

領域Ⅱ 健康

【特記事項】

- 新規
- 継続

【利用者の希望や思い】

～したい、
～に困っている

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

領域Ⅱ 健康

4. 疾病への理解や対応	①疾病についての不安	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	②疾病への理解	<input type="checkbox"/> 良好
	③予防や治療への態度	<input type="checkbox"/> 良好
	④職員からの説明、助言や誘導の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	【特記事項】 <input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続	【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている
	【本人の状況とその環境】 気になること、 気づいたこと	

領域Ⅱ 健康

5. 受診と検診 看護の状態	①受診科目	
	他科受診の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	②定期検診	
	他の検診の必要性	<input type="radio"/> 健康診断 <input type="radio"/> 胸部X線 <input type="radio"/> 成人病 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	③施設内診察の機会と内容	<input type="checkbox"/> 良好
	④通院の機会と診療内容	<input type="checkbox"/> 良好
	⑤特殊な医療処置	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器使用 <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 吸入 <input type="checkbox"/> 人工透析 <input type="checkbox"/> 腹膜灌流 <input type="checkbox"/> インスリン注射 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> その他
	⑥看護体制への不安	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	⑦病状が変化したときの不安	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	⑧医師との関係性	<input type="checkbox"/> 良好
⑨看護職員との関係性	<input type="checkbox"/> 良好	

領域Ⅱ 健康

【特記事項】

- 新規
- 継続

【利用者の希望や思い】

～したい、
～に困っている

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

領域Ⅱ 健康

6. 服薬管理		
	①薬の管理	<input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 職員管理
	助言や誘導の必要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	自己管理の可能性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	②薬の服用	<input type="checkbox"/> 順調に服薬 <input type="checkbox"/> 欠かしがち
	服用介助の必要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	③服薬の指導、助言	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	必要の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
④薬物アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
【特記事項】 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている	
	【本人の状況とその環境】 気になること、 気づいたこと	

領域Ⅱ 健康

7. 体 力		
	①体重の様子	<input type="radio"/> 安定 <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減
	コントロールの必要性	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	②顔色	<input type="checkbox"/> 良好
	③日常活動や運動の様子	
	運動量増・減の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	④からだの抵抗力への心配	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
		<input type="checkbox"/> かぜ <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 鼻炎 <input type="checkbox"/> その他

領域Ⅱ 健康

【特記事項】

- 新規
- 継続

【利用者の希望や思い】

～したい、
～に困っている

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

領域Ⅱ 健康

8. 栄養管理			
①体型		<input type="radio"/> 肥満型 <input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 痩せ型	
	②治療食の必要性	理由	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎炎 <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> その他
		制限食	<input type="checkbox"/> 塩分 <input type="checkbox"/> 糖分 <input type="checkbox"/> 脂肪分 <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> その他
		カロリー制限	
		本人の理解	<input type="checkbox"/> 良好
	③流動食の必要性	方法	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 経口流動食 <input type="radio"/> 経管栄養食
		頻度	<input type="radio"/> 鼻腔 <input type="radio"/> 口腔 <input type="radio"/> 胃ろう
			<input type="radio"/> 常時使用 <input type="radio"/> 時々使用
		本人の理解	<input type="checkbox"/> 良好
④配膳時の工夫	主食	<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 全粥 <input type="radio"/> 8分粥 <input type="radio"/> 5分粥 <input type="radio"/> 3分粥	
		<input type="radio"/> 多め <input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 少なめ	

領域Ⅱ 健康

	副食	<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 粗きざみ <input type="radio"/> 小きざみ <input type="radio"/> ミキサー
		<input type="radio"/> 多め <input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 少なめ
	量の制限	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	本人の理解	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑤三食以外での栄養補給の必要性		<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
⑥嚥下		<input type="radio"/> できる <input type="radio"/> 見まもりが必要 <input type="radio"/> できない
⑦咀嚼		<input type="radio"/> できる <input type="radio"/> 見まもりが必要 <input type="radio"/> できない
	歯の状態	<input type="radio"/> ある <input type="radio"/> 少しある <input type="radio"/> 総入れ歯 <input type="radio"/> ない
⑧食物アレルギー		<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
⑨便秘		<input type="radio"/> 毎日 <input type="radio"/> 規則的 <input type="radio"/> 不規則 <input type="radio"/> 便秘がち <input type="radio"/> 下痢ぎみ
	対応の状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑩食欲		<input type="radio"/> 旺盛 <input type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 小食
	ムラ	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	分量の増減の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有

