

日常生活自立度 【自立 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2】

認知症高齢者自立度【なし I IIa IIb IIIa IIIb IV M】

動作能力		自立	見守り	一部介	全面介	備考	
起居動作	寝返り	☐	☐	☐	☐	体位交換(☐ 要 ☐ 不要) 時間毎 エアーマット使用(☐ 要 ☐ 不要)	
	起き上がり	☐	☐	☐	☐		
	座位	☐	☐	☐	☐	背もたれ(☐ 要 ☐ 不要) ☐ 保持できない	
	立ち上がり	☐	☐	☐	☐	立位保持(☐ 可 ☐ 不可) つかまり立ち(☐ 可 ☐ 不可)	
	移乗	☐	☐	☐	☐		
	移動	☐	☐	☐	☐	☐ 独歩・杖(☐ 1点杖 ☐ 4点杖) ☐ シルバーカー ☐ 歩行器(タイプ) ☐ 不可 ☐ 車椅子 自操(☐ 可 ☐ 不可) ブレーキ操作(☐ 可 ☐ 不可) ☐ コルセット(種類)	
		転倒歴				☐ 無 ☐ 有(頻度) センサーマット使用 ☐ 有り ☐ 無し	
	排泄	昼	☐	☐	☐	☐	☐ オムツ ☐ 紙パンツ ☐ パット ☐ 尿器 ☐ PTイレ ☐ 自己パンツ ☐ 尿意(☐ 有・ ☐ 無) 便意(☐ 有・ ☐ 無) 回数 回
		夜	☐	☐	☐	☐	☐ オムツ ☐ 紙パンツ ☐ パット ☐ 尿器 ☐ PTイレ ☐ 自己パンツ 尿意(☐ 有・ ☐ 無) 便意(☐ 有・ ☐ 無) 回数 回
		排便状況				☐ 毎日 ☐ 2～3日毎 ☐ 4～5日毎 ☐ 下剤など使用() その他()	
	入浴	☐	☐	☐	☐	☐ 一般浴 ☐ 車椅子浴 ☐ 家族風呂 ☐ ストレッチャー浴	
	着替え	☐	☐	☐	☐	上衣(☐ 可 ☐ 不可)・下衣(☐ 可 ☐ 不可)・靴下(☐ 可 ☐ 不可)・靴(☐ 可 ☐ 不可)	
	衣類の管理	☐	☐	☐	☐	衣類の整理(☐ 可・ ☐ 不可)	
	口腔ケア	☐	☐	☐	☐	部分入れ歯 有り (☐ 上・ ☐ 下)・ ☐ 無し	
	食事	☐	☐	☐	☐	☐ 箸 ☐ スプーン エプロン使用(☐ 有・ ☐ 無) 食べこぼし(☐ 有・ ☐ 無) 要する時間() 食事量(☐ 多 ☐ 中 ☐ 少	
	嚥下	☐	☐	☐	☐	むせ込み(☐ 有・ ☐ 無) トロミ使用(☐ 要・ ☐ 不要)	
	食事内容	主食(☐ ご飯 ☐ 粥 ☐ 5分粥 ☐ 流動 ☐ パースト) 副食 ☐ 常菜 ☐ 軟菜 ☐ 荒刻み・ ☐ 刻み菜・ ☐ パースト)					
		☐ 一般食 ☐ 治療食(糖尿病食 Kcal、減塩食 g、 経管栄養、 その他					
食べられない食物(アレルギー等)() 嫌いな食べ物()							
牛乳(☐ 可・ ☐ 不可) ヨーグルト(☐ 可 ☐ 不可)							
身体能力・コミュニケーション能力	身体の状態	普通	やや時々	かなり殆ど	不可	備考	
	視力	☐	☐	☐	☐	眼鏡(☐ 有・ ☐ 無) 自己管理 (☐ 可・ ☐ 不可)	
	聴力	☐	☐	☐	☐	補聴器(☐ 有・ ☐ 無) 自己管理(☐ 可・ ☐ 不可)	
	言語	☐	☐	☐	☐		
	麻痺	☐ 有り	☐ 無し	☐ 左上肢 ☐ 右上肢 ☐ 左下肢 ☐ 右下肢 ☐ その他() ☐ 装具使用()			
	浮腫	☐ 有り	☐ 無し	☐ 左上肢 ☐ 右上肢 ☐ 左下肢 ☐ 右下肢 ☐ その他()			
	拘縮	☐ 有り	☐ 無し	☐ 肩関節 ☐ 肘関節 ☐ 股関節 ☐ 膝関節 ☐ 足関節(右・左・両方) ☐ その他()			
	褥瘡	☐ 有り	☐ 無し	部位() 処置()			
	意思疎通	☐	☐	☐	☐	会話・NSコールの理解(☐ 可・ ☐ 不可) その他()	
	意思伝達	☐	☐	☐	☐	☐ 言語 ☐ ジェスチャー ☐ 筆談 ☐ 手話 ☐ その他()	
	話の理解	☐	☐	☐	☐		
	集団適応	☐	☐	☐	☐		
	記憶障害	☐ 無	☐ 軽	☐ 中	☐ 重		
精神症状	☐ 無	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	☐ 妄想 ☐ 心気症状 ☐ 不安 ☐ 幻覚 ☐ せん妄 ☐ 抑うつ ☐ その他()		
睡眠	1. ☐ 良好 2. ☐ 傾眠 3. ☐ 時々不眠 睡眠時間()時間位 眠剤使用()						
体型	身長()cm 体重()kg 平熱(度 分) 平均血圧(/)						

[illegible]