

# 【日常生活動作状況書】

患者氏名: \_\_\_\_\_

記載日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

機関名: \_\_\_\_\_

記載者: \_\_\_\_\_

ADL状況	移動等	移動手段	独歩 杖 手引き 歩行器 車いす ストレッチャー リクライニング							
		必要な介助	なし あり ( 全介助・一部介助・見守り )							
		転倒	なし あり							
		寝返り	可 不可 全介助 一部介助							
	栄養	<input type="checkbox"/> 経口摂取	自立 見守り 一部介助		セッティングで自力摂取		全介助			
		食事内容	食 kcal							
		主食	米飯 やわらかご飯 全粥 粥ゼリー 粥ミキサー							
		副食	普通 一口大 1cm角 粗きざみ きざみ 極きざみ ミキサー							
		<input type="checkbox"/> 補食	製品名:				回 / 日			
		<input type="checkbox"/> 嚥下	むせこみ 有・無		とろみ 有・無		ST介入 有・無			
		<input type="checkbox"/> 経管栄養	胃ろう		経鼻経管		固定 cm		次回交換予定日: 年 月 日	
					メーカー:			サイズ: Fr.		
					製品名:					
					造設日: 年 月 日					
					次回交換予定日: 年 月 日					
							回/日		kcal	
		<input type="checkbox"/> 補液	中心静脈栄養 CV・PICC		部位:		挿入日:			
			CVポート	部位:		製品名:		年 月 日		
			末梢点滴	ml/日		部位:				
		排泄	排尿	自立 トイレ 誘導あり		Pトイレ		介助あり		
排便	オムツ リハパンツ 留置カテーテル		膀胱ろう		腎ろう 左・右					
便秘時の対応										
清潔	入浴	可・不可		清拭のみ・シャワー浴・全身浴						
	洗面	自立 セッティング		全介助						
	歯磨き	自立 セッティング		全介助						
	更衣	自立 一部介助		全介助						
身体状況	障害	視力	有・無		白内障・緑内障・視野狭窄・その他( )					
		聴力	有・無		右・左					
		麻痺	有・無		部位:					
		拘縮	有・無		部位:					
		言語	有・無		備考:					
	意思疎通	有・無		会話 (見当識あり / 混乱あり / 単語のみ)・うなずき・ジャスチャーのみ						
	意識レベル	JCS	I-1 III-100	I-2 III-200	I-3 III-300	II-10	II-20	II-30		
身体拘束	有・無		ミトン 左・右 体幹		その他:					

精神 状況	認知症状	有 ・ 無	徘徊 幻視	昼夜逆転 幻覚	夜間不穩 幻聴	暴言 奇声	暴行 介護抵抗	独語	不潔行為		
			その他:								
			内服薬:								
医療行為	喀痰吸引	約	回 / 日	自己喀出可 ・ 不可							
	人工呼吸器	メーカー:		モード:							
	ASV BIPAP	メーカー:		終日 ・ 夜間のみ							
	気管切開	メーカー:		製品名:			サイズ:	Fr.			
								次回交換予定日:			
	透析	月・水・金 / 火・木・土		シヤント部位:			カテーテル:				
	褥瘡	部位:		DESIGN-R:			処置:				
	ペースメーカー	メーカー:		次回検査予定日(予約先施設名):							
酸素	ℓ/min.		備考:								
感染症	HBV	陽性 ・ 陰性 ・ 未検		検査日:	年	月	日				
	HCV	陽性 ・ 陰性 ・ 未検		検査日:	年	月	日				
	疥癬	陽性 ・ 陰性 ・ 未検		検査日:	年	月	日				
	MRSA	陽性 ・ 陰性 ・ 未検		検査日:	年	月	日			より検出	
	その他										
その他	医療保険	国保 ・ 協会けんぽ ・ 組合 ・ 共済 ・ 後期高齢者 ・ その他( )									
	介護保険	有 ・ 無 ・ 申請中 ・ 実調済み( 年 月 日)					要支援	1 ・ 2			
		要介護					1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5				
	障害者手帳	居宅介護支援事業所:					担当者:				
		有 ・ 無 ・ 申請中( 年 月 日)									
	その他	身障			種	級	療育		A ・ B		精神
家族構成:					キーパーソン①:						
					連絡先:						
					キーパーソン②:						
					連絡先:						
					備考欄:						
特記事項											