

日常生活行動表

患者氏名 _____ 様 (男・女) 記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身体機能	起居	立位保持 (可 不可 介助にて可) 座位保持 (可 不可) 寝返り (可 不可)
	移動	独歩 杖歩行 歩行器
		車イス 移乗: 自立 見守り 一部介助 全介助 操作: 自立 見守り 全介助
	麻痺	無・有-右 (上肢・下肢) 左 (上肢・下肢)
	視力	見える 見えづらい (右・左) 見えない (右・左) 視野障害 ()
聴力	聞こえる 大声で可 聞こえない (右・左) 補聴器使用	
食事	嚥下障害	無・有-時々むせる 水分がむせる 経口不能 (経鼻栄養・胃瘻・腸瘻) その他 ()
	形状摂取状況	普通食 特別食 () きざみ食 ミキサー食 その他 () 自立 セッティングにて自立 時間がかかるが自力摂取可(時間; 分) 一部介助 全介助 特記事項;
排泄	排尿	尿意 (有・無) トイレ ポータブルトイレ オムツ バルーン 膀胱瘻 ・昼 (自立 一部介助 見守り 全介助) ・夜 (自立 一部介助 見守り 全介助)
	排便	便意 (有・無) トイレ ポータブルトイレ オムツ 人工肛門 () ・昼 (自立 一部介助 見守り 全介助) ・夜 (自立 一部介助 見守り 全介助)
保清	入浴	一般浴 (自立 見守り 要介助) シャワー浴 特浴 清拭
	衣服着脱	自立 時間がかかるが自立 一部介助 全介助
	整容動作	自立 声掛けすれば可 洗面所にて介助 全介助
コミュニケーション	会話	可能 なんとか可能 不能
	理解力	良好 なんとか理解出来る 不能
	意思表示	可能 なんとか可能 不能
その他	認知	無・有 () 周辺症状 無・有-不穏 徘徊 妄想 幻覚 独語 見当識障害 暴力行為 介護への抵抗 その他 ()
	精神状態	良好 抑うつ そう状態 感情失禁 易怒性 意欲-有・無
	睡眠状況	良好 不眠-眠剤使用 有 () ・無
特記事項	感染症-無・有 () 褥創-無・有 (部位 気管切開-無・有 酸素使用-無・有	
備考	入院に際して用意が必要なもの 電動ベッド 有 無 特殊なナースコール 有 () 式) ・無 特殊な車椅子 有 () ・無 その他 ()	
	身長	cm 体重 Kg