

日常生活動作表

※裏面もご記入ください

利用者様

令和 年 月 日現在

生年月日: T・S 年 月 日 歳

記入者名

要介護度: 支1・支2・介1・介2・介3・介4・介5・申請中

(続柄:)

内 容		特記事項等
食 事	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ 経管栄養(鼻腔・胃ろう) ☐ はし ☐ スプーン ☐ エプロン ☐ 自助具() 義歯 ☐ なし ☐ あり 上(部分・総義歯) 下(部分・総義歯) むせ込み ☐ 有 ☐ 無 トロミ ☐ 有 ☐ 無 水分摂取 ☐ カップ ☐ 水のみ 歯の汚れ ☐ 有 ☐ 無 歯肉の腫れ・出血 ☐ 有 ☐ 無	アレルギー ☐ 無 () ☐ 有 () 平均的な摂取量 (割) 平均水分摂取量/日 (CC) 身長・体重 (cm) (kg)
	形態内容 主食 ☐ 米飯 ☐ 軟飯 ☐ 粥 ☐ ペースト ☒ カロリー制限 (Kcal.) 副食 ☐ 常菜 ☐ 一口大 ☐ 5分刻み ☐ 塩分制限 (g) ☐ キザミトロミ ☐ ペースト ☐ 嗜好 ()	() () ()
	歩行 ☐ 独歩 ☐ 見守り ☐ 手引きにて歩行 ☐ できない 用具 ☐ 杖 ☐ 歩行器 ☐ シルバーカー ☐ 他 () 車いす ☐ 無 ☐ 有 (普通型車いす・リクライニング) 操作 (可・不可) 移乗 ☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 () ☐ 全介助	麻痺 ☐ 有 () ☐ 無 拘縮 ☐ 有 () ☐ 無
	立ち上がり ☐ 自立 ☐ 何かに掴まればできる ☐ 介助すればできる ☐ できない 立 位 ☐ 自立 ☐ 何かに掴まればできる ☐ 介助すればできる ☐ できない 座 位 ☐ 自立 ☐ 背もたれがあればできる ☐ できない 寝返り ☐ 自立 ☐ 何かに掴まればできる ☐ 介助すればできる ☐ できない	
	日中帯 ☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 声掛け ☐ 定時誘導 ☐ 一部介助 ☒ 全介助 ☐ トイレ ☐ ポータブル ☐ 布パンツ ☐ パッド ☐ 紙パンツ ☐ オムツ 夜間帯 ☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 声掛け ☐ 定時誘導 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ トイレ ☐ ポータブル ☐ 布パンツ ☐ パッド ☐ 紙パンツ ☐ オムツ 尿意 ☐ 有 ☐ あいまい ☐ 無 便意 ☐ 有 ☐ あいまい ☐ 無	失禁 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 時々あり
入 浴 等	形態 ☐ 一般浴 ☐ 車椅子浴 ☐ ストレッチャー浴 ☐ シャワーのみ 洗髪・洗身 ☐ 自立 ☐ 声掛け ☐ 一部介助 () ☐ 全介助 更衣 ☐ 自立 ☐ 声掛け ☐ 見守り ☐ 一部介助(上衣・下衣) ☐ 全介助	
整 容	歯磨き ☐ 自立 ☐ セッティング ☐ 声掛け ☐ 一部介助 ☐ 全介助 義歯管理 ☐ できる ☐ できない 洗面 ☐ 自立 ☐ 声掛け ☐ 蒸しタオルを渡せばできる ☐ 全介助 整髪 ☐ できる ☐ 声掛け ☐ できない	
視力	☐ 見える ☐ 見えにくい ☐ 見えない (右・左) メガネ ☐ 有 ☐ 無	
聴力	☐ 聞こえる ☐ 聞こえにくい ☐ 聞こえない (右・左) 補聴器 ☐ 有 ☐ 無	
言語	☐ 障害なし ☐ 障害有り (言語障害・失語症・難聴・理解力低下)	
意思疎通	☐ 図れる ☐ 簡単な内容であれば図れる ☐ 図れない	

【看護・介護上の留意点、施設に対する希望等】

日常生活の様子

利用者様

記憶と理解の 状態	忘れてしまうことが多いため、同じことを何度も聞いてしまうことはありますか	ある	時々ある	ない
	月日や曜日がわからなくなることはありますか	ある	時々ある	ない
	自分の部屋がわからなくなることはありますか	ある	時々ある	ない
	身近な家族の名前がわからなくなることはありますか	ある	時々ある	ない
	よく物をなくしたり、置き場所を間違えたりすることはありますか	ある	時々ある	ない
	1人で外出して帰れなくなることはありますか	ある	時々ある	ない
	自分のものと他人のものと区別がつかなくなることはありますか	ある	時々ある	ない
気持の 状態	日常的な物事に興味を持たないことはありますか	ある	時々ある	ない
	夜中に起きていることが多く、日中にうとうとしていることはありますか	ある	時々ある	ない
	症状の訴えが多すぎたりすることはありますか	ある	時々ある	ない
	症状の訴えが少なすぎたりすることはありますか	ある	時々ある	ない
	「家に帰りたい」と訴えることはありますか	ある	時々ある	ない
	悲しみを訴える、すぐに涙ぐむ、繰り返し死について語ることはありますか	ある	時々ある	ない
行動の 状態	実際にはないものが見えたり、聞こえたりすると話されることはありますか	ある	時々ある	ない
	他人が納得できる根拠がない状況で、他人に文句を言うてしまうことはありますか	ある	時々ある	ない
	作り話をして周囲に話すことはありますか	ある	時々ある	ない
	同じ動作を何回も繰り返してしまう様子はありますか	ある	時々ある	ない
	服装が場違いな、あるいは季節に合わない場合がありますか	ある	時々ある	ない
	自分のお金や持ち物を盗まれたと話することはありますか	ある	時々ある	ない
	入浴を嫌がったり、着替えを嫌がったりすることはありますか	ある	時々ある	ない
	他者が注意しても特定の物を収集することはありますか	ある	時々ある	ない
	自分をつねったり、傷つけたりすることはありますか	ある	時々ある	ない
	食べ物でないものを口に入れてしまうことはありますか	ある	時々ある	ない
	便を周りに塗ったり食べたりすることはありますか	ある	時々ある	ない
	奇声、または大きな声を出すことはありますか	ある	時々ある	ない
	トイレ以外の場所に排尿、排便をしてしまうことはありますか	ある	時々ある	ない
	フラフラと目的もなく歩き回ることはありますか	ある	時々ある	ない
	夜中に騒いで動き回ることはありますか	ある	時々ある	ない
	家具や物品を壊したり、衣服を破いたりすることはありますか	ある	時々ある	ない
	理由もなく怒ることはありますか	ある	時々ある	ない
	理由もなく乱暴な言葉を言われることはありますか	ある	時々ある	ない
	世話をしてもらうことを受け入れられない様子はありますか	ある	時々ある	ない
	攻撃的になることや、理由もなく暴力を振るわれることはありますか	ある	時々ある	ない
	周囲が迷惑となるような性的な行動はありますか	ある	時々ある	ない

【その他、ケアの上で配慮する点がありましたらご記入ください】