

日常生活状況

氏名

様

項目	本人の状況
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・食事の場所 : ベッド又は布団 自室 食堂 他() ・食事の内容 : ふつう 一口大 小さく刻む ミキサー 他() ・食事の方法 : 自分で食べる 一部介助が必要 すべて介助が必要 ・必要な物品 : はし スプーン フォーク 他() ・食事の制限 : ある なし 制限内容()
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・排泄の場所 : トイレ ポータブルトイレ おむつ 他() ・排泄の方法 : 全て自分で 一部介助が必要 全て介助が必要
身体の保清	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴の場所 : 自宅 通所等の施設 入所施設 他() ・入浴の方法 : 全て自分で 一部介助が必要 全て介助が必要 ・洗面の方法 : 全て自分で 一部介助が必要 全て介助が必要 ・更衣の方法 : 全て自分で 一部介助が必要 全て介助が必要
移乗・移動	<ul style="list-style-type: none"> ・移動の方法 : 自力で移動 一部介助が必要 全て介助が必要 ・必要な物品 : 必要ない 杖 歩行器 車椅子 他() ・転倒の危険 : ほとんど転ばない 時々転ぶ 頻繁に転ぶ
会 話	<ul style="list-style-type: none"> ・会話の方法 : 言葉 身振り手振り サイン 困難 他() ・内容の理解 : 完全にできる だいたいできる ほとんど困難 ・物事の訴え : なんでも訴える 一部の事だけ訴える 訴えない
不適応行動	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症または精神疾患が(ある ・ ない) ・どのような症状がどれくらいの間隔で見られますか？
病 気	<p>現在の病気:</p> <p>今迄の病気:</p>
その他 (医療処置等)	

※申込者本人の状況が分かるものに差し替えて頂いても構いません。

記載者