	月に4回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
自らを傷つける行動	支援が不要	希に支援が必要	月に5回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
他人を傷つける行動	支援が不要	希に支援が必要	月に6回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
不適切な行為	支援が不要	希に支援が必要	月に7回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
突発的な行動	支援が不要	希に支援が必要	月に8回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
過食・反すう等	支援が不要	希に支援が必要	月に9回以上	週1回以上の支援が必要		ほぼ毎日(週5日以上)の支援が必要	
てんかん	年1回以上			月に1回以上		週1回以上	

※児童の場合、以下項目にも○をつけてください(個別サポート加算の調査票の内容を転記してください)

行動関連項目	0点			1点		2点	特記事項
そううつ状態	支援不要			支援が必要な場合がある		常に支援が必要	
反復的行動	支援不要			支援が必要な場合がある		常に支援が必要	
対人面の不安緊張・集団への不適応	支援不要			支援が必要な場合がある		常に支援が必要	
読み書き	支援不要			支援が必要な場合がある		常に支援が必要	