

③ ADL 状況調査票(

)様

介護度()

内容							
食事	形態	主食 : 常食 ・ 粥 ・ ミキサー					
		副食 : 常菜 ・ 一口 ・ 刻み ・ 極きざみ ・ ミキサー					
	摂取方法	自立(箸・スプーン・フォーク) ・ 一部介助 ・ 全介助 平均摂取量 : 割					
	制限	カロリー() ・ 塩分() その他()					
	好き嫌い	好() 嫌() ※嫌いなものはどの程度の苦手さかも記入をお願いいたします。					
	水分	とろみ(有 ・ 無) 他(ストロー使用等)					
	問題・工夫						
排泄	方法	日中:自立・トイレまで誘導・ズボン等の上げ下ろし介助・PTイレ(自立・介助)・パット・オムツ 夜間:自立・トイレまで誘導・ズボン等の上げ下ろし介助・PTイレ(自立・介助)・パット・オムツ					
	尿意・便意の有無	有 無					
	1日の排泄回数	日中(回) 夜間(回)					
	便秘の有無	有 ・ 無					
	夜間の対応	自立 ・ 定時の声掛け					
		問題・工夫					
	清潔	方法	一般 ・ 機械 ・ 他				
洗身		自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
洗髪		自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
		問題・工夫					
更衣	更衣	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
	ボタンのかけはずし	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
	ズボンの上げ下ろし	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
	靴下着脱	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
		問題・工夫					
移動	歩行	自立歩行 ・ 杖歩行 ・ 歩行器 ・ つたえ歩行 ・ 這う ・ 車椅子					
	ふらつき	有 ・ 無 (転倒の危険性 有 ・ 無)					
	車椅子操作	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
	立ち上がり	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
	移乗	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
	座位保持	可能 ・ 不可					
		車椅子からの立ち上がりの危険性 有 ・ 無					
	立位保持	可能 ・ 不可 可能な場合おおよその時間()					
		問題・工夫					
	身の回り	寝返り	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		義歯管理	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	
起き上がり		自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		整理整頓	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
歯磨き		自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		爪きり	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
うがい		自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		髭剃り	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
洗顔		自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		手洗い	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
耳の手入れ		自立 ・ 一部介助 ・ 全介助			自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
		意思疎通		可能 ・ 不可			
		問題行動		有 ・ 無			
	視力・聴力		視力:() 聴力()				
	運動障害		有 ・ 無				
	麻痺		有 ・ 無 部位:				
	拘縮		有 ・ 無 部位:				

記入日 年 月 日

記入者

施設名