

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	☐ 1本杖	☐ 4点杖	☐ 歩行器	☐ 老人カー	見守り	要・不要
		☐ 車椅子(普通型)	☐ リクライニング	☐ 他)	☐ ストレッチャー			
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	☐ 常食	☐ おにぎり	☐ お粥	☐ ミキサー食			
	副食	☐ 常食	☐ キザミ	☐ 極キザミ	☐ ミキサー食			
	摂取	☐ 自力	☐ 一部介助	☐ 全介助				
	用具	☐ 箸	☐ スプーン	☐ その他				
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 ☐ Pトイレ ☐ 尿器 ☐ オムツ ☐ カテーテル ☐ 下痢しやすい ☐ 自立 ☐ 誘導 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ 便秘							
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)				