

日常生活動作情報提供書（ADL表）

記入日： 事業者名：
職 種： 記入者：

氏 名	様	男 女	歳	介護度:	身長: cm	体重: kg
自立度	寝たきり度	自立・ J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2				
	認知症度	正常・ I IIa IIb IIIa IIIb IV M				
身体 の 状 態	筋力低下	有・無部位 軽・中・重 視力 正常・弱視・全盲 眼鏡 有・無				
	麻痺	有・無部位 軽・中・重 聴力 正常・やや難聴・難聴 補聴器 有・無				
	拘縮	有・無部位 軽・中・重 言語 正常・不明瞭・ほとんど通じない				
	皮膚	褥瘡: 有・無 部位: 程度: 現在の処置: その他の皮膚疾患: 有・無 (詳細:)				
基本 的 な 身 体 動 作	寝返り	自立・見守り・一部介助・全介助 (方法:)				
	起立動作	自立・見守り・一部介助・全介助 (方法:)				
	立位保持	自立・見守り・一部介助・全介助 (方法:)				
	座位保持	自立・見守り・一部介助・全介助 (方法:)				
	移動	状態	自立・見守り・一部介助・全介助 (方法:)			
		方法	独歩・伝い歩き・杖・押し車・歩行器・車椅子(自操・要介助)・リクライニング			
移乗	自立・見守り・一部介助・全介助 (1人介助・2人介助)					
日 常 生 活 動 作	食 事	介助	自立・見守り・一部介助・全介助 食 欲 有・無 嚥下 良・不良			
		主食	パン・米飯・おにぎり・全粥・胃ろう・その他()			
		副食	普通・一口大・刻み・ミキサー・トロミ・その他()			
		食種	普通食 <療養食> 糖尿食・潰瘍食・肝臓食・心臓食・腎臓食・脂質異常症食 (Kcal)(塩分) (たんぱく量) (水分量)			
	排 泄	介助	自立・見守り・一部介助・全介助 失 禁 有・時々・無			
		昼間	トイレ誘導 ポータブル オムツ リハパン パッド 布 尿器 バルーン 尿 意 有・無			
		夜間	トイレ誘導 ポータブル オムツ リハパン パッド 布 尿器 バルーン 便 意 有・無			
	入 浴	介助	自立・見守り・一部介助・全介助			
		種類	一般浴・チェアー浴・ライン浴・シャワー浴・清拭			
	更 衣	上衣	自立・見守り・一部介助・全介助			
		下衣	自立・見守り・一部介助・全介助			
	整 容	自立・見守り・一部介助・全介助 義 歯 上 (総義歯・部分義歯)				
	口 腔 保 清	自立・見守り・一部介助・全介助 義 歯 下 (総義歯・部分義歯)				
精 神 活 動 (周 辺 症 状)	意思疎通	完全に通じる・ある程度通じる・ほとんど通じない 理解力 良・不良				
	意 欲	有・促しが必要・無 ()				
	物忘れ	有・無 () 興奮・不穏 有・無 ()				
	昼夜逆転	有・無 () 大声・奇声 有・無 ()				
	徘徊	有・無 () 不潔行為 有・無 ()				
	暴言・暴力	有・無 () 異食 有・無 ()				
	幻聴・幻覚	有・無 () 介護抵抗 有・無 ()				
	被害妄想	有・無 () その他 有・無 ()				
睡眠状態	良好・不良 服薬: 有 () ・無					
疾患	視覚障害 右 左 白内障 緑内障					
備考	必要な看護処置 介護上の留意点					