

基本生活情報		氏名	様
* あてはまるものに、○をして下さい。		記入者 /	
栄 養	経管栄養	( 胃瘻 ・ 鼻腔 )	
		朝 昼 夕	
		<補水> なし ・ あり (時間 )	
		* 何を補水しますか? ( )	
	中心静脈栄養 (IVH)	( /h ) 内容	
移 動	方法	歩行 ( 自立 ・ 杖 ・ 歩行器 ・ シルバーカー ・ 手引き ) 車椅子 ・ ストレッチャー	
		<起き上がり> 可 ・ つかまれば可 ・ 不可	
		<立ち上がり> 可 ・ つかまれば可 ・ 不可	
		<座位> 可 ・ 背もたれあれば可 ・ 不可	
	日中の過ごし方	椅子 ・ 車椅子 ・ ベット上 ( 寝たり起きたり ・ 寝たきり )	
	障害の程度	<麻痺> 右 ・ 左 ・ 上肢 ・ 下肢 <拘縮> 右 ・ 左 ・ 上肢 ・ 下肢	
排 泄	方法	トイレ ( 自立 ・ 誘導 ) ポータブル ( 昼 ・ 夜間 ) 尿器 ( 昼 ・ 夜間 )	
	使用 排便	オムツ ・ リハビリパンツ ・ 布パンツ 自然 ( )日に( )回 内服 ・ 坐薬 ・ 浣腸 ・ 摘便 頻度( )	
行 動	更衣	できる ・ 一部できる ( 着る 上 ・ 下 脱ぐ 上 ・ 下 ) ・ できない	
	意思の伝達	できる ・ 時々できる ・ ほとんどできない ・ 全くできない	
	認知	<認知> 有 ・ 無 <物忘れ> 有 ・ 無 <昼夜逆転> 有 ・ 無 <徘徊> 有 ・ 無 <その他>( )	
	睡眠	良眠 ・ 普通 ・ 不眠 ( 眠剤使用 あり ・ なし )	
	メガネ	使用してない ・ 使用している ( いつも ・ 時々 )	
	難聴	なし ・ あり ( 聞こえにくい ・ ほとんど聞こえない ・ 全く聞こえない ) <補聴器> 使用していない ・ 使用している ( 両方 ・ 片方 ) ( いつも ・ 時々 )	
医 療 処 置	尿カテーテル留置		
	在宅酸素	( /分 ) * 入所前に業者へ連絡して下さい	
	インスリン注射	朝( 単位 ) ・ 昼( 単位 ) ・ 夕( 単位 ) ・ 就寝前( 単位 )	
	血糖測定	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 就寝前 低血糖時指示( )	
	褥瘡	( 部位 )	
	気管切開後		
	その他	痰の吸引は必要ですか? ( はい ・ いいえ ) 頻度はどの位ですか?	
そ の 他	薬剤 アレルギー	なし ・ あり ( )	
	感染症	なし ・ あり ( )	
既 往 歴 ・ 特 記 事 項			