

# ADL調査表

名前

記載日

年

月

日

食事	経口摂取	できる（提供カロリー： ）できない（胃瘻・腸瘻・IVH・末梢・その他）						
	主食	米飯	軟飯	全粥	ミキサー	その他（ ）		
	副食	常食	軟菜	一口大	きざみ	ソフト	ミキサー	その他（ ）
	水分	通常	トロミ（弱・強）	ゼリー飲料	その他（ ）			
	摂取	自立	セッティングのみ	部分介助	全介助			
	使用器具	エプロン	はし	スプーン	フォーク	その他の自助具（ ）		
	摂取量	全量	その他（ ）					
	嚥下障害	無	有	姿勢や対応の工夫等（ ）				
	義歯管理	無	有	取り外し時間（毎食後・夜間のみ）				
医療処置等	酸素	無	有	（安静時 L・労作時 L）				
	喀痰吸引	無	有	（1日 回・8回以上・その他）				
	血糖測定	無	有					
	経管栄養	胃・腸（内容： ）		胃瘻のタイプ（バルーン式・バンパー式 Fr. ）				
	IVHの場合	挿入部位（鎖骨・ソケイ）		内容：				
	褥瘡	無	有	部位（ ）		大きさ（ ）		
	リハビリ	無	有	内容（OT： PT： ST： ）				
ADL	排泄	自立	尿器	ポータブル	バルンカテーテル	おむつ	ストマ	
	尿意	無	有					
	便意	無	有					
	下着の種類	布パンツ	リハビリパンツ	カバー型オムツ	小パット	大パット		
	移動	歩行 車椅子	自立	杖歩行	伝い歩き	歩行器	不可	
			移乗	（自立・介助）		操作	（自立・介助） 担送	
	エアマット	使用中	未使用					
	麻痺	無	有	部位（ ）				
拘縮	無	有	部位（ ）					
意思疎通等	視覚障害	無	有	（右・左）白内障・緑内障・その他			眼鏡（無・有）	
	聴力障害	無	有	（右・左）補聴器（無・有）				
	言語障害	無	有	（筆談可・手話・白板使用・身振り・その他）				
	意思疎通	良好	やや困難	非常に困難				
	睡眠	良好	不安定	不眠	眠剤使用（無・有）			
	身体拘束	無	有	（具体的に： ）				
	認知症	無	有	（健忘 判断能力の低下 作話 被害妄想 徘徊）				
認知症周辺	夜間不眠や昼夜逆転	無	有（ ）		不潔行為	無	有（ ）	
	大声を出す	無	有（ ）		異食・盗食行動	無	有（ ）	
	暴言・暴力・介護に抵抗	無	有（ ）		その他の周辺症状	無	有（ ）	

記載者名：

あきしま相互病院 確認者：