

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(12)・要介護(12345)・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・緑内障 備考()				
聴力	正常・少々難・大きく難 / 補聴器(有・無) 備考()				
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				
	備考				
医療処置					
既往歴					
特記	本人・家族の希望:				
その他					

