

② ADL 状況調査票(

)様 介護度()

内容					
食事	形態	常食 ・ 粥()・ 刻み()・ 一口大 ・ ペースト			
	摂取方法	自立(箸・スプーン・フォーク) ・ 一部介助 ・ 全介助			
	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	日中	リハパン・パット・布パンツ・オムツ 自立・定時の声掛け・トイレまで誘導・ズボンの上げ下ろし(介助・自立)PTイレ(自立・介助)			
	夜間	リハパン・パット・布パンツ・オムツ 自立・定時の声掛け・トイレまで誘導・ズボンの上げ下ろし(介助・介助)PTイレ(自立・介助)			
尿意・便意の有無	有 ・ 無	便秘の有無			有 ・ 無
一日の排泄回数	日中(回)	夜間(回)			
問題・工夫					
清潔	方法	一般 ・ 特浴 ・ 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			
	端座位保持	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 ※有りの場合該当するものに○→(徘徊 ・ 不眠 ・ 不穏 ・ 不潔行為 ・ 幻覚 ・ 幻聴 ・ 妄想)				
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:		
※入院中の場合は病院で記入・入所やSSの場合は入所している施設で記入・在宅の場合はご家族で記入です					