

A D L の 状 況

氏名 () 記入者氏名 () 年 月 日 現在

既往歴・入院歴等	既往歴
	入院歴
	内服薬 有・無
	主治医等 医療機関名 主治医氏名 科目
移動・移乗等	自立・一部介助・全介助
	独歩・杖歩行・歩行器・車椅子（自走可・不可）・リクライニング型車椅子
	立ち上がり 自立・一部介助・全介助 座位 自立・一部介助・全介助
	褥瘡（有・無） 箇所（ ）
	麻痺 支障有り・支障なし（左上肢・左下肢・右上肢・右下肢） 拘縮（ ）
排泄	自立・声掛け・見守り・一部介助（昼間・夜間）・全介助（昼間・夜間）
	尿意（有・無） 便意（有・無）
	トイレ・ポータブルトイレ・布パンツ・紙パンツ・パッド・紙オムツ
衣類の着脱	自立・声掛け・見守り・一部介助・全介助
	特記事項
入浴	自立・声掛け・見守り・一部介助・全介助
	一般浴・家庭浴・機械浴
睡眠	意思疎通 支障有り・支障なし
	睡眠 支障有り・支障なし
視力聴力	視力 支障有り・支障なし
	聴力 支障有り・支障なし
食事	自立・声掛け・見守り・一部介助・全介助
	糖尿食・減塩食・普通食・軟飯・お粥・キザミ食・ミキサー食
	箸・スプーン・フォーク・エプロン
	アレルギー 有・無
その他	介護の負担 介護負担大・介護負担やや大きい・介護負担普通・介護負担少ない
	家族等の問題 介護能力なし・介護能力低い・介護能力普通・介護能力高い
	問題行動 暴言/暴行・不潔行為・1人で出たがる・1人で戻れない・徘徊・介護抵抗
	異食行為・昼夜逆転・火の不始末・物を壊す・その他（ ）