|  |  |
| --- | --- |
| 日常生活自立度 | **J-1　J-2　　A-1　A-2　　B-1　B-2　　C-1　C-2** |
| 認知症日常生活自立度 | **Ⅰ　　Ⅱ-a　Ⅱ-b　　Ⅲ-a　Ⅲ-b 　Ⅳ　　M** |

ADL表（訪問看護利用申込書：別紙）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 利用者の状態および指示の内容 | 注意事項 |
| ADL | 移動 | 室内：  戸外： |  |
| 排泄 | □自立　　□部分介助（　　　　　　　　　　　　　　　）  □全介助（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 更衣 | □自立　　□部分介助（　　　　　　　　　　　　　　　）  □全介助（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 保清 | □自立　　□部分介助（　　　　　　　　　　　　　　　）  □全介助（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 食事 | □自立　　□部分介助（　　　　　　　　　　　　　　　）  □全介助（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 利用者の状態および指示の内容 | ケア上のアドバイス |
| 意識精神状態 | □清明　　□物忘れ　　□認知症（　　　　　　　　　） |  |
| コミュニケーション | □会話可　　□会話不可能（理由：　　　　　　　　　）  □筆談 |  |
| 呼吸管理 | □在宅酸素　酸素流量（　　　　ℓ/min）  □吸入（薬剤名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他 |  |
| ストーマケア | □消化器ストーマ（□結腸ストーマ　□回腸ストーマ）  □尿路ストーマ  部位（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  装具の種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  アクセサリー等（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  交換頻度（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 皮膚・創部管理 | □褥瘡  □スキンテア　　　　□その他（　　　　　　　　　　）  部位（仙骨　尾骨　大転子部　その他：　　　　　　　）  サイズ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  状態（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| その他 |  |  |