

続柄・病院・施設名

氏名		様 生年月日 M. T. S 年 月 日(歳)		性別	男・女	
ご記入日	平成 年 月 日			備考欄 (具体的内容・状況)		
身体状況	視 力	普通・見えにくい・全く見えない 眼鏡(使用・不使用)				
	聴 覚	普通・聞こえにくい・全く聞こえない 補聴器(使用・不使用)				
	言 語	普通・聞き取りにくい・話せない 言語障害(無・有→(失語症・構音障害・他))				
	皮膚疾患 の有無	床ずれ(無・有→(部位 大きさ)) 皮膚疾患(無・有→(部位 症状))				
	麻痺・拘縮 の有無	麻痺(無・有→(部位)) 拘縮(無・有→(部位))				
食 享	種 類	主食(ご飯・軟飯・全粥・ミキサー) 副食(形・一口大・刻み・みじん・ミキサー) とろみ(要・否) 制限食(無・有→(内容)) アレルギー(無・有→(食品名))			エプロン(前掛け)を (使っている・使っていない)	
	方 法	箸・スプーン・フォーク・自助具				
	介助程度	自立・見守り・一部介助・全介助				
	食享摂取	良好・小食・不良				
	嚥下	むせない・時々むせる・毎回むせる				
	歯	自歯(残歯: 本)・義歯(上・下)・歯茎 義歯管理(自己管理できる・自己管理できない)				
	口腔衛生	歯磨(自分で出来る・手伝っている・自分で出来ない)				
	嗜好品	タバコ: 吸わない・吸う→(1日約 本) お酒: 飲まない・飲む				
	排 泄	方 法	昼(トイレ・ポータブルトイレ・尿器)・着用(綿パンツ・紙パンツ・紙オムツ・布オムツ・パット) 夜(トイレ・ポータブルトイレ・尿器)・着用(綿パンツ・紙パンツ・紙オムツ・布オムツ・パット)			
		介 助	自立・トイレ誘導・一部介助・全介助			
失 禁		無し・時々有り・たびたび有り				
尿意・便意 排 便		尿意(有・無) 便意(有・無) 排便間隔(日ごと) 下剤の使用: なし・あり(薬:)				
入 浴	方 法	一般浴・中間浴(座位式)・機械浴(臥床式)				
	入浴介助	自立・見守り・一部介助・全介助				
	入浴拒否	無い・時々有る・たびたび有る				
夏 衣	方 法	自分で出来る・用意すれば出来る 手伝っている・出来ない				
移動動作	移 動	独歩・杖歩行・つかまり歩き・歩行器 車椅子(自走・介助)		立位: (安定・不安定・不可)		
	移 乗	自立・見守り・一部介助・全介助				
	寝 返	出来る・出来ない				
	使用寝具	ベッド・布団				
睡 眠	睡眠状態	良眠・時々眠れない・不眠 眠剤の使用: なし・あり(薬:)				
精神状況	記憶	名前(可・不可) 生年月日(可・不可) 年齢(可・不可) 出身地(可・不可)				
	見当識障害	なし・あり(場所・時間・人物)				
	問題行動	問題行動なし・徘徊・帰宅願望・異食・独語・暴力・暴言・ 幻覚・妄想・奇声・大声・収集癖・放尿・排便・昼夜逆転 作話・介護拒否・その他()				
	意志疎通	日常会話で可能 何とか意思疎通が出来る 意思疎通が出来ない その他()				