

【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					
		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	☐ 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					
		☐ 補食	製品名				回／日	
		☐ 嚥下	むせこみ		有無		とろみ	
		☐ 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	
		☐ 補液	中心静脈栄養		CV PICC		部位	
			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					
		排便	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 -- --					
		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 II-20 II-30		III-300	
身体拘束	有 無		ミトン 左 右 体幹		その他			
身長 / 体重		cm		kg				

