

ADL・看護情報確認表

2025年1月聖隷佐倉市民病院作成

フリガナ		性別	生年月日				
氏名	様	男・女	大・昭・平・令	年	月	日	(才)
主疾患	☐ 整形疾患 ☐ 内科疾患 ☐ その他 ()						
合併症	☐ 無 ☐ 有 : 疾患名 ()						
医療処置	☐ 酸素療法(ℓ) ☐ 人工呼吸療法() ☐ 吸引 (回/日) ☐ 気管切開 ☐ 創傷・褥瘡(部位: 処置:) ☐ その他()						
身体状況	身長: cm		体重: kg				
	☐ 麻痺	☐ 完全 ☐ 右上肢	☐ 不全 ☐ 左上肢	☐ 右下肢	☐ 左下肢		
	☐ 筋力低下	☐ 関節拘縮	☐ 嚥下障害	☐ 失語症			
食事内容	☐ 経口摂取		☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助		
	総カロリー数: Kcal						
	主食		☐ 米飯 ☐ 軟飯 ☐ 全粥 ☐ ミキサー粥 ☐ 重湯ゼリー ☐ その他()	副食		☐ 普通食 ☐ 嚥下調整食4(軟菜食) ☐ 嚥下調整食3(トロミ付きざみ) ☐ 嚥下調整食2(ミキサー・ペースト食) ☐ 嚥下調整食1(ゼリー食)	
	水分とろみ		☐ なし	☐ あり(☐ 薄いとろみ ☐ 中間とろみ ☐ 濃いとろみ)			
	☐ 経鼻経管	☐ 胃瘻	☐ 腸瘻 (経管栄養開始日:)				
	☐ 末梢点滴	☐ 中心静脈栄養 (内容・1日量:)					
排泄	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
	☐ トイレ	☐ ポータブル	☐ 尿器	☐ オムツ			
	☐ 留置カテーテル	☐ 導尿	(1日: 回)				
移動手段	☐ 車いす	☐ 歩行	(補助具:)				
	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
寝返り	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
起き上がり	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
座位保持	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
立ち上がり～移乗	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
コミュニケーション	☐ とれる	☐ とれない	(ナースコール)		☐ できる	☐ できない	
	☐ 言語障害	☐ 認知症	☐ 難聴	☐ その他()			
問題行動	☐ なし	☐ あり ☐ 不潔行為 ☐ 徘徊	☐ 暴力行為 ☐ 昼夜逆転	☐ 大声	☐ 独語		
	(その他())						
抑制状況	☐ なし	☐ あり ☐ ミン・上肢拘束	☐ 胸抑制	☐ ベッド柵	☐ 離床センサー		
感染症	☐ なし	☐ あり	(☐ MRSA ☐ その他)				
リハビリ実施状況	☐ PT	☐ OT	☐ ST				
家族構成	キーパーソン ()						
介護認定	☐ 要支援() ☐ 要介護() ☐ 申請中(訪問調査予定日:) ☐ 未申請						
ケアマネジャー	事業所名: 担当者:						
介護サービス	☐ 訪問介護	☐ 訪問看護	☐ ショートステイ	☐ デイサービス	☐ デイケア		
退院後の生活場所	☐ 自宅 ☐ 老健	☐ 療養型病院 ☐ その他()					