

身体状況確認書①

氏名 _____ 様 _____ 記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

	項目	評価	特記事項
動作	寝返り	つかまらず可 何かにつかまれば可 できない(介助)	※体位交換必要
	エアマット	使用(私物・貸出) 不使用	
	起き上がり	つかまらず可 何かにつかまれば可 できない(介助)	
	座位保持	できる 柵等につかまれば可 背もたれがあれば可 できない	
	両足での立位保持	つかまらず可 何かにつかまれば可 できない(介助)	
	歩行	つかまらず可 何かにつかまれば可 できない(5mは歩けない)	
	移乗	自立 見守り等(介護者の指示) 一部介助 全介助	
	移動	自立 見守り等(介護者の指示) 一部介助 全介助	
	移動方法	独歩 杖 シルバーカー 歩行器 車いす リクライニング	
	立ち上がり	つかまらず可 何かにつかまれば可 できない(介助)	
	階段の昇り降り	つかまらず可 何かにつかまれば可 できない(介助)	※片足での立位保持
食事摂取	飲み込み	できる 見守り等(むせる・ためこむ) できない	
	経管栄養	経鼻 胃ろう	
	食事形態	主: 常食 軟飯 全粥 ミキサー	
		副: 常菜 一口大 きざみ 極きざみ ペースト	
	食事摂取	自立 見守り等 一部介助 全介助	
	食事用具	箸 スプーン フォーク 手づかみ 他()	
	飲水	自立 見守り等(準備) 一部介助 全介助	※1日(約 ml)
	トロミ	不要 必要	
	飲水使用用具	コップ 水のみ 持ち手付きコップ 他 (ストロー: 要・不要)	
	薬の内服	自立 一部介助(準備・声かけ・手渡し) 全介助	
	食事制限	無 有(糖尿病 kcal・減塩食 g)	
禁食・アレルギー	禁食(無・有) アレルギー(無・有)		
排泄	排泄方法	昼: トイレ PTトイレ 尿器・差込便器等 オムツ	※バルーン・人工肛門
		夜: トイレ PTトイレ 尿器・差込便器等 オムツ	※バルーン・人工肛門
	尿意	ある ときどき ない 失禁(無・有)	
	便意	ある ときどき ない 失禁(無・有)	
	排尿	自立 見守り(声かけ) 一部介助(拭き取り・整容) 全介助	
	排便	自立 見守り(声かけ) 一部介助(拭き取り・整容) 全介助	
	排泄状況	便秘(ぎみ) 下痢(ぎみ) 内服薬等(無・有)	
下着の種類	昼: パンツ 紙パンツ オムツ フラット パット		
	夜: パンツ 紙パンツ オムツ フラット パット		
生活動作	洗身	自立 一部介助 全介助 行っていない	
	入浴方法	一般浴 リフト浴(座位) 機械浴(寝たまま) 清拭のみ	
	歯磨き	自立 一部介助(準備・手伝い) 全介助	
	うがい	できる できない 清拭のみ	
	義歯	無 有(全部・部分) 使用(無・有)	上〇・下△で囲む
		自己管理(可・不可) → 職員管理(夜のみ・毎食後)	
	洗顔	自立 一部介助(準備・手伝い) 全介助	※ぬれタオルを手渡す
	整髪	自立 一部介助(準備・手伝い) 全介助	
	つめ切り	自立 一部介助(手・足) 全介助	
	上着の着脱	自立 見守り(声かけ) 一部介助 全介助 協力動作:あり・なし	
	スポン・パンツ等の着脱	自立 見守り(声かけ) 一部介助 全介助 協力動作:あり・なし	
	金銭の管理	自立 一部介助 全介助 行っていない	
	電話の利用	自立 一部介助 全介助 行っていない	

氏名 様

項目		評価		特記事項	
麻痺等	麻痺	無	有 (上肢・下肢・他:)	右○・左△で囲む	
	筋力低下	無	有 (上肢・下肢・他:)	〃	
	動きの悪い関節	無	有 (肩・肘・腰・股・膝・足・他:)	〃	
	痛む部位	無	有 (肩・肘・腰・股・膝・足・他:)	〃	
	装具	無	有 (部位:) 装具着脱 (できる・できない)		
医療	床ずれの有無	無	有 (部位: 大きさ:)		
	皮膚疾患等	無	有 (部位: 大きさ:)		
	過去14日間に受けた 医療行為 (継続処置)	①点滴の管理 ②中心静脈栄養 ③透析 ④人口肛門の処置			
		⑤酸素療法 ⑥人工呼吸器 ⑦気管切開の処置 ⑧疼痛の看護			
⑨経管栄養 ⑩モニター測定 ⑪褥瘡の処置 ⑫カテーテル管理					
障害・認知等	視力	普通	やや悪い 大きければ可 ほとんど見えない 判断できない		
	聴力	普通	やや悪い 大声なら可 ほとんど聞こえない 判断できない		
	視覚・聴覚障害	無	有 眼鏡 (使用・不使用) 補聴器 (使用・不使用)	※老眼鏡のみ	
	指示への反応	指示が通じる 時々通じる 指示が通じない			
	毎日の日課の理解	わかる だいたいわかる わからない			
	生年月日・年齢	言える 時々言える 言えない			
	直前にしていたこと	言える 時々言える 言えない			
	自分の名前	言える 時々言える 言えない			
総合	意思決定	可 特別な場合を除いて可 日常的に困難 不可			
	意思伝達	可 時々可 (失語症で言葉が思うように出ない) ほとんど不可 不可			
	伝達手段	言語 筆談 文字ボード 手話 身振り			
行動	被害妄想	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	作話	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	幻聴・幻覚	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	感情不安定	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	夜間不眠・昼夜逆転	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	※眠剤服用
	暴言・暴行	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	同じ話を繰り返す	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	大声をだす	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	介護に抵抗する	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	徘徊	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	帰宅願望	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	自室に戻れない	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	脱所の試み	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	収集癖	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	火元の管理	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
	破壊行為	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)	
不潔行為	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)		
食物以外の飲食	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)		
ひどい物忘れ	ない	時々ある (月に1回程度)	ある (週に1回以上)		
その他特記事項 (認知症状等を 具体的に記入)					
生活自立度		自立・J・A・B・C	認知症の程度	自立・I・II・III・IV・M	

記入者

(親族・看護・介護・支援専門員・その他)

宮沢の里 はなもも苑