身体状況票

記入日　　年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	男 女	年　月　日　生（　　歳） 要介護度	
住　所		TEL　　（　　）	
体　格	普通・長身・小柄・肥満・痩せ　身長（　　）体重（　　kg）		
	日頃の様子（該当する箇所に、〇をつけて下さい）		**特別な様子**
動　作	寝　返　り：（自立・見守り・全介助）		
	起き上がり：（自立・見守り・全介助）		
	立ち上がり：（自立・見守り・全介助）		
移　動	独歩・杖・歩行器・車椅子・その他（　　）		
目の様子	普通・何とか見える・ほとんど見えない・判断不能		
	白内障 （無・有） 眼鏡 （無・有）・その他		
耳の具合	普通・大きな声で可・聞こえない・判断不能		
	補聴器 （無・有　 現在は未使用）		
言　葉	普通・よく話せない・話せない		
	伝達手段		
意思伝達	できる・簡単なことのみ可能・できない		
食　事	形　態：普通・その他・それ以外（　　）		
	使用具：はし・スプーン・その他		
	食べ方：一人で食べる・見守り・一部手伝う		
	む　せ：あり・なし		
排　泄	日中：トイレ・尿器・オムツ（布・紙）		
	夜間：トイレ・尿器・オムツ（布・紙）		
入　浴	一人ではいる・見守り・一部手伝う		
食事作り	一人で出来る・見守り・一部手伝う		
掃　除	一人で出来る・見守り・一部手伝う		
洗　濯	一人で出来る・見守り・一部手伝う		
電　話	一人で出来る・見守り・一部手伝う		
金銭管理	一人で出来る・見守り・一部手伝う		
着替え	一人で出来る・見守り・一部手伝う		
認知症 による 問題	（徘徊、暴力、異食、不眠などの様子）		