

# ＜ 心身状況調査表(ADL表) ＞

介護老人保健施設  
板橋ロイヤルケアセンター

平成 年 月 日 ( )

ご利用者 様 ( 男 女 ) ( 明 大 昭 ) 年 月 日 歳

・該当する項目に○をつけて下さい。介助方法等につきましてのご記載もお願い致します。

食 事	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
【主食】		米飯	軟飯	粥	ミキサー その他( )	
【副食】		常菜	軟菜	一口大	キザミ ミキサー その他( )	
【トロミ】		なし	あり			
【食事量】		主食( )割		副食( )割		
【治療食】		なし	あり( )			
【禁食】		なし	あり( )			
【補助食】		なし	あり( )			
【義歯】		なし	あり			
【使用器具】		箸	スプーン	フォーク	自助具( ) その他( )	
【その他】		胃ろう(ボタン型・チューブ型)				
		食品名( )		kcal/毎食	白湯( )ml/毎食	
排 泄	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
【日中】		オムツ	リハパン	パット	下着 【場所】 トイレ PTトイレ ベッド上	
【夜間】		オムツ	リハパン	パット	下着 【場所】 トイレ PTトイレ ベッド上	
【尿意】		なし	あり	【失禁】 なし	あり	
【便意】		なし	あり	【失禁】 なし	あり	
【定時誘導】		なし	あり			
【その他】		バルーン		人工肛門	その他( )	
歩 行	自立	見守り	一部介助	車いす 自操	車いす 介助	《介助内容》
【補助具】		T字杖	歩行器	シルバーカー	その他( )	
【歩行状態】		安定	不安定		【転倒】 なし あり( )	
【移乗動作】		自立	見守り	一部介助	全介助 【装具】 なし あり( )	
起 上 り	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
【ベッド】					マット式 エアー式 床対応	
【転落】					なし あり( )	
立 上 り	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
【皮膚】					問題なし 問題あり( )	
【褥瘡】					なし あり( )	
着 脱	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
整 容	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
口 腔 ケ ア	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
入 浴	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
【入浴方法】		一般浴	座位浴	臥床浴	リフト浴 シャワー浴 清拭	
コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン	自立	見守り	一部介助	全介助	《介助内容》	
【視力】		問題なし	問題あり( 右 左 )	生活への支障: なし あり	眼鏡: なし あり( 右 左 )	
【聴力】		問題なし	問題あり( 右 左 )	生活への支障: なし あり	補聴器: なし あり( 右 左 )	
【言語】		問題なし	問題あり(詳細:		)	
【意思疎通】		可	時々可	不可		
【ナースコール】		可	時々可	不可		

※裏面もご記載お願い致します。

身長	cm	体重	kg	血液型	血圧	/
長谷川式	/	点(実施日	)	MMSE	/	点(実施日
【リハビリ】	なし	あり ( PT OT ST )		内容:		
【抑制】	なし	つなぎ ミン 4点柵		体幹抑制	車いすベルト	
【センサー】	なし	あり (				)
【医療行為】	なし	あり (				)
【嗜好品】	なし	たばこ 酒 その他				
1	日常生活に支障をきたす程の物忘れがある	いつも	時々	ない		
2	『物を取られた』『誰かが覗いている』などと言う	いつも	時々	ない		
3	実際に見えていないものが見えると言う	いつも	時々	ない		
4	家族、知人などの区別がつかない	いつも	時々	ない		
5	周りの事に無関心である	いつも	時々	ない		
6	同じ動作を繰り返す	いつも	時々	ない		
7	日中はよく寝て、夜になると落ち着きがなくなる	いつも	時々	ない		
8	夜、何度も起きて眠らず落ち着きがない	いつも	時々	ない		
9	作り話をする	いつも	時々	ない		
10	独り言を言う	いつも	時々	ない		
11	大声を出すことがある	いつも	時々	ない		
12	ウロウロと徘徊(歩き回る)をする	いつも	時々	ない		
13	介護を拒否することがある	いつも	時々	ない		
14	自分のことを叩いたり、引っかいたりすることがある	いつも	時々	ない		
15	食べ物以外の物を食べる又は食べようとしたことがある	いつも	時々	ない		
16	いたる所で尿や排便をする	いつも	時々	ない		
17	用も無いのに衣類を脱いで裸になることがある	いつも	時々	ない		
18	理由も無く怒ったり泣いたりする	いつも	時々	ない		
19	不潔な行為(便いじり、おむつ外し、等)をする	いつも	時々	ない		
20	暴力的な行為や暴言を吐くことがある	いつも	時々	ない		
21	他利用者の私物や施設の備品を収集することがある	いつも	時々	ない		
22	他利用者や職員へのセクハラ行為がある	いつも	時々	ない		
※特記(いつも・時々)にチェックされた場合は詳細や対応方法について、またその他に症状がある場合も具体的に記入してください)						
生活歴(前職・性格・趣味等)			介助する時の注意事項			

記入者名

職種