

ADL記入表				特記事項
立位	立位保持	自立 ・ 手すりが必要 ・ 一部介助(常に支えが必要) ・ 全介助(不可)		
移動	歩行	自立 ・ 見守り必要 ・ 手引き必要 ・ 不可		
	歩行道具	____点杖 ・ シルバーカー ・ 歩行器 ・ 無		
	車椅子利用	有 (自操 : 可 ・ 不可) ・ 無		
食事	口に運ぶ	自立 ・ 出来るが食べこぼす ・ 一部介助 ・ 全介助		
	内容	主 (米飯 ・ 軟飯 ・ 全粥) 副 (普通 ・ 一口大 ・ 刻み ・ 極刻み ・ ミキサー) おやつ(普通 ・ ゼリー状おやつ) トロミ(主 ・ 副 ・ 水分) ・ 経管		
	その他	義歯(総 ・ 部分 ・ 無) アレルギー(有 ・ 無) エプロン(有 ・ 無) スプーン(大 ・ 小 ・ 無し)		
排泄	下着	布パンツ ・ 尿取りパッド ・ 紙パンツ ・ おむつ		
	介助方法	自立 ・ 声掛け必要 ・ 一部介助 ・ オムツ		
入浴	洗体	自立 ・ 洗体介助必要 ・ 洗髪介助必要 ・ 全介助		
	出入り	自立 ・ 見守り必要 ・ 一部介助 ・ 全介助		
	着脱	自立 ・ 一部介助(ズボン、パンツ介助必要 ・ 靴下) ・ 全介助		
その他	文字を書く	書ける ・ どうか書ける ・ 書けない		
	会話	話せる ・ 話せるが理解があやふや ・ 話せないが理解できる 訴えのみ ・ 話せない		
	聴力	普通 ・ 聞こえにくい ・ 聞こえない 補聴器(有 ・ 無)		
	視力	普通 ・ 見えにくい ・ 見えない 眼鏡(有 ・ 無)		
	睡眠	良 ・ 不良 眠剤使用 有() ・ 無		
認知症	認知(痴呆)症状 有 ・ 無 具体的症状			
社会資源	☐ 在宅(利用無し) ☐ ヘルパー(曜日) ☐ ショートステイ(施設名) ☐ 訪問入浴			
	☐ 他通所サービス (曜日) ・ (曜日)			
	☐ 入院中(退院予定 年 月 日) ☐ 入所中(退所予定 年 月 日)			
医療面について	現病名	既往歴		
	医療処置	☐ 服薬 (有 ・ 無) ☐ バルンカテーテル ☐ 経管栄養 (鼻腔 ・ 胃ろう)		
		☐ インシュリン注射 ☐ 人工肛門 ☐ 酸素療法 ☐ 吸引 ☐ 気管切開		
☐ 床ずれ(場所) ☐ その他()				