

日常生活動作能力（ADL）表

患者氏名：

性別： 男・女

生年月日： 年 月 日 才 平成 年 月 日現在

甲州リハビリテーション病院

移 動	寝 返 り	自立 見守り 一部介助 全介助			
	起き上がり	自立 見守り 一部介助 全介助			
	端 座 位	自立 見守り 一部介助 全介助			
	立ち上がり	自立 見守り 一部介助 全介助			
	移 乗	自立 見守り 一部介助 全介助			
	移 動	自立 見守り 一部介助 全介助 不可 歩行・車椅子			
	移動補助具	有 ()・無			
食 事	食事動作	自立 見守り 一部介助 セッティング 全介助			
	食事形態	主食 (米飯 お粥) 副食 (常菜 軟菜 刻み ペースト) 治療食：有 ()・無 むせ：有・無 水分とろみ：有 (cc)・無			
	摂取量	良好 (10～7割) やや不良 (6～4割) 不良 (3割以下)			
	経管栄養	経鼻 内容 カロリー／日 胃瘻 水分 ml／日 回数 /日			
排 泄	排泄動作	自立 見守り 一部介助 全介助			
	排泄状態	尿意 (なし・あり) 誘導必要			
	排泄手段	トイレ ポータブルトイレ 尿器 オムツ			
	排泄用具	紙オムツ (24時間・夜間のみ)・リハビリパンツ・尿道カテーテル・ストマ			
入 浴	入浴動作	自立 見守り 一部介助 全介助			
	入浴形態	一般浴 特殊浴 清拭			
整 容	着脱動作	自立 見守り 一部介助 全介助			
	口腔ケア	自分の歯 入れ歯 (上・下) 歯なし ブラッシング等介助			
身体状況	吸 痰	なし あり 回数 /日			
	酸 素	なし あり (カヌラ マスク リットル)			
	気管切開	なし あり			
	発 熱	なし あり			
	褥 創	なし あり (部位) 程度			
	視 力	見える 見えにくい 全盲 眼鏡 (なし・あり)			
	聴 力	聞こえる 聞こえにくい ほとんど聞こえない 補聴器 (なし・あり)			
	理 解	できる ややできる できない			
	会 話	できる 簡単なやりとりのみ できない 失語症			
行動障害	睡 眠	良好 不眠 昼夜逆転 眠剤 (なし・あり)			
	意識障害	なし あり (JCS- または GCS-)			
	見当識障害	なし あり (具体的状況：)			
	認 知 症	なし あり (軽度・中等度・高度・非常に高度)			
	身体拘束	なし あり (対応方法： 理由：)			
	抗精神病薬	なし あり (常時 頓用)			
	不潔行為	なし あり (具体的状況：)			
	不 穏	なし あり (日中のみ： 夜間のみ： 一日中：)			
	暴言・暴力行為	なし あり (具体的状況：)			
徘徊	なし あり ()				
アレルギー	有 ()・無				
身長	cm	体重	kg	部屋希望：特室・個室・二人部屋・大部屋	
キーパーソン	氏名： 続柄： 連絡先：				
注意事項 その他					