

日常生活動作情報提供書（ADL表）

記入日： 事業者名：
職 種： 記入者：

氏 名		様	男 女	歳	介護度：	身長： cm	体重： kg				
自立度	寝たきり度	自立	J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2								
	認知症度	正常	I IIa IIb IIIa IIIb IV M								
身体 の 状 態	筋力低下	有・無 部位	軽・中・重	視力	正常・弱視・全盲	眼鏡	有・無				
	麻 痺	有・無 部位	軽・中・重	聴力	正常・やや難聴・難聴	補聴器	有・無				
	拘 縮	有・無 部位	軽・中・重	言語	正常・不明瞭・ほとんど通じない						
	皮 膚	褥瘡：有・無 部位： 程度： 現在の処置： その他の皮膚疾患：有・無（詳細： ）									
基本的な 身体動作	寝返り	自立・見守り・一部介助・全介助（方法： ）									
	起立動作	自立・見守り・一部介助・全介助（方法： ）									
	立位保持	自立・見守り・一部介助・全介助（方法： ）									
	座位保持	自立・見守り・一部介助・全介助（方法： ）									
	移動	状態	自立・見守り・一部介助・全介助（方法： ）								
		方法	独歩・伝い歩き・杖・押し車・歩行器・車椅子（自操・要介助）・リクライニング								
移 乗	自立・見守り・一部介助・全介助（1人介助・2人介助）										
日常生活動作	食 事	介助	自立・見守り・一部介助・全介助			食 欲	有・無	嚥下	良・不良		
		主食	パン・米飯・おにぎり・全粥・胃ろう・その他（ ）								
		副食	普通・一口大・刻み・ミキサー・トロミ・その他（ ）								
		食種	普通食 <療養食> 糖尿食・潰瘍食・肝臓食・心臓食・腎臓食・脂質異常症食 （ Kcal）（塩分 ）（たんぱく量 ）（水分量 ）								
	排 泄	介助	自立・見守り・一部介助・全介助				失 禁	有・時々・無			
		昼間	トイレ誘導	ポータブル	オムツ	リハパン	パッド	布尿器	バルーン	尿 意	有・無
		夜間	トイレ誘導	ポータブル	オムツ	リハパン	パッド	布尿器	バルーン	便 意	有・無
	入 浴	介助	自立・見守り・一部介助・全介助								
		種類	一般浴・チェアー浴・ライン浴・シャワー浴・清拭								
	更 衣	上衣	自立・見守り・一部介助・全介助								
下衣		自立・見守り・一部介助・全介助									
整 容	自立・見守り・一部介助・全介助				義 歯	上	（総義歯・部分義歯）				
口腔保清	自立・見守り・一部介助・全介助					下	（総義歯・部分義歯）				
精神活動 （周辺症状）	意思疎通	完全に通じる・ある程度通じる・ほとんど通じない			理解力	良・不良					
	意 欲	有・促しが必要・無（ ）									
	物忘れ	有・無（ ）	興奮・不穏		有・無（ ）						
	昼夜逆転	有・無（ ）	大声・奇声		有・無（ ）						
	徘徊	有・無（ ）	不潔行為		有・無（ ）						
	暴言・暴力	有・無（ ）	異 食		有・無（ ）						
	幻聴・幻覚	有・無（ ）	介護抵抗		有・無（ ）						
	被害妄想	有・無（ ）	その他		有・無（ ）						
睡眠状態	良好・不良 服薬：有（ ）・無										
疾患	視覚障害 右 左 白内障 緑内障										
備考	必要な看護処置 介護上の留意点										