

□(医社)衿正会 生駒病院  
 □今井病院・伊丹今井病院・せいふう・ふれあい大島  
 □九十九記念病院 御中

# 入院患者調査票(ADL表)

記載日 年 月 日 (H25.2改定)  
 記載者 施設・病院名  
 記載者氏名

フリガナ 氏名	様	男・女	満( )歳	身長( )cm	体重( )kg
------------	---	-----	-------	---------	---------

該当するものに○をつけてください

介護保険	要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5			視力	支障なし・低下(右・左)・失明(右・左)・眼鏡(有・無)				
	申請中・変更申請中・申請せず			聴覚	支障なし・低下(右・左)・失聴(右・左)・補聴器(有・無)				
障害手帳	無・有( )級			意識障害	無・有 JCS( )				
自立度	障害	J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2			意思疎通	正常・ほぼ正常・なんとか可能・困難			
	認知	正常・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M			認知症等の 周辺症状	無・有 物忘れ・幻覚幻聴・被害妄想・作話・昼夜逆転・暴言・暴力 大声・性的問題行動・帰宅願望・無断外出・徘徊・ナースコールの多用 不潔行為・介護への抵抗・その他( )			
移動	手段	独歩・杖・シルバーカー・歩行者・車椅子・ストレッチャー							
	状態	自立・見守り・一部介助・全介助							
基本動作	立位保持	可・つかまれば可・不可			麻痺	無・有 右・左・全麻痺・不全麻痺 備考( )			
	座位保持	可・短時間なら可( 時間程度)・ギヤッジアップなら可・不可			関節の拘縮	無・有 部位( ) 程度(軽・中・重)			
	寝返り	可・片側のみ可( 側)・介助があれば可・不可			リハビリ	無・有 理学療法(PT)・作業療法(OT)・言語療法(ST)			
排泄	方法	トイレ・PWC・便尿器・持続膀胱カテーテル(サイズ )				実施内容			
	パンツ	布パンツ・リハビリパンツ・オムツ			感染症	MRSA(+・-)・不明 最終検査日( 年 月 日)			
	状態	自立・見守り(誘導含む)・一部介助・全介助				喀痰・咽頭分泌物・褥瘡分泌物・胃瘻部・気切部・便・尿・その他( )			
	失禁	無・有 程度( )				HCV抗体(+・-)・不明 HBs抗原(+・-)・不明 W氏(+・-)・不明			
尿意便意	尿意	有・時々有・無	便意	有・時々有・無	結核の既往	無・有( 歳頃)・不明 その他( )			
入浴	手段	一般浴(家庭浴槽)・機械浴・シャワー浴・清拭・未実施			発熱	無・有 ( たまに・1~3か月に1度・1か月に1度 ) 原因( )			
	状態	自立・見守り・一部介助・全介助			喀痰吸引	無・有 ( 回/日 )			
	更衣	自立・見守り・一部介助・全介助			気管切開	無・有 気管カニューレ 種類( ) サイズ( ) 交換日( )			
食事	摂取方法	自立・見守り・一部介助・全介助			持続点滴	無・有 ( 末梢静脈・中心静脈・CVポート留置 )			
		はし・スプーン・その他( )			糖尿病	無・有 血糖チェック( 回/日 ) インシュリン療法( ) 経口薬( )			
	主食	米飯・お粥( )・パン・ゼリー・ミキサー							
	副食	常菜・軟菜・刻み・ペースト・ゼリー・ミキサー			皮膚疾患	褥瘡	無・有 部位…仙骨部・大転子部・腸骨部・踵部 その他( )		
	朝食	米飯・お粥( )・パン・その他( )					大きさ( ) 処置内容( )		
	治療食	無・有 ( )				湿疹	無・有 部位( )		
	食事摂取	平均( )割摂取				疥癬の既往	無・有( 頃 )		
	嚥下	良好・見守り・不良・過去に誤嚥あり			アレルギー	無・有 ( )			
	義歯	無・有 総義歯(上・下) 部分義歯( )				備考			
経管栄養	無・有 経鼻・胃瘻 メーカー( )								
	サイズ( ) 交換日( )								
	摂取カロリー( kcal/日 ) 使用商品( )								