

領域Ⅲ 日常生活活動

2. 起居動作等	
	<p>①起き上がり</p> <ul style="list-style-type: none"> <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"/> 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 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
	<p>②寝がえり</p> <ul style="list-style-type: none"> <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"/> 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 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
	<p>③臥位保持</p> <ul style="list-style-type: none"> <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"/> 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
	<p>④立ち上がり</p> <ul style="list-style-type: none"> <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"/> 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 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
	<p>⑤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> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

領域Ⅲ 日常生活活動

【特記事項】 ①新規 ②継続	⑥介護の様子 介助者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
	 【利用者の希望や思い】 ～したい、 ～に困っている	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
	【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

3. 屋内移動等	①居室の扉の開閉	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 部分的に可能 <input type="checkbox"/> 自力不可能
	②屋内移動 移動手段 一	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支持や手摺りが必要 <input type="checkbox"/> 補装具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要 <input type="checkbox"/> 一部介助必要
	③施設敷地内移動 移動手段 一	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 補装具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要 <input type="checkbox"/> 一部介助必要
	④床 ⇄ いす(車いす)移乗	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支持や手摺りが必要 <input type="checkbox"/> 補装具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要 <input type="checkbox"/> 一部介助必要
	⑤ベッド ⇄ いす(車いす)移乗	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支持や手摺りが必要 <input type="checkbox"/> 補装具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要 <input type="checkbox"/> 一部介助必要

領域Ⅲ 日常生活活動

⑥床 ⇄ ベッド移乗	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支持や手摺りが必要 <input type="checkbox"/> 補装具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要 <input type="checkbox"/> 一部介助必要
⑦便器 ⇄ いす／車いす移乗	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 支持や手摺りが必要 <input type="checkbox"/> 補装具必要 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 付き添い必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要 <input type="checkbox"/> 一部介助必要
⑧上記①～⑦の諸活動について 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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
⑨介助の様子 介助者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑩施設内の移動範囲の制限や制約 有の場合 移動手段 その理由	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> スロープ <input checked="" type="checkbox"/> エレベーター <input checked="" type="checkbox"/> 段差 <input checked="" type="checkbox"/> 安全確保 <input checked="" type="checkbox"/> その他
⑪車いす等補装具、補助具の状況 他の補装具活用による可能性 清掃や点検の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 良好

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

領域III 日常生活活動

4. 衣服等の取り換え

①衣服の準備	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 可能だが職員が実施 <input type="checkbox"/> できるが不完全 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 時間を要する <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 指示誘導が必要 <input type="checkbox"/> その他的一部介助必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
②上衣の着脱	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 可能だが職員が実施 <input type="checkbox"/> できるが不完全 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 時間を要する <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 指示誘導が必要 <input type="checkbox"/> 安全確保が必要 <input type="checkbox"/> その他的一部介助必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
③ズボン、パンツの脱着	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 可能だが職員が実施 <input type="checkbox"/> できるが不完全 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 時間を要する <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 指示誘導が必要 <input type="checkbox"/> 安全確保が必要 <input type="checkbox"/> その他的一部介助必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
④靴下の取り換え	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 可能だが職員が実施 <input type="checkbox"/> できるが不完全 <input type="checkbox"/> 自力不可能

領域Ⅲ 日常生活活動

	<input type="checkbox"/> 時間を要する <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 指示誘導が必要 <input type="checkbox"/> 安全確保が必要 <input type="checkbox"/> その他の一部介助必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
⑤履物の取り替え	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 可能だが職員が実施 <input type="checkbox"/> できるが不完全 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 時間を要する <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 指示誘導が必要 <input type="checkbox"/> 安全確保が必要 <input type="checkbox"/> その他の一部介助必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
⑥補装具/装具の着脱	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 可能だが職員が実施 <input type="checkbox"/> できるが不完全 <input type="checkbox"/> 自力不可能 <input type="checkbox"/> 時間を要する <input type="checkbox"/> 見まもり必要 <input type="checkbox"/> 指示誘導が必要 <input type="checkbox"/> 安全確保が必要 <input type="checkbox"/> その他の一部介助必要 <input type="checkbox"/> 全面介助必要
⑦衣服等の清潔さ	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑧季節や好みに応じた取り換え	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
⑨介護の様子 介護者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好

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

領域Ⅲ 日常生活活動

5. 衛生の保持	①洗顔中の肢位	<input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> つかまり立位 <input type="checkbox"/> いす(車いす) <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 臥位
	機器用具等工夫による改善の可能性	
	②水詮の開閉	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 不可能
		<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	水詮の工夫による改善の可能性	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	③口腔の状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 口腔の炎症 <input type="checkbox"/> むし歯 <input type="checkbox"/> 義歯不良 <input type="checkbox"/> 口臭口腔の不潔
	④口腔内衛生の方法	
	歯磨き	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> うがいのみ
	歯ブラシ	<input type="checkbox"/> やわらかい <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 固い <input type="checkbox"/> 電動歯ブラシ
	歯磨き粉をつける	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 不可能
		<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	歯を磨く	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input type="checkbox"/> 不可能
		<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 不十分で磨き直しが必要
	口をすすぐ	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> 一部可能(に水を含むがうがいができる) <input type="checkbox"/> 不可能(水を吐き出すことができない)
		<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助

