日　常　の　状　況

氏　名	

※　該当する箇所に☑を入れてください。（複数チェック可）

歩　行 移　動	□何もつかまらずにあるける □杖を使用して歩く　□歩行器・歩行補助具を使用して歩く □車いすを使用（自分で移動）□車いす使用（介助で移動） □リクライニングの車いすを使用 □ストレッチャー（寝台）で移動 □その他［　　］
食　事 (状況)	□箸を使用　□スプーンを使用 □その他［　　］
	・主食 □普通のご飯　□おかゆ　□ペースト状 ・副食 □刻まない　□細かく刻む　□ペースト状
	□ミキサーにかける（ □主食 □副食 ）
	□自分で食べる　□自分で食べる（一部介助あり）
	□全て介助で食べる
(好きな食べもの)	
(食べられないものに☑して下さい)	□牛乳　□卵　□パン □そば　□うどん　□ラーメン その他（　　） （　　）
排　泄	□自分でトイレに行く □誘導でトイレに行く □トイレで介助
	□ﾎﾟｰﾀﾌﾞﾙﾄｲﾚ(おまる)を使用する（□夜間のみ　□終日使用）
	□しびんを使用する（□夜間のみ　□終日使用） □留置カテーテル（管）をつけている
	□紙パンツ使用　□紙パッド使用　□紙オムツ使用
	□その他［　　］
入　浴	□家庭の浴槽に入る　□自分で入る　□介助で入る
	□通所サービスを利用 □入院・入所先浴室を利用 □機械浴を利用　（□座った状態　□横になった状態）
	身体は　□自分で洗う　□一部介助で洗う　□全介助
視　力	□普通に見える　□近くの物は見える　□ほとんど見えない □眼鏡使用　□その他[　　]
聴　力	□普通に聞こえる　□大きな音は聞こえる　□補聴器使用 □ほとんど聞こえない　□その他[　　]
行動・ 心理症状	□目的もなく動き回る(徘徊)しているようにみえる　□被害妄想 □感情不安定　□幻覚妄想　□昼夜逆転　□暴言暴行 □作話　□同じ話しをする　□大声を出す　□介護に抵抗 □落着きなし　□1人で外に出たがる（帰りたがる） □不要にみえる物を集めてしまう　□物や衣類を壊す □不潔行為　□異食　□物忘れしやすい