

日常生活動作（ADL）調査票

年 月 日

ご利用者

様

ご記入者

様

(続柄・職種)

項目	レベル			内容		備考						
	自立	一部介助	全介助									
食事	自立	一部介助	全介助	形態 主食(ご飯・粥・ミキサー・経管栄養) 副食(普通・一口大・ミジン・ミキサー) むせ込み(有・無) 食欲(有・無 割) 治療・禁止食(使用具(箸・スプーン・その他「		義歯 (有・無) (総入れ歯・部分) ・上下 ・上のみ ・下のみ トロミ(有・無)						
移動	自立	一部介助	全介助	杖・歩行器・車椅子・装具								
移乗	自立	一部介助	全介助									
立位保持	自立	一部介助	全介助									
座位保持	自立	一部介助	全介助									
寝返り	自立	一部介助	全介助									
排泄	日中	自立	一部介助	全介助	トイレ ポータブルトイレ 尿器 オムツ(オムツ・紙パンツ・尿取りパット)							
	夜間	自立	一部介助	全介助	トイレ ポータブルトイレ 尿器 オムツ(オムツ・紙パンツ・尿取りパット)							
					バルーンカテーテル ストマ 尿失禁(有・無) 便失禁(有・無) 尿意(有・無) 便意(有・無)							
入浴	自立	一部介助	全介助	一般浴・中間浴・機械浴・清拭								
更衣	上衣	自立	一部介助	全介助								
	下衣	自立	一部介助	全介助								
意思疎通	普通・困難(具体的な様子:											
視力障害	無・有(具体的な様子:											
聴力障害	無・有(具体的な様子:											
認知症状	無・有(具体的な様子:											
行動	徘徊	帰宅・ 願望	介護 拒否	大声・ 奇声	妄想・ 幻覚	暴力・ 暴言	不潔 行為	昼夜 逆転	性的 行為	異食	盗食	収集 行為
	具体的な様子と頻度											
転倒・転落歴	無・有(最終転倒・転落日: 具体的な様子:											
身体拘束歴	無・有(ミトン・体幹抑制・安全带・四点柵)											
「その他に何かございましたらご記入ください」									皮膚疾患(有・無)			