領域Ⅲ 日常生活活動

機械用具等工夫による改善の可能性

領域III 日常生活活動

⑤洗顔	<input type="checkbox"/> 単独で可能
	<input type="checkbox"/> 不可能
⑥手洗い	<input type="checkbox"/> 単独で実施
	<input type="checkbox"/> 職員が実施
⑦爪切り、耳掃除の回数	<input type="checkbox"/> 一部介助
	<input type="checkbox"/> 頬拭きのみ
⑧上記諸活動への介助の様子 介助者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
	<input checked="" type="checkbox"/> 良好

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

領域Ⅲ 日常生活活動

6. 整容行為	①髪剃り	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	機器用具等工夫による改善の可能性	
	②化粧	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	機器用具等工夫による改善の可能性	
	③髪の手入れ	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	機器用具等工夫による改善の可能性	
④衣服の身繕い	④衣服の身繕い	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	機器用具等工夫による改善の可能性	
	⑤上記諸活動への介助の様子	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
	介助者への信頼や安心感	
	⑤上記諸活動への介助の様子	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
	介助者への信頼や安心感	

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

領域Ⅲ 日常生活活動

7. 食事行為	①食事の準備、配膳	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	備品配置等工夫による改善の可能性	
	②食事の後始末、下膳	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
	備品用具工夫による改善の可能性	
③食事後の顔や衣服の清潔の保持		<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
備品用具工夫による改善の可能性		

領域Ⅲ 日常生活活動

④飲み物の準備	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能
	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
備品用具等工夫による改善の可能性	
⑤食事中の見まもり	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要
⑥食物を切る、すりつぶす、骨とり等	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能
	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
⑦摂取	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能
	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 献立により介助
自助具等工夫による改善の可能性	
⑧汁物、飲み物摂取	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能
	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助
自助具等工夫による改善の可能性	
⑨上記諸活動への介助の様子	<input checked="" type="checkbox"/> 良好
介助者への信頼や安心感	<input checked="" type="checkbox"/> 良好

領域Ⅲ 日常生活活動

【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III 日常生活活動

8. 排泄行為

①尿 意	<input type="checkbox"/> あり
	<input type="checkbox"/> なし
②器具装着	<input type="checkbox"/> バルーン装着
	<input type="checkbox"/> 膀胱ろう
	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 時々あり
	<input type="checkbox"/> もらしてからあり
	<input type="checkbox"/> 常時あり
	<input type="checkbox"/> 単独で実施
④尿失禁	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 時々あり
	<input type="checkbox"/> もらす程度あり
	<input type="checkbox"/> 常時あり
どのような状況において失尿するか	
<input type="checkbox"/> なし	
<input type="checkbox"/> あり	
<input checked="" type="checkbox"/> 服薬	
<input checked="" type="checkbox"/> 腹圧	
⑥便 意	<input type="checkbox"/> あり
	<input type="checkbox"/> なし
⑦便意の訴え	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 時々あり
	<input type="checkbox"/> もらしてからあり
	<input type="checkbox"/> 常時あり
	<input type="checkbox"/> 単独で実施
	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 時々あり
	<input type="checkbox"/> もらす程度あり
	<input type="checkbox"/> 常時あり
⑨排便コントロール	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> あり
	<input checked="" type="checkbox"/> 服薬
	<input checked="" type="checkbox"/> 浣腸
	<input checked="" type="checkbox"/> 摘便
どのような状況において失便するか	
<input type="checkbox"/> なし	
<input type="checkbox"/> あり	
<input checked="" type="checkbox"/> 服薬	

領域Ⅲ 日常生活活動

⑩排泄の場所	トイレの利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	居室ベットの利用	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
⑪おむつの利用	有	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	無	<input type="checkbox"/> 終日利用 <input type="checkbox"/> 朝昼のみ <input type="checkbox"/> 夜のみ <input type="checkbox"/> 排便時のみ
⑫尿器・便器の使用		<input type="checkbox"/> 単独で使用 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
⑬後処理		<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 拭き直し必要 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全面介助
⑭夜間排泄への便宜		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
⑮排泄介助の様子		<input type="checkbox"/> 良好
失禁時の対応		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 良好
介助の回数		<input type="checkbox"/> 良好
介助者への信頼や安心感		<input type="checkbox"/> 良好

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