

# 【日常生活動作状況書】

患者氏名 \_\_\_\_\_

記載日 \_\_\_\_\_

機関名 \_\_\_\_\_

記載者 \_\_\_\_\_

ADL状況	移動等	移動手段	独歩   杖歩行   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	経鼻経管	固定	cm			
				次回交換予定日				
			胃ろう	メーカー				
				サイズ	Fr.		cm	
				造設日	年			
				次回交換予定日				
	栄養剤名							
	1日	回		kcal		<input type="checkbox"/> 薬のみ注入		
	<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			
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 オムツ   リハパンツ   膀胱ろう   腎ろう 留置カテーテル   次回交換予定日						
	排便	自立   トイレ   誘導あり   Pトイレ   介助あり オムツ   ストマ						
	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						
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					
身体状況	意思疎通	有   無	会話は可能(   うなずきのみ   見当識障害あり   混乱あり   単語のみ ) ジェスチャーのみ					
	意識レベル	JCS	I-1   I-2 III-100   III-200	I-3   II-10 III-300	II-20	II-30		
	身体拘束	有   無	ミトン 左   右	体幹	その他			
	身長 / 体重	cm		kg				

精神 状況	認知症状	有	無	徘徊 幻視	昼夜逆転 幻覚	夜間不穏 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	シャント 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							
	HCV	陽性	陰性	未検	検査日							
	疥癬	陽性	陰性	未検	検査日							
	MRSA	陽性	陰性	未検	検査日			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	その他 ( )					
	介護保険	有	無	申請中	実調済み			要支援 要介護				
		居宅介護 支援事業所					担当者					
	障害者 手帳	有	無	申請中			相談支援事業所					
		身障		種			級		療育		精神	
	家族構成 ※同居の方はマルで囲んで下さい。					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												