

# 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( )				
入浴	はし・スプーン・フォーク・エプロン 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					