

患者状況

意識障害	無・有	昏睡	傾眠	混濁	その他()
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	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)
		Y字型拘束帯	その他(ひも・車いすテーブル等)		
		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;)			
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;)			
その他		気管切開(無 / 有:造設日) 人工呼吸器(無 / 有)			
		酸素投与(無 / 有; l/分) 吸引(無 / 有; hr毎 あるいは 回/日)			
		人工肛門(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)			

患者氏名

記入者氏名

職種

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	
食事	補給法	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)			
		副食(普通 / キザミ / みじん / ミキサー / その他)			
	摂取量		3/4以上	3/4~1/4	1/4以下
	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) その他)				
	中心静脈栄養		末梢点滴	その他()	
検査値	TP g/dl	Alb g/dl	Hb g/dl		
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 ポータブルトイレ オムツ バルーン 差込み便器 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ください。

FIM あるいは BI =	障害老人の日常生活自立度 (寝たきり度) 判定基準=ランク	痴呆性老人の日常生活自立度 判定基準=ランク
介護度	無・有	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5