

身体状況 (ADL) 調書

フリガナ			記入日		
氏名			記入者		
			関係		
	身長：	cm	体重：	kg	
介護保険	自立 ・ 要支援 (1 2) ・ 要介護 (1 2 3 4 5) ・ 未申請 ・ 申請中 (月 日)				
服薬	自己管理 ・ 他社管理 (家族 ・ 病院 ・ 施設)				
	今後/自己管理 ・ 他者管理 (看護師)				
麻痺	有 ・ 無	左	半身	上肢	下肢
		右	半身	上肢	下肢
褥瘡	有 ・ 無	()			
立位	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
座位	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
歩行	室内	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()			
	室外	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()			
移乗	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
移動	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
食事	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
	主食	米飯 ・ 全粥 ・ 五分粥 ・ ミキサー その他 ()			
	副食	常食 ・ 一口大 ・ ミキサー ・ その他			
	アレルギー	有 ・ 無 ()			
	禁食	有 ・ 無 ()			
	好き ()		嫌い ()		
はし ・ スプーン ・ フォーク ・ エプロン					
入浴	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
排泄	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 尿意/ あり /なし				
	尿	回/日		便	回/日
	昼 / トイレ	ポータブル ・ パッド ・ リハパン ・ オムツ			
	夜 / トイレ	ポータブル ・ パッド ・ リハパン ・ オムツ			
	備考				
着脱	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
洗顔・洗髪	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
口腔	自歯 ・ 一部入歯 (上 ・ 下) ・ 総入歯 備考 ()				
	口腔ケア : 歯磨き/自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 備考 ()				
視覚	正常 ・ 少々難 ・ 大きく難 / 眼鏡 (有 ・ 無) / 白内障 ・ 備考 ()				
聴力	正常 ・ 少々難 ・ 大きく難 / 補聴器 (有 ・ 無)				
精神	認知症 (有 ・ 無)				
	問題行動 (有 ・ 無)				
	〔 徘徊 ・ 幻覚 ・ 妄想 ・ 攻撃的行為 ・ 昼夜逆転 ・ その他				
コミュニケーション	正常 ・ 少々難 ・ 難 ・ 大きく難				
医療処置					
既往歴					
特記	本人 ・ 家族の希望 :				
その他					