

日常生活動作確認票

【提供先機関名】
介護老人保健施設とき
グループホーム

ご担当医 殿

令和 年 月 日

記載者: (職種:)

ふりがな	男	生年月日	明・大・昭	年	月	日	歳
氏名	様 女						

身長	cm	体重	kg						
視力	普通	人の顔がわかる	ほとんど見えない	その他()			眼鏡	無	有
聴力	普通	やや大きめの声で聞こえる	かなり大きめで聞こえる	ほとんど聞こえない			補聴器	無	有
言語	普通	少し聞き取りにくい	言葉や意味が不明瞭	ほとんど発語がない					
理解力	普通	だいたい理解できる	あまり理解できない	ほとんど理解できない					
意思の疎通	通じる	だいたい通じる	あまり通じない	ほとんど通じない					
麻痺	なし	左上肢	右上肢	左下肢	右下肢	その他()			
関節の拘縮	なし	肩関節	肘関節	股関節	膝関節	足関節	その他()		
寝返り	行わず	全介助	一部介助	見守り	自立	< 柵使用 柵不用 >			
起き上がり	行わず	全介助	一部介助	見守り	自立	< 柵使用 柵不用 >			
座位保持	行わず	全介助	一部介助	見守り	自立	< 柵使用 柵不用 >			
立ち上がり	行わず	全介助	一部介助	見守り	自立	< 柵使用 柵不用 >			
立位保持	行わず	全介助	一部介助	見守り	自立	< 柵使用 柵不用 >			
階段昇降	行わず	全介助	一部介助	見守り	自立	< 柵使用 柵不用 >			

食事	主食	米飯	軟飯	粥食	(3分 5分 7分 全粥)	ミキサー	その他()			
	副食	常菜	軟菜	一口大	きざみ	極きざみ	ミキサー	その他()		
	治療食	肝臓食	腎臓食	潰瘍食	カロリー制限:	kcal	塩分制限:	g	その他()	
	摂取動作	全介助	一部介助	見守り	自立	食事摂取量	全量	8割	5割	5割以下
	使用物品	介護食器	箸	スプーン	先割れスプーン	フォーク	エプロン	その他()		
	むせ込み	ある	時々ある	ない	トロミ使用	なし	あり	(食事 水分)		
	水分量	cc/日	備考							

整容	歯磨き	全介助	一部介助	見守り	自立	義歯	無	有
	洗面	全介助	一部介助	見守り	自立			
	整髪	全介助	一部介助	見守り	自立			
	ひげそり	全介助	一部介助	見守り	自立			
	つめきり	全介助	一部介助	見守り	自立			

入浴	洗身	全介助	一部介助	自立					
	洗髪	全介助	一部介助	自立					
	入浴方法	家庭浴槽	一般浴槽	器械浴槽	(中間浴槽 寝台浴槽)	シャワー浴	清拭	その他()	

着脱	上着	全介助	一部介助	見守り	自立				
	ズボン	全介助	一部介助	見守り	自立				
	靴下	全介助	一部介助	見守り	自立				
	靴	全介助	一部介助	見守り	自立				

排泄	尿意	ない	時々ある	ある					
	日中	トイレ	Pトイレ	尿器	差し込み便器	オムツ	バルンカテーテル	無	有
	夜間	トイレ	Pトイレ	尿器	差し込み便器	オムツ			
	便意	ない	時々ある	ある					
	日中	トイレ	Pトイレ	尿器	差し込み便器	オムツ	ストマ	無	有
	夜間	トイレ	Pトイレ	尿器	差し込み便器	オムツ			
	下着種類	綿パンツ	リハビリパンツ	オムツ	(日中 夜間 昼夜)	尿取りパッド	その他()		
	失禁	ない	時々あり	あり					
	介助方法(日中)	全介助	一部介助	見守り	自立				
	介助方法(夜間)	全介助	一部介助	見守り	自立				

移乗・移動	屋内移動	移動手段	車椅子	リクライニング	ストレッチャー	杖	歩行器	その他()		歩行
		介助方法	全介助	一部介助	見守り	自立	車椅子自操	可	不可	
	屋外移動	移動手段	車椅子	リクライニング	ストレッチャー	杖	歩行器	その他()		歩行
		介助方法	全介助	一部介助	見守り	自立	車椅子自操	可	不可	
	移乗	ベッド ⇒ 車椅子	全介助	一部介助	見守り	自立				
		車椅子 ⇒ ベッド	全介助	一部介助	見守り	自立				

身体拘束 ない あり(ミトン つなぎ服 安全ベルト 柵で囲む 椅子・机で固定 居室隔離 多量精神薬)

タバコは吸いますか	はい	いいえ	物忘れがないですか	はい	いいえ
お酒は飲みますか	はい	いいえ	自分の名前はわかりますか	はい	いいえ
金銭管理はできますか	はい	いいえ	自分の年齢はわかりますか	はい	いいえ
カッターやライターは使えますか	はい	いいえ	家族の名前はわかりますか	はい	いいえ
暴力をふるうことがありますか	はい	いいえ	自分の家がわかりますか	はい	いいえ
大きな声を出したりしますか	はい	いいえ	夜はよく眠れますか	はい	いいえ
幻想や妄想がありますか	はい	いいえ	昼と夜は区別できますか	はい	いいえ
1人でウロウロ歩き回りますか	はい	いいえ	集団生活はできるほうですか	はい	いいえ
精神科病院等への受診歴はありますか	はい	いいえ	ナースコールを理解し使用できますか	はい	いいえ