

# 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.立っ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: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>																				
担 当																					
電 話																					
F A X																					