

# フェイスシート (ADL状況表)

記入日： 年 月 日

入所希望者氏名

記入者氏名

続柄

様

様

※該当する部分に○をつけてください。介護状況が分からない場合は、担当の介護支援専門員、介護状況が分かる施設、病院の窓口の方へお渡しください。

受診中の医療機関	かかりつけ病院：					
	他病院・歯科：					
身体状況	体型	身長	cm	体重	kg	測定日 ( . . )
	麻痺	右上肢・左上肢・右下肢・左下肢・その他( )				
	拘縮	右上肢・左上肢・右下肢・左下肢・その他( )				
	リハビリ	なし ・ あり (内容				
医療処置	内容	※インシュリン注射・褥瘡等				
薬	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助					
	※お薬情報のコピーを添付してください。					
認知症精神面	●該当項目の番号を記入して状況や頻度をご記入ください。					
	①記憶障害 ②見当識障害(※) ③妄想 ④幻覚 ⑤歩き回り ⑥介護拒否 ⑦不潔行動 ⑧その他症状					
	※見当識障害…自分が置かれている状況(時間・場所・家族関係等)を正しく認識できない状態					
食事	介助 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ 経管栄養(鼻腔・胃ろう)					
	主食	常食 ・ 全粥 ・ ミキサー量(半 ・ 小 ・ 普通 ・ 大)盛		副食	常食 ・ キザミ ・ ミキサー量(半 ・ 小 ・ 普通 ・ 大)盛	
	むせ	頻度 (稀 ・ 時々 ・ 毎回) トロミ剤 (微 ・ 弱 ・ 中) 量		治療食	なし・あり(内容 )	
	注意・工夫	アレルギー 禁食				
口腔	義歯	なし ・ 部分義歯(上・下) ・ 総義歯(上・下)		自歯	なし・上( )本/下( )本	
	歯磨き	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ ガーゼ拭き取り (うがいできない)				
	注意・工夫					

移動	歩行介助	独歩 ・ つかまり歩き ・ 手引き ・ 常に他者が支える介助が必要			
	福祉用具	杖 ・ 歩行器 ・ シルバーカー ・ その他 ( )			
	ふらつき	なし ・ 稀 ・ 時々 ・ 多い			
	車椅子種類	普通 ・ リクライニング ・ 座面角度調整有 ・ 跳ね上げ			
	車いす移動	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
	注意・工夫				
移乗	介助	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助		※移乗…臀部から臀部へ移る動作	
		前から抱える		2名対応 ( )	
転倒 転落 危険性	転倒	なし ・ 稀 ・ 時々 ・ 多い	センサー 位置・種類		
	ずり落ち 車いす 椅子	なし ・ 稀 ・ 時々 ・ 多い	ベッドからの ずり落ち	なし ・ 稀 ・ 時々 ・ 多い	
	転倒歴 注意点				
排泄	介助	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
	尿意	なし ・ 波あり ・ あり	便意	なし ・ 波あり ・ あり	
	使用しているもの	布パンツ ・ 紙パンツ ・ オムツ / サイズ ( ) ・ ポータブルトイレ			
	医療	ストマ (人工肛門) ・ カテーテル			
	注意 工夫				
寝返り	介助	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	エアマット	なし ・ あり	
更衣	上衣	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
	下衣	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
	注意 工夫				
入浴	洗髪	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
	洗身	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
	浴槽形態	大浴場 ・ 家庭浴槽 ・ 座位式浴槽 (中間浴) ・ 臥床式浴槽			
	介助拒否	なし ・ あり			
	注意 工夫				
視力	普通 ・ 見えにくい(右・左) ・ 見えない		眼鏡	なし ・ あり	
聴力	普通 ・ 聞こえにくい(右・左) ・ 聞こえない		補聴器	なし ・ あり	
言語	不明瞭 ・ やや不明瞭 ・ 明瞭		意思疎通	不可能 ・ おおむね可能 ・ 可能	
睡眠	良眠 ・ 不眠 ・ 眠れるときと眠れないときあり ・ 浅い				
特記事項					