

# ADL票

患者氏名

生年月日

年

月

日

- 移動 ストレッチャー ・ 車いす ( 自走・介助 ) ・ 歩行器 ・ 杖 ・ 歩行
- 移乗 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助
- 食事 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ 経管 ( 経鼻・胃瘻・腸瘻 ) ・  
形態 ( 常食 ・ キザミ ・ ミキサー ・ ソフト食 ・ )
- 排泄 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 / 尿意 ( 有 ・ 無 ) 便意 ( 有 ・ 無 )  
トイレ ・ ポートイレ ・ 紙パンツ ・ 紙おむつ ・ バルン留置 ・ 間歇導尿
  
- 意思疎通 可 ・ あいまい ・ 不可
- 言語障害 無 ・ 有
- 聴覚障害 無 ・ 有
- 視覚障害 無 ・ 有
- 認知症 無 ・ 有  
記憶障害 ・ 徘徊 ・ 夜間不穏 ・ 不潔行為 ・ 暴力行為 ・ 大声  
その他 ( )
  
- 医療処置等 人工呼吸器 ・ 酸素 ( 〇/分 ) ・ ドレーン ( 胸腹腔 洗浄 )  
気管切開 ・ IVH  
-----  
喀痰吸引 ( 〇/日 ) ・ 血糖測定 ( 〇/日 ) ・ 褥瘡  
疼痛管理 ・ ストーマ ・ 点滴 ・ 内服  
その他 ( )
- 皮膚疾患 無 ・ 有 ( )
- 感染症 無 ・ 有 ( )

施設名

記入者:

所属:

記入日: 平成

年

月

日