

心身の状況表等

利用者氏名	様 (男・女) (歳)					
身元引受人	氏名					
	住所	電話() -				
近親者の 状況	氏名	続柄	年齢	住所	電話番号	
疾患名 ○をつけて ください	・脳疾患	・糖尿病	・高血圧	・認知症	・骨折(部位:)	
	・癌(部位:)			・その他()		
	状況 (入院経過や病状等)					
身体 状況	移動	・自立	・杖(介助 要・不要)	・歩行器(介助 要・不要)	・車椅子(自走 可・不可)	
	排泄	・自立	・トイレ(介助 要・不要)	・Pトイレ(介助 要・不要)	・オムツ交換	
	食事	・自立	・見守り	・一部介助	・全介助	・経管栄養(鼻腔栄養・胃ろう)
	その他					
精 神 状 況	記憶障害	・自分の名前がわからない・最近の出来事がわからない・物忘れなど				
	失見当	・自分の部屋がわからない(いつも・時々)・異なった環境でどこにいるのかわからなくなる				
	昼夜の区別	・できる・時々間違う・できない				
	言語理解	・できる・少しできる・できない				
	意思疎通	・可・不可・日差あり()				
	睡眠状況	・良眠・不眠・昼夜逆転・日差あり・眠剤服用				
	徘徊	・なし・あり(対策:)				
	不潔行為	・なし・あり(対策:)				
	不穏言動	・なし・あり(帰宅願望 介護抵抗 拒否 大声 奇声 収集癖 妄想)				
	身体拘束	・なし・あり(囲い柵 介護服 ミトン センサー 車椅子抑制帯 施錠)				
その他	・攻撃的言動(なし・あり) ・自傷行為(なし・あり)					

*(記入不要) 記録日等: 年 月 日