

患者状況

意識障害	無・有	昏睡 傾眠 混濁 その他( )
		JCS : 0 I-1 I-2 I-3 II-10 II-20 II-30 III-100 III-200 III-300 GCS ( 点)
精神症状 又は認知症	無・有	記憶障害 見当識障害 感情失禁 夜間せん妄 不潔行為 易怒性 暴力行為 暴言 声出し 被害妄想 幻覚 抑うつ 介護拒否 意欲低下 徘徊 健忘 作話 その他( ) 長谷川式スケール= 点
抑制	無・有	ミトン型手袋 体幹抑制 介護衣(つなぎ服) ベッドを柵で囲む(サークルベッド使用含む) 上肢抑制( 右・左 ) 下肢抑制( 右・左 ) クリップセンサー センサーマット 車いす乗車時( Y字型拘束帯・ひも・車いすテーブル・その他; ) 抑制の理由( )
麻痺	無・有	完全麻痺 不全麻痺 部位: 片麻痺( 左 / 右 ) 単麻痺(部位: ) 四肢麻痺 弛緩性 痙直性 不随意運動性 失調性 強剛性 振せん性
コミュニケーション障害	無・有	失語症 構音障害 その他( ) 理解: 可能 簡単な内容なら可能 困難 発語: 可能 簡単な単語なら可能 可能だが聞き取りづらい 不可能 発語以外でコミュニケーション可能 ( ジェスチャー 筆談 文字盤 その他; )
嚥下障害	無・有	(状態; ) とろみ( 無 / 有 )
聴覚障害	無・有	全く聞こえない ほとんど聞こえない 補聴器を使用すれば聞こえる
視力障害	無・有	全く見えない 指数識別可能 歩行に支障あり 歩行に支障なし
拘縮	無・有	(部位; ) 痛み; 無 / 有)
褥瘡	無・有	(部位; ) 大きさ; ) 処置内容; ) 頻度;
その他		気管切開( 無 / 有 ; 造設日 ) 人工呼吸器( 無 / 有 機種; ) 酸素投与( 無 / 有 ; l/分 ) 吸引( 無 / 有 ; hr毎 あるいは 回/日 ) 処置創( 無 / 有 ; ) 皮膚疾患( 無 / 有 ; ) 血糖検査( 無 / 有 ; 回/日 ) インスリン注射( 無 / 有 ; 回/日 単位/日 ) 透析療法( 無 / 有 回 / 週 曜日: ) ペースメーカー( 無 / 有 ) 上記以外の処置( 無 / 有 ; 内容 )
		・MRSA ; + ( 痰・尿・膿・その他: ) / - / 未実施 検査日; 年 月 日
		・HBS ; + / - / 未実施 検査日; 年 月 日
		・HCV ; + / - / 未実施 検査日; 年 月 日
		・梅毒 ; + / - / 未実施 検査日; 年 月 日
		・その他の菌、感染症;( ) ( 痰・尿・膿・その他: ) 検査日; 年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_ 記入者氏名 \_\_\_\_\_ 職種 \_\_\_\_\_ 記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ADL(日常生活動作)等	
移動	歩行 自立 介助 不能 使用する道具; 歩行器 杖 その他( )
	車椅子 移乗(自立 / 要介助) 操作(自立 / 要介助) 種類 普通型 リクライニング型
起坐	自立 一部介助 全介助
座位保持	可能(30分以上 / 30分未満 ; 背もたれ 要 / 不要) 不能
寝返り	自立 一部介助 全介助 エアマット(無 / 有)
食事	経口摂取(自立 / 自力で可能だが時間を要す / 一部介助 / 全介助)
	食形態 主食(飯 / 粥 / ミキサー / その他; ) 制限( ) 副食(普通 / キザミ / みじん / ミキサー / ゼリー / その他; )
	補給法 摂取量 3/4以上 3/4~1/4 1/4以下 摂取量のむら(無 / 有)
	経管(鼻腔 / 胃ろう(ボタン型・チューブ型・バルーン型・バンパー型 造設日 年 月 日) 注入内容( ) 白湯量( )
	中心静脈栄養(内容; ) 末梢点滴(内容; )
	検査値 TP g/dl Alb g/dl Hb g/dl 検査日( 年 月 日)
身長・体重	身長 cm 体重 kg (計測日 年 月 日)
排泄	尿意(無 / 有) 便意(無 / 有) 自立 自力で可能だが時間を要す 一部介助 全介助
	方法: トイレ Pトイレ リハビリパンツ オムツ バルン 差込便器 尿器 その他( )
更衣	自立 自力で可能だが時間を要す 一部介助 全介助
洗面	自立 自力で可能だが時間を要す 一部介助 全介助
入浴	自立 自力で可能だが時間を要す 一部介助 全介助
	方法: 家庭浴 シャワー浴 リフト浴 機械浴 清拭 その他( )
ナースコール	可能(呼べている / 呼べていない) 不能 特殊コール使用(無 / 有; )

※ 評価が行われた場合はご記入下さい

FIMあるいは BI=( )	障害老人の日常生活自立度(正常・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2)
	痴呆症老人の日常生活自立度(正常・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2)

介護度	有・無	要支援(1 2) 要介護(1 2 3 4 5)	申請中	区分変更中
-----	-----	-------------------------	-----	-------