

入院患者調査票(ADL表)

フリガナ 氏名	様	男・女	満()歳	身長()cm	体重()kg
------------	---	-----	-------	---------	---------

該当するものに○をつけてください

介護保険	要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5			視力	支障なし・低下(右・左)・失明(右・左)・眼鏡(有・無)	
	申請中・変更申請中・申請せず			聴覚	支障なし・低下(右・左)・失聴(右・左)・補聴器(有・無)	
障害手帳	無・有()級			意識障害	無・有 JCS()	
自立度	障害	J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2			意思疎通	正常・ほぼ正常・なんとか可能・困難
	認知	正常・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M			認知症等の 周辺症状	無・有 物忘れ・幻覚幻聴・被害妄想・作話・昼夜逆転・暴言・暴力 大声・性的問題行動・帰宅願望・無断外出・徘徊・ナースコールの多用 不潔行為・介護への抵抗・その他()
移動	手段	独歩・杖・シルバーカー・歩行者・車椅子・ストレッチャー				
	状態	自立・見守り・一部介助・全介助				
基本動作	立位保持	可・つかまれば可・不可			麻痺	無・有 右・左・全麻痺・不全麻痺 備考()
	座位保持	可・短時間なら可(時間程度)・ギヤッジアップなら可・不可			関節の拘縮	無・有 部位() 程度(軽・中・重)
	寝返り	可・片側のみ可(側)・介助があれば可・不可			リハビリ	無・有 理学療法(PT)・作業療法(OT)・言語療法(ST)
排泄	方法	トイレ・PWC・便尿器・持続膀胱カテーテル(サイズ)				実施内容
	パンツ	布パンツ・リハビリパンツ・オムツ			感染症	MRSA(+・-)・不明 最終検査日(年 月 日)
	状態	自立・見守り(誘導含む)・一部介助・全介助				喀痰・咽頭分泌物・褥瘡分泌物・胃瘻部・気切部・便・尿・その他()
	失禁	無・有 程度()				HCV抗体(+・-)・不明 HBs抗原(+・-)・不明 W氏(+・-)・不明
尿意便意	尿意	有・時々有・無	便意	有・時々有・無	結核の既往	無・有(歳頃)・不明 その他()
入浴	手段	一般浴(家庭浴槽)・機械浴・シャワー浴・清拭・未実施			発熱	無・有 (たまに・1~3か月に1度・1か月に1度) 原因()
	状態	自立・見守り・一部介助・全介助			喀痰吸引	無・有 (回/日)
	更衣	自立・見守り・一部介助・全介助			気管切開	無・有 気管カニューレ 種類() サイズ() 交換日()
食事	摂取方法	自立・見守り・一部介助・全介助			持続点滴	無・有 (末梢静脈・中心静脈・CVポート留置)
		はし・スプーン・その他()			糖尿病	無・有 血糖チェック(回/日)
	主食	米飯・お粥()・パン・ゼリー・ミキサー				インシュリン療法() 経口薬()
	副食	常菜・軟菜・刻み・ペースト・ゼリー・ミキサー			皮膚疾患	褥瘡 無・有 部位… 仙骨部・大転子部・腸骨部・踵部 その他()
	朝食	米飯・お粥()・パン・その他()				大きさ() 処置内容()
	治療食	無・有 ()				湿疹 無・有 部位()
	食事摂取	平均()割摂取			疥癬の既往	無・有(頃)
	嚥下	良好・見守り・不良・過去に誤嚥あり			アレルギー	無・有 ()
	義歯	無・有 総義歯(上・下) 部分義歯()				備考
経管栄養	無・有 経鼻・胃瘻 メーカー()					
	サイズ() 交換日()					
	摂取カロリー(kcal/日) 使用商品()					