

対象者ADL等状況票

(フリガナ)

対象者氏名 _____

記載日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

被保険者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

項 目	ADLの状況	特 記 事 項
麻痺等の有無	1.ない 2.左上肢 3.右上肢 4.左下肢 5.右下肢 6.その他	
関節可動制限域	1.ない 2.肩 3.肘 4.股 5.膝 6.足 7.その他	
動 作	1.立ちたり座ったりできる(自分で・介助)2.座位を保てる(自分で・もたれて) 3.全く起き上がれない	
歩 行	1.自立 2.つかまれば可(杖・歩行器・手すり) 3.一部介助 4.不可	
入 浴	1.自立 2.なんとか自立 3.一部介助 4.かなり介助 5.全面介助	
排泄 昼間	1.自立(トイレ・ポータブル) 2.一部介助 3.おむつ 4.全面介助	
夜間	1.自立(トイレ・ポータブル) 2.一部介助 3.おむつ 4.全面介助	
食事	1.自立 2.なんとか自立 3.一部介助 4.かなり介助 5.全面介助	
食事形態	1.普通食 2.粥食 3.きざみ食 4.流動食 5.経管栄養	
食物アレルギー	1.なし 2.あり ()	
整容 (更衣・洗面等)	1.自立 2.なんとか自立 3.一部介助 4.かなり介助 5.全面介助	
家 事 全 般	1.自立 2.なんとか自立 3.一部介助 4.かなり介助 5.全面介助	
言 語	1.日常会話に不自由はない 2.少し話せる 3.単語程度しか話せない 4.話せない	
聴 力	1.普通 2.大体聴こえる 3.大きな声なら聞こえる 4.耳元なら聞こえる 5.聞こえない	
視 力	1.普通 2.1mで見える 3.目の前で見える 4.見えない 5.不明	
睡 眠	1.よく眠れる 2.普通 3.眠れない 睡眠剤(有り・無し)	
褥 瘡	1.あり(部位) 2.なし	
障害高齢者日常生活自立度	正常 J 1 J 2 A 1 A 2 B 1 B 2 C 1 C 2	
認知症高齢者日常生活自立度	正常 I II a II b III a III b IV M	

サービス提供上の留意点

依 頼 日	年 月 日																				
事 業 所																					
事業所番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
担 当																					
電 話																					
F A X																					