

## 日常生活動作表

氏名

様

記入日 平成

年

月

日

記入者

( )

日常生活動作 当てはまるものに○をしてください。		備考欄
移動	屋内	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
		独歩・介助歩行・杖・歩行器・シルバーカー・車椅子
	屋外	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
		独歩・介助歩行・杖・歩行器・シルバーカー・車椅子
	その他	ふらつき(無・有) 転倒歴(無・有→頻度 回)
		麻痺(無・有→右手・左手・右足・左足) 装具(無・有)
ベットは(右側・左側)から起き上がる		
※車椅子の方 自操(可・不可) 自己所有(無・有) リクライニング(無・有) 立ち上がり危険行為(無・有) 抑制(無・有→以前していた・時々・常時)		
動作	寝返り	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
	起き上がり	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
	座位	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
	立ち上がり	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
	移乗	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
排泄	動作	自立・声掛け・誘導(定時・訴え時) 一部介助・全介助
		尿意(無・有) 便意(無・有) 失禁(無・有)
	形態	日中(布パンツ・リハビリパンツ・パット・紙おむつ)
		夜間(布パンツ・リハビリパンツ・パット・紙おむつ)
	用具	トイレ・ポータブルトイレ・尿器・おむつ対応
	回数	排尿(日中 回、夜間 回)
		排便(規則的 日に 回・不規則) 下剤使用(無・有)
その他	トイレの場所(分かる・分からない・不明)	
	オムツはずし(無・有) 不潔行為(無・有)	
	バルーンカテーテル(無・有) 人工肛門(無・有)	
食事	動作	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助
	形態	主食(米飯・粥・ペースト・その他)
		副菜(常菜・軟菜・キザミ・ペースト・その他)
		胃ろう(1回 mLを1日 回)
		むせ込み(無・有) とろみ(無・有)
	器具	箸・スプーン・フォーク・自助食器・その他
	制限	アレルギーまたは禁忌(無・有→食品名 )
		特別食(無・有→塩分 g・糖尿病 kcal)
水分制限(1日 mL) その他( )		
その他	食べこぼし(無・有) エプロン使用(無・有)	
	入れ歯(無・有→部分・総入れ歯)	

入浴	動作	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助	
	形態	一般浴・シャワー浴・機械浴・リフト浴・清拭	
	その他	拒否(無・有→時々・常時)	
更衣	動作	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助	
整容	動作	自立・見守り・声掛け・一部介助・全介助	
	その他	※自分でできるものに○をしてください (洗顔・歯磨き・義歯の手入れ・ひげそり)	
コミュニケーション	意思疎通	良好・その場合は可能・何らかの介助が必要・不可 ナースコールの理解(無・有)	
	言語障害	無・有→構音障害・失語症・その他( )	
	聴覚障害	正常・障害有→難聴(右・左・両方) 補聴器(無・有)	
	視力障害	正常・障害有→(右・左・全盲) 眼鏡(無・有) 白内障・緑内障 手術歴(無・有) 点眼(無・有)	
認知症	周辺症状	無・有(軽度・中度・重度) ※当てはまるもの全てに○をしてください (徘徊 異食 暴言 暴力 大声 放尿・放便 介護拒否 昼夜逆転 帰宅願望 幻視・幻聴 収集癖 性的行動 意欲低下 記憶力低下 見当識障害 その他 )	
	身体抑制	無・有(安全ベルト・4点柵・ミトン・つなぎ服・センサー)	
	頻繁な訴え	内容( )	
		時間帯( ) 対応方法( )	
睡眠	状態	良好・時々不眠・不眠	
	眠剤	無・有(不眠時・毎晩)	
	エアマット	使用(無・有)	
	その他	布団・ベット・低床ベット 入眠時見守り対象(無・有)	
皮膚	状態	良好・不良( ) 塗布薬( )	
	褥瘡	無・有(部位 ) 塗布薬( )	
管理	物品	可・不可	
	金銭	可・不可	
	服薬	可・不可	
嗜好品	喫煙	無・有(1日 本)	
	飲酒	無・有(1日 )	
面会(ご家族)		頻繁(いつでも可能)・時々(週 回または月 回)	
		ほとんど来られない・( )ヶ月に1回くらい	
その他に介護・看護面で必要なことがあれば記入してください			