

# 日常生活動作（ADL表）調査票

介護認定：支援1・2 介護1・2・3・4・5

※ 当てはまる箇所に○をつけてください  
 ※ 空欄になるべく詳しくご記入ください

ご本人氏名 \_\_\_\_\_

家族  同居・ 別居

記入者氏名 \_\_\_\_\_

施設・ 病院  介護  看護  他

記入者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 記入

食 事	○食事摂取 自立・一部介助・全介助 （箸・スプーン・フォーク） ○食べこぼし（有・無） ○入れ歯（有・無）（上・下） ○嗜好 （好きなもの：_____） （嫌いなもの：_____） ○食事にかかる時間 およそ_____分 ○経管栄養（有_____ 無）	○飲み物 自立・一部介助・全介助 （とろみ付・すいのみ・ストロー） ○嚥下障害 ・固形物→むせ（有・無） ・水分 →むせ（有・無） ○アレルギー・禁忌食等 〔有_____・無〕	備考	
	○ 食事形態 常食・おかゆ（ _____ 分）・きざみ・ひと口大・ミキサー・パン			
移 動	歩行（自立・見守り・介助・杖使用・歩行器使用） 車いす（自立・介助） 移乗（自立・介助） リクライニング ストレッチャー 寝たきり			
	○わかる範囲でご記入ください 安全ベルト 立上がり（有・無） 必要性（有・無） <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>使用中（理由を空欄に記入）</td> </tr> <tr> <td>状況により使用（理由を空欄に記入）</td> </tr> <tr> <td>未使用</td> </tr> </table>			使用中（理由を空欄に記入）
使用中（理由を空欄に記入）				
状況により使用（理由を空欄に記入）				
未使用				
排 泄	尿意（ ） 便意（ ） 失禁（ ） 排尿回数（ _____ 回／日）			
	日中	自立・介助 トイレ・ポータブルトイレ・尿器・オムツ・紙パンツ・尿取りパット バルーン・ストマ・導尿		
	夜間	自立・介助 トイレ・ポータブルトイレ・尿器・オムツ・紙パンツ・尿取りパット バルーン・ストマ・導尿		
眠 睡	夜間良眠 _____ 不眠（状況を記載） _____	昼夜逆転（状況を記載） _____		

	○わかる範囲でご記入ください 胴抑制・4点柵 ・床対応等 必要性（有・無）																				
入浴	一般浴 シャワー浴 機械浴 清拭 入浴回数（ /週） 好み（好き ふつう 嫌い） 洗身（自立 一部介助 全介助）																				
	更衣	上衣（自立 一部介助 全介助） 下衣（自立 一部介助 全介助）																			
身体的状		皮膚疾患（有：処置の内容や病名を空欄に記入 無） 褥瘡（有：部位や処置の内容を空欄に記入 無） 痛み（有：部位等を空欄に記入 無） 麻痺（有：部位等を空欄に記入 無） 拘縮（有：部位等を空欄に記入 無） 受診の必要性（有：空欄に詳しく記入 無）																			
	その他	聴力（聞こえる 聞こえにくい 聞こえない） 補聴器：有 無 視力（見える 見えにくい 見えない） 眼鏡：有 無 飲酒（有：飲酒量 /日 無） 喫煙（有：本/日 無）有の場合→喫煙の意志：有 無																			
意思疎通・行動等		日常会話 十分可能 だいたい可能 困難 言語障害 有 無 認知症状 有 無																			
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">徘徊</td> <td style="width:10%;">帰宅 願望</td> <td style="width:10%;">介護 拒否</td> <td style="width:10%;">大声 ・奇声</td> <td style="width:10%;">妄想 ・幻覚</td> <td style="width:10%;">暴力 ・暴言</td> <td style="width:10%;">不潔 行為</td> <td style="width:10%;">昼夜 逆転</td> <td style="width:10%;">性的 行為</td> <td style="width:10%;">収集 行為</td> <td style="width:10%;">その他</td> </tr> </table> ☆具体的な様子と頻度（日中・夜間の状況もご記入ください）										徘徊	帰宅 願望	介護 拒否	大声 ・奇声	妄想 ・幻覚	暴力 ・暴言	不潔 行為	昼夜 逆転	性的 行為	収集 行為	その他
徘徊	帰宅 願望	介護 拒否	大声 ・奇声	妄想 ・幻覚	暴力 ・暴言	不潔 行為	昼夜 逆転	性的 行為	収集 行為	その他											
その他何かございましたらご記入ください（医療行為等）										趣味・特技											

--	--