入院患者調査票（ADL票）

□ （医社）衿正会 生駒病院
□ （医）晴風園 今井病院　□ 介護老人保健施設せいふう
□ 九十九記念病院　　御中

記載日　　年　　月　　日
記載者
施設・病院名
記載者氏名

フリガナ 氏 名　　様　　男・女　　満（　　）歳	※ わかる場合のみご記入ください。 身長（　　）cm　　体重（　　）kg

該当するものに〇をつけてください

介護保険	要支援 1 ・ 2 ／ 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		**視力**	支障なし ・ 低下（右・左）・ 失明（右・左）・ 眼鏡（有・無）	
	申請中 ・ 変更申請中 ・ 申請せず		**聴覚**	支障なし ・ 低下（右・左）・ 失聴（右・左）・ 補聴器（有・無）	
障害手帳	無 ・ 有 （　　） 級		**意識障害**	無 ・ 有 JCS（　　）	
自立度	**障害**	J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2	**意思疎通**	正常 ・ ほぼ正常 ・ なんとか可能 ・ 困難	
	認知	正常 ・ Ⅰ ・ Ⅱa ・ Ⅱb ・ Ⅲa ・ Ⅲb ・ Ⅳ ・ M	**問題行動**	物忘れ・幻覚幻聴・被害妄想・作話・昼夜逆転・暴言・暴力・大声 不潔行為・性的問題行動・帰宅願望・無断外出・ナースコールの多用 徘徊・介護への抵抗・その他（　　）	
移動	**手段**	独歩・杖・シルバーカー・歩行器・車椅子・ストレッチャー			
	状態	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
基本動作	**立位保持**	可 ・ つかまれば可 ・ 不可	**麻痺**	無 ・ 有 右 ・ 左 ・ 全麻痺 ・ 不全麻痺 備考（　　）	
	座位保持	可・短時間なら可（　　時間程度）・ギャッジアップなら可・不可	**関節の拘縮**	無 ・ 有 部位（　　） 程度（ 軽 ・ 中 ・ 重 ）	
	寝返り	可 ・ 片側のみ可（　　側）・ 介助があれば可 ・ 不可	**リハビリ**	無 ・ 有 □ 理学療法（PT） □ 作業療法（OT） □ 言語療法（ST）	
排泄	**方法**	トイレ ・ PWC ・ 便尿器 ・ 持続膀胱カテーテル		**実施内容**	
	パンツ	布パンツ ・ リハビリパンツ ・ オムツ	**感染症**	MRSA（＋ －）・不明 最終検査日（　　年　　月　　日）	
	状態	自立 ・ 見守り(誘導含む) ・ 一部介助 ・ 全介助		〔 喀痰・咽頭分泌物・褥瘡分泌物・胃瘻部・気切部・便・尿・その他（　　）〕	
	失禁	無 ・ 有 程度（　　）		HCV抗体（＋ －）・不明 HBs抗原（＋ －）・不明 W氏（＋ －）・不明	
	尿意便意	**尿意** 有 ・ 時々有 ・ 無 **便意** 有 ・ 時々有 ・ 無		結核の既往 … 無 ・ 有（　　才頃）・ 不明 その他（　　）	
入浴	**手段**	一般浴(家庭浴槽) ・ 機械浴 ・ シャワー浴 ・ 清拭 ・ 未実施	**発熱**	無 ・ 有 （たまに ・ 2～3ヵ月に1度 ・ 1ヵ月に1度）	
	状態	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助		原因（　　・ 不明 ）	
	更衣	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	**喀痰吸引**	無 ・ 有 （　　回/日）	
食事	**摂取方法**	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	**気管切開**	無 ・ 有 気管カニューレ（　　号）	
		はし ・ スプーン ・ その他（　　）	**持続点滴**	無 ・ 有 （ 末梢静脈 ・ 中心静脈 ・ IVHポート ）	
	主食	米飯 ・ お粥（　　）・ パン ・ ゼリー ・ ミキサー	**糖尿病**	無 ・ 有 血糖チェック（　　回/日）	
	副食	常菜 ・ 軟菜 ・ 刻み ・ ペースト ・ ゼリー ・ ミキサー		□ インシュリン療法（　　） □ 経口薬（　　）	
	朝食	米飯 ・ お粥（　　）・ パン ・ その他（　　）	**皮膚疾患**	**褥瘡**	無 ・ 有 部位 … 仙骨部・大転子部・腸骨部・腫部 その他（　　） 大きさ …（　　）
	治療食	無 ・ 有 （　　）			
	食事摂取	平均（　　）割摂取			
	嚥下	良好 ・ 見守り ・ 不良 ・ 過去に誤嚥あり		**湿疹**	無 ・ 有 部位（　　）
	経管栄養	使用商品（　　） 摂取カロリー（　　kcal/日）		**疥癬の既往**	無 ・ 有 （　　頃）
	胃瘻	メーカー（　　） サイズ（　　） 交換時期（　　）	**備考**		

※不明な点がございましたら、後日電話にて連絡させていただきます。