

基本生活情報		氏名	様	
		* あてはまるものに、○をして下さい。		
		記入者 /		
食 事	摂取	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助		
	食事	〈主食〉 普通 ・ 粥(分) ・ ミキサー		
		〈副食〉 普通 ・ きさみ ・ ミキサー		
		〈治療食〉 内容()		
	状況	〈嚥下状況〉 普通 ・ やや難 ・ 悪い		
		〈トロミ剤使用〉 なし ・ あり		
		義歯 なし ・ あり(上・下・一部) ポリデン(使用・不使用)		
		仕方 椅子 ・ 車椅子 ・ ベット上		
エプロン しない ・ する				
食物アレルギー なし ・ あり() 除去が必要な食品()				
移 動	方法	歩行(自立・杖・歩行器・シルバーカー・手引き)		
		車椅子(安全ベルト使用なし・あり) ・ ストレッチャー		
	〈起き上がり〉 可 ・ つかまれば可 ・ 不可			
	〈立ち上がり〉 可 ・ つかまれば可 ・ 不可			
	〈座位〉 可 ・ 背もたれあれば可 ・ 不可			
	日中の過ごし方	椅子 ・ 車椅子 ・ ベット上(寝たり起きたり・寝たきり)		
	障害の程度	〈麻痺〉 右 ・ 左 ・ 上肢 ・ 下肢		
〈拘縮〉 右 ・ 左 ・ 上肢 ・ 下肢				
排 泄	方法	トイレ(自立・誘導) ポータブル(昼・夜間)		
		尿器(昼・夜間)		
	使用	オムツ ・ リハビリパンツ ・ 布パンツ		
	排便	自然()日に()回 内服・坐薬・浣腸・摘便 頻度()		
行 動	更衣	できる ・ 一部できる(着る上・下 脱ぐ上・下) ・ できない		
	意思の伝達	できる ・ 時々できる ・ ほとんどできない ・ 全くできない		
	認知	〈認知〉 有 ・ 無 〈物忘れ〉 有 ・ 無		
		〈昼夜逆転〉 有 ・ 無 〈徘徊〉 有 ・ 無 〈その他〉()		
	睡眠	良眠 ・ 普通 ・ 不眠(眠剤使用あり・なし)		
	メガネ	使用していない ・ 使用している(いつも・時々)		
	難聴	なし ・ あり(聞こえにくい・ほとんど聞こえない・全く聞こえない)		
〈補聴器〉 使用していない ・ 使用している(両方・片方) (いつも・時々)				
医 療 処 置	尿カテーテル留置			
	在宅酸素	(瓶/分)		
	インスリン注射	朝(単位) ・ 昼(単位) ・ 夕(単位) ・ 就寝前(単位)		
	血糖測定	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 就寝前 低血糖時指示()		
	褥瘡	(部位)		
	気管切開後			
	中心静脈栄養			
その他	痰の吸引は必要ですか?(はい ・ いいえ) 頻度はどの位ですか?			
そ の 他	薬剤 アレルギー	なし ・ あり()		
	感染症	なし ・ あり()		
既 往 歴 ・ 特 記 事 項				