

日常生活動作(ADL)調査票

年 月 日

ご利用者 様

ご記入者 様
(続柄・職種)

項目	レベル			内容	備考							
食 事	自 立	一部介助	全 介 助	形態 主食(ご飯・粥・ミキサー・経管栄養) 副食(普通・一口大・ミジン・ミキサー) むせ込み(有・無)食欲(有・無 割) 治療・禁止食() 使用具(箸・スプーン・その他「 」)	提供カロリー () kcal							
移 動	自 立	一部介助	全 介 助	杖・歩行器・車椅子・装具								
移 乗	自 立	一部介助	全 介 助									
立位保持	自 立	一部介助	全 介 助									
座位保持	自 立	一部介助	全 介 助									
寝 返 り	自 立	一部介助	全 介 助									
排 泄	日 中 自 立	一部介助	全 介 助	トイレ ポータブルトイレ 尿器 オムツ(オムツ・紙パンツ・尿取りパット)								
	夜 間 自 立	一部介助	全 介 助	トイレ オムツ(オムツ・紙パンツ・尿取りパット) バルーンカテーテル ストマ 尿失禁(有・無) 便失禁(有・無) 尿意 (有・無) 便意 (有・無)								
入 浴	自 立	一部介助	全 介 助	一般浴・中間浴・機械浴・清拭								
更 衣	上 衣 自 立	一部介助	全 介 助									
	下 衣 自 立	一部介助	全 介 助									
意志疎通	普通・困難(具体的な様子:)											
視力障害	無・有(具体的な様子:)											
聴力障害	無・有(具体的な様子:)											
認知症症状	無・有(具体的な様子:)											
行 動	徘徊	帰宅 願望	介護 拒否	大声・ 奇声	妄想・ 幻覚	暴言・ 暴力	不潔 行為	昼夜 逆転	性的 行為	異 食	盗 食	収集 行為
	具体的な様子と頻度											
障害高齢者の生活自立度			自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2									
認知症高齢者の生活自立度			自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M									
(その他に何かございましたらご記入下さい)												