

調査日	令和 年 月 日	現 況 調 査 票				(該当するところに○及び書き込み)	
氏 名	様	生年月日	T・S	年 月 日	歳	調査者	

ADL項目	状 態	具体的な特徴
食 事	1. 全介助 2. 一部介助 3. 食器限定で可能 4. セッティングで可能	食種形態 主食：常 全粥 副食：常 刻み 粗刻み 極刻み パースト ゼリー食 経鼻栄養 胃瘻 () 療養食 kcal パン(可・不) 禁忌： むせ込み(有・無) とろみ剤(有《 g》無) 食事量(割) 食べこぼし(有・無) 使用器具(箸・スプーン) 水分(可・不)
排 泄	1. 全介助 2. ポータブルトイレ 3. 誘導排尿・後始末不完全 4. 自立	常時 ・ 日中 ・ 夜間 布パンツ ・ おむつ ・ リハパン ・ パット ・ その他() 排便(本人確認 ・ コントロール《 坐剤 ・ 液体 ・ 浣腸 》) 【その他： 】
移 動	1. ほとんどベッド上 2. 車椅子使用 3. 歩行器具使用 4. 独 歩	
入 浴	1. 全介助 2. 一部介助 3. 自 立	特別入浴 ・ リフト浴 ・ 中間浴 ・ 一般浴 洗身(一部 ・ 全介助) 洗髪(一部 ・ 全介助) 【その他： 】
更 衣	1. 全介助 2. 一部介助 3. 準備すれば可能 4. 自 立	

身体動作	可否	具体的な状態	身体動作	可否	具体的な状態
起き上がり	可 ・ 不可		立 位	可 ・ 不可	
座 位	可 ・ 不可		寝 返 り	可 ・ 不可	
立ち上がり	可 ・ 不可		洗 面	可 ・ 不可	
行 動	有 無	具体的な状態	行 動	有 無	具体的な状態
攻撃的行為	有 ・ 無		不潔行為	有 ・ 無	
徘徊	有 ・ 無		異食行為	有 ・ 無	
失見当識	有 ・ 無		失 禁	有 ・ 無	
昼夜逆転	有 ・ 無		妄 想	有 ・ 無	
不穏興奮	有 ・ 無		収 集 癖	有 ・ 無	

状態項目	状 態	状態項目	状 態
会話	普通 ・ 時々辻褄合わない ・ 辻褄合わない ・ 不可	褥瘡	無 ・ 有 部位()
視力	普通 ・ 眼鏡 ・ 全盲 ()	義歯	無 ・ 有 上 ・ 下 ・ 部分()
聴力	普通 ・ 難聴 ・ 全く聞こえない ・ 補聴器使用	歯磨き	見守りで可 ・ 一部介助 ・ 全介助
日常生活自立度	J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2	感染症 確 認	有・無 ()
日常生活認知度	I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M		MRSA ・ B型肝炎 ・ C型肝炎 ・ 結核菌 梅毒 ・ 緑膿菌 ・ HIV ・ 疥癬 ・ Tb 既往
介護保険確認事項	介護度 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	介護限度額申請 有 ・ 無	
	有効期間 令和 年 月 日まで	1 ・ 2 ・ 3-1 ・ 3-2 ・ 4	介護負担割合 1 ・ 2 ・ 3
被保険者情報	国保 ・ 後期高齢 ・ 生保	障害手帳	有 ・ 無

◎区分変更 有 ・ 無 申請日 / ◎睡眠 良 ・ 不 : ()
◎使用マット種類 : 普通・ウレタン・エアマット ◎皮膚トラブル 有・無 : ()

<その他特記事項>