

入院条件 (ADL表)

記入日 年 月 日 記入者:

患者氏名	様 (歳) (男・女)				身長	cm	体重	kg				
移動	歩行	自立	見守り	介助歩行	つたい歩き	杖歩行	歩行器	歩行不可能				
	車椅子	自立	見守り	一部介助	全介助	リクライニング	乗車不可能					
		座位保持	長時間可能(1時間以上)			短時間可能(分)						
寝返り	自立		一部介助	全介助								
食事	食種	(食)			提供量	kcal		自力摂取・一部介助・全介助				
	食形態	主食()			副食()	嚥下コード	無・有()					
	栄養補助	無・有()				水分とろみ	無・有()					
	制限	無・有(たんぱく質 g・塩分 g・カリウム・リン)										
	経管栄養内容	投与経路	経鼻・胃ろう・腸ろう			サイズ	()					
		品名	()			提供量	kcal		水分	ml		
		朝先湯	ml+	ml+後湯	ml	昼先湯	ml+	ml+後湯	ml	夕先湯	ml+	ml+後湯
	静脈栄養内容	投与経路	末梢・中心静脈			薬品名	()					
アレルギー・禁食()												
入歯	無 有(上 下 総 部分)				自己管理 可 不可							
排泄	日中	自立	誘導	見守り	一部介助	全介助	トイレ	ポータブル	尿器	バルン		
	夜間	自立	誘導	見守り	一部介助	全介助	トイレ	ポータブル	尿器	バルン		
	尿意(有 無) 便意(有 無) 失禁(有 無)											
オムツ	無 有(終日 夜間のみ)				紙オムツ リハビリパンツ パット							
入浴	一般浴 機械浴(中間浴 寝台浴) シャワー浴 清拭											
言語障害	無 有(失語症 構音障害 その他())											
精神障害	無 有(記憶障害 記名力障害 見当識障害 夜間不穏 不潔行為 暴力行為 徘徊 奇声)											
	その他問題行為()											
	抑制	無 有(車椅子ベルト 体幹抑制 4点柵 センサーマット つなぎ ミトン)										
ナースコール	押せる 時々押せる 押せない											
聴力障害	無 有(右 左)											
視力障害	無 有(右 左)											
麻痺障害	無 有(右 左 (上肢 下肢) 拘縮(部位))											
睡眠	良好 不眠 眠剤使用中											
褥瘡	無 有 部位() 大きさ()											
医療	吸引(回数 回) 気管切開 インシュリン 在宅酸素 人工透析 人工肛門											
	その他()											