身 体 状 況 連 絡 票

認知症対応型共同生活介護 グループホーム「なでしこ」

入居申込用

主な病歴					現在の疾病			
視力	□普通	□動きがわかる	□見えない（　　）					
聴力	□普通	□聞こえにくい	□聞こえない	□難聴	□補聴器使用			
発語	□普通	□聞き取りにくい	□失語	□筆談				
歩行	□可 □不可	□独歩 □車椅子	□1本杖 （普通型 リクライニング 他）	□4点杖	□歩行器	□老人カー □ストレッチャー	見守り	要・不要
移動	□自力	□一部介助	□全介助					
麻痺	有・無	□上肢（右・左）	□下肢（右・左）					
拘縮	有・無	□上肢（右・左）	□下肢（右・左）					
褥創	有・無	部位（　　）	□エアーマット	□無圧フトン				
皮膚疾患	有・無	部位（　　）	□軟膏（有・無）					
食事	主食 副食 摂取 用具	□常食 □常食 □自力 □箸	□おにぎり □キザミ □一部介助 □スプーン	□お粥 □極キザミ □全介助 □その他	□ミキサー食 □ミキサー食			
口腔	□全自歯	□残根自歯	□部分入れ歯	□全入れ歯（上・下）	□顎			
排泄	□トイレ 立	□自	□Pﾄｲﾚ □誘導	□尿器 □一部介助	□オムツ □全介助	□ｶﾃｰﾃﾙ □便秘	□下痢しやすい	
入浴	□一般浴（自立・一部介助）		□機械浴	□シャワー浴	□清拭			
着脱	□自立	□一部介助	□全介助					
床上動作	□立位（可・要介助・不可）		□座位（可・要介助・不可）		□寝返り（可・要介助・不可）			
睡眠状態	□良く眠れる（概ね　時　分頃～　時　分頃） □眠れない（眠剤使用　有・無）		□時々眠れない（週　日）					
洗面	□自立	□一部介助	□全介助					
嗜好品	□飲酒	□喫煙	□その他（　　）					
投薬	□自立	□一部介助	□全介助（1日　回 朝・昼・夕・就寝時 ）					
趣味								
認知症	□有（重度・中度・軽度）□無							
問題行動	□有（徘徊・暴言・暴力行為・失禁・異食・不穏行為・昼夜逆転・　）□無							
精神障害	□有（妄想・幻覚・夜間せん妄）□無							
性格	□穏やか	□朗らか	□親しみやすい	□無口	□頑固	□短期	□几帳面	
対人関係	□拒否的	□普通	□協調的	□人の輪に溶けにくい				
介護への抵抗	□有（　　）□無							
意思疎通	□可	□ある程度	□不可	認知能力	□自立	□いくらか困難	□不可	

本人氏名		生年月日	M・T・S　年　月　日（　歳）