

事前調査

| | |
|-------|--|
| 利用者氏名 | |
| 利用希望等 | |
| 部 屋 | 個室・多床室 |
| 食 事 | 常食・特別食・(全粥・きざみ・ミキサー)・入れ歯(部分・総入れ歯・自分の歯) |
| | 飲み込み(良い・普通・悪い)・麺類(可・不可) |
| | 嫌いなもの()・その他() |

日常生活動作について

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 備 考 |
|-------|--------------------------|----------------------------|-----------------------|--|----|----------------------------|
| 食 事 | 自分では食べられない | 介助している (口まで持っていけば食べられる) | 自分で食べられるが、食べこぼしが多い | 準備すれば自分で食べられる | 自立 | 使うもの: 箸・スプーン・フォーク・補助具 |
| 排 泄 | おむつ・リハビリパンツ使用 一日中・夜のみ | トイレへ連れて行けばできる | 時には失敗するが自分でできる | ポータブルトイレを使用している | 自立 | 便意(有・無) 尿意(有・無) |
| 起き上がり | できない | 支えればできる | 紐・手摺等につかまればできる | 声かけをすることができる | 自立 | 座位が保てる ・出来る ・出来ない |
| 立 位 | できない | 支えればできる | 手摺につかまればできる | 声かけをすることができる | 自立 | |
| 歩 行 | できない (車椅子) | 手引きや物につかまればできる | 限られた範囲はできる | 声かけだけでできる | 自立 | 必要な車椅子介助 ・乗り移り ・押すこと |
| 更 衣 | できない | 一部介助が必要 | 時間がかかるが用意すればできる | 声かけだけでできる | 自立 | |
| 清 潔 | 清拭をしている | 特殊浴を利用している | 自宅の風呂に入っている(すべて介助が必要) | 自宅の風呂に入っている (一部介助が必要) ・風呂の出入り ・洗髪 ・身体を洗う | 自立 | 座位が保てる ・出来る ・出来ない |

| | | | | | | |
|---------|--------------------------------|--------------|--|--|--|--|
| 身体状況 | 麻痺 有(左・右・上肢・下肢) 無 ・その他() | | | | | |
| 認知症の症状等 | 正常・軽度 中等度・高度 | (気になる言動・行動等) | | | | |
| 言 語 | 普通・ゆっくり・失語・その他() | | | | | |
| 視 力 | 普通・多少悪い(左・右)・悪い(左・右)・全盲・その他() | | | | | |
| 聴 力 | 普通・難聴(左・右)・難聴(左・右)・その他() | | | | | |