

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 /	
栄 養	経管栄養	(胃瘻 ・ 鼻腔)	
		朝	
		昼	
		夕	
		<補水> なし ・ あり (時間)	
		* 何を補水しますか? ()	
	中心静脈栄養 (IVH)	(/h)	内容
移 動	方法	歩行 (自立 ・ 杖 ・ 歩行器 ・ シルバーカー ・ 手引き)	
		車椅子 ・ 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	(/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		
	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			