領域Ⅱ 健康

<p>⑪嗜好物</p> <p style="text-align: right;">好きな献立</p> <p style="text-align: right;">嫌いな献立</p> <p style="text-align: right;">代替食の必要性</p>	<p><input type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p>
<p>⑫味の好み</p>	<p><input type="radio"/> 濃い</p> <p><input type="radio"/> 普通</p> <p><input type="radio"/> 薄い</p> <p><input type="radio"/> 甘党</p> <p><input type="radio"/> 辛党</p>
<p>⑬一日の水分摂取量</p> <p style="text-align: right;">約</p>	
<p>⑭脱水傾向</p>	<p><input type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p>
<p>⑮助言や誘導の必要性</p> <p style="text-align: right;">栄養バランスについての必要性</p> <p style="text-align: right;">食べる量や早さなどへの必要性</p>	<p><input type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p> <p><input type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p>
<p>⑯献立への希望や工夫の必要性</p>	<p><input type="checkbox"/> 嗜好に添う献立</p> <p><input type="checkbox"/> 選択メニューの機会</p> <p><input type="checkbox"/> 味付け</p> <p><input type="checkbox"/> 調理内容</p> <p><input type="checkbox"/> 献立の多様性</p> <p><input type="checkbox"/> 外食・外注食</p> <p><input type="checkbox"/> 屋外での食事機会</p>
<p>⑰嗜好品</p> <p style="text-align: right;">健康面での制約や制限</p> <p style="text-align: right;">利用者の理解</p>	<p><input type="checkbox"/> 酒類</p> <p><input type="checkbox"/> たばこ</p> <p><input type="checkbox"/> 菓子類</p> <p><input type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p> <p><input type="checkbox"/> 良好</p>

領域Ⅱ 健康

【特記事項】

- 新規
- 継続

【利用者の希望や思い】

～したい、
～に困っている

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

領域Ⅱ 健康

②【利用者の希望や思い】

②【本人の状況とその環境】

領域Ⅱ 健康

9.機能訓練	①身体機能の維持や強化のための訓練	<input type="checkbox"/> 参加 頻度 1週
	②機能訓練の種目(メニュー)と目的	
	種目	
	目的	
	種目	
	目的	
種目		
目的		
種目		
目的		
種目		
目的		
種目		
目的		
③利用者の意欲		
④方法や回数などの問題点	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑤今後必要な種目等		

領域Ⅱ 健康

【特記事項】

- 新規
- 継続

【利用者の希望や思い】

～したい、
～に困っている

【本人の状況とその環境】

気になること、
気づいたこと

領域Ⅱ 健康

10. 睡眠			
	①睡眠時間	問題点	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	②睡眠状態		<input type="radio"/> 熟睡安眠型 <input type="radio"/> 不眠型 <input type="radio"/> 断続型 <input type="radio"/> 環境に影響されがち
	③特別な対策の必要性		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
			<input type="checkbox"/> 睡眠の誘発 <input type="checkbox"/> 他者のいびき、音
	【特記事項】 <input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続	【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている	
	【本人の状況とその環境】 気になること、 気づいたこと		

領域Ⅱ 健康

11. 情緒		
	①情緒の安定	<input type="radio"/> 安定している <input type="radio"/> 時々不安定 <input type="radio"/> 不安定
	②不安定になる要因、時期	
	③周囲への迷惑行為	<input type="radio"/> ある <input type="radio"/> 時々ある <input type="radio"/> 特になし
	【特記事項】 <input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続	【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている
	【本人の状況とその環境】 気になること、 気づいたこと	

領域Ⅲ 日常生活活動

1. 姿勢の保持	①床上座位	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支えが必要 <input type="checkbox"/> 補装具補助具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能
		<input type="checkbox"/> 机上作業可能 <input type="checkbox"/> 保持可能時間に制限あり <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要
	②端座位	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支えが必要 <input type="checkbox"/> 補装具補助具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能
		<input type="checkbox"/> 机上作業可能 <input type="checkbox"/> 保持可能時間に制限あり <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要
	③いす座位	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支えが必要 <input type="checkbox"/> 補装具補助具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能
		<input type="checkbox"/> 机上作業可能 <input type="checkbox"/> 保持可能時間に制限あり <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>④車いす座位</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能</p> <p><input type="radio"/> 支えが必要</p> <p><input type="radio"/> 補装具補助具必要</p> <p><input type="radio"/> 自力不可能</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 机上作業可能</p> <p><input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり</p> <p><input type="radio"/> 見まもり必要</p> <p><input type="radio"/> 付き添い必要</p>
<p>⑤便器座位</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能</p> <p><input type="radio"/> 支えが必要</p> <p><input type="radio"/> 補装具補助具必要</p> <p><input type="radio"/> 自力不可能</p> <p><input type="radio"/> 特殊便座</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり</p> <p><input type="radio"/> 見まもり必要</p> <p><input type="radio"/> 付き添い必要</p>
<p>⑥立位保持</p>	<p><input type="radio"/> 単独で可能</p> <p><input type="radio"/> 支えが必要</p> <p><input type="radio"/> 補装具補助具必要</p> <p><input type="radio"/> 自力不可能</p> <hr/> <p><input type="radio"/> 机上作業可能</p> <p><input type="radio"/> 保持可能時間に制限あり</p> <p><input type="radio"/> 見まもり必要</p> <p><input type="radio"/> 付き添い必要</p>
<p>⑦上記諸活動について 利用者の可能性、設備機器等の改善 による可能性や利便性の向上</p>	<p><input type="radio"/> 無</p> <p><input type="radio"/> 有</p>
<p>⑧介助の様子</p> <p>介護者への信頼や安心感</p>	<p><input type="checkbox"/> 良好</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 良好</p>

領域Ⅲ 日常生活活動

【特記事項】 ○ 新規 ○ 継続	【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている	
	【本人の状況とその環境】 気になること、 気づいたこと	