

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										