

# 心身状況調査書

利用者氏名		男	年齢	歳	身長	cm		介護度	要支援 1・2
		女	体重	kg	血圧				要介護 1・2・3・4・5
<p>寝たきり度(該当するものに○)</p> <p>J. 一部自立 …… 何らかの障害出を有するが、日常生活はほぼ自立しており独立で外出する。</p> <p>A. 準寝たきり …… 室内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない。</p> <p>B. 寝たきり …… 室内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上の生活が主体であるが座位を保つ。</p> <p>C. 寝たきり …… 一日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介護を要する。</p>									
<p>日常生活動作(ADL)の状況(該当するものに○)</p> <p>歩 行 …… 独歩 杖歩行 歩行器使用 シルバーカー その他( )歩行不能          …… 上記項目について(自立・見守り・一部介助)</p> <p>車 椅子 …… 移乗(自力・要介助) 操作(自力・要介助)</p> <p>起き上がり …… 自立 一部介助 全面介助 起 立 …… 自力 一部介助 全面介助</p> <p>寝 返 り …… 自力 一部介助 全面介助 麻 痺 …… (左・右) (上・下)</p> <p>食 事 …… セッティングにて自立(スプーン・箸・フォーク・自助具・手掴み) 一部介助 全介助</p> <p>食事形態 …… 経口摂取(常食・粥・きざみ・ミキサー・トロミ) 経管栄養(鼻腔・胃ろう) 治療食( )</p> <p>口 腔 自歯・義歯・歯茎 嚙食率 % 所要時間 分</p> <p>利 き 手 …… 右 左 アレルギー 無 有( ) 好き嫌い 無 有( )</p> <p>嚙 下 …… 不可 可 見守り・声掛け 嚙下障害あり(内容 )</p> <p>排 泄 …… トイレ(自立・誘導・介助) Pトイレ(自立・誘導・介助) オムツ使用(日中 夜間)          リハビリパンツ(日中・夜間) 布パンツ バルーン</p> <p>更 衣 …… 自立・一部介助・全介助</p> <p>入 浴 …… 一般浴 機械浴 清拭 ◆皮膚疾患 無 有( )</p> <p>睡 眠 …… 良眠 不眠(眠剤 要・不要)</p> <p>難 聴 …… 無 有(軽度 中度 重度) 補聴器使用(右・左・両側)</p> <p>視力障害 …… 無 有( )</p> <p>言語障害 …… 無 有(発話…可・不可/理解…可・不可) 高次脳機能障害…無 有( )</p>									
<p>認知症老人の日常生活自立度(該当するものに○)</p> <p>I. 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。</p> <p>II. 日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる。</p> <p>III. 日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さがときどき見られ、時々介護を必要とする。</p> <p>IV. 日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。</p> <p>M. 著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。</p>									
<p>レでサインして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 妄想・幻覚・作話 <input type="checkbox"/> 記憶障害 <input type="checkbox"/> 失見当識 <input type="checkbox"/> うつ状態( )</p> <p><input type="checkbox"/> 無為 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 大声・独語・暴言 <input type="checkbox"/> 帰宅願望</p> <p><input type="checkbox"/> 性的問題行動 <input type="checkbox"/> 放尿・放便 <input type="checkbox"/> 介護拒否( ) <input type="checkbox"/> 夜間不穏</p> <p><input type="checkbox"/> 異食行為( ) <input type="checkbox"/> 感情失禁</p> <p><input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 暴力行為</p> <p>◆特記事項</p>									
記入者氏名			医師・看護職・介護職・家族・同居以外の家族						
記入年月日									