

## アセスメント総括表

施設No.		施設名	みかんの丘	CaseNo.		記入日	H26年2月 日
-------	--	-----	-------	---------	--	-----	----------

※□印の選択項目は該当するものを■に書き換えてください。

イニシャル		記入者		アセスメント実施日			
基本項目	水分量	600 ml	食事栄養量	栄養量	Kcal		
	活動量	離床時間	13時間ほど 日中ほぼ離床	形態	■常食	□常食外( )	
		運動体操	4回／週デイサービス利用		外出	4回／月デイサービス利用時	
		生活リズム	■規則的 □日中不規則 □夜間不眠 □昼夜逆転		その他	回／月	
	意識レベル	■問題なし □活動時以外低下 □終日低下					
歩行移動	屋内歩行移動	□自立	□見守り	□W/C併用	■全W/C	□寝たきり	
		□歩行器	□シルバーカー	□4点杖	□T杖	□介助・つかまり	□補助員なし
	屋外歩行移動	□自立	□見守り	□W/C併用	■全W/C	□行わず	
		□歩行器	□シルバーカー	□4点杖	□T杖	□補助員なし	
排泄	排便	回数	2~3 回／日	下剤	□なし あり	便意	□なし ■あり
		場所	■トイレ □Pトイレ	□ベッド上	□その他( )		
		用具	□布パンツ □おむつ	□その他(リハパン・尿取りパット)			
		規則性	排便日 □ほぼ等間隔	□不規則	時間帯	□ほぼ一定 □不定	
	日中排尿	用具	□布パンツ ■リハパンツ ■尿パッド	□おむつ	□その他( )		
		場所	■トイレ □Pトイレ	□ベッド上	□その他( )		
		回数	30分ごとに	失禁	■なし □一部	□ほとんど失禁	
		誘導	■なし □時間	□適宜	失敗	■ほぼなし □1/2 □2/3以上	
		外出時の失禁	■なし □一部	□全量失禁	外出時間	0時間	
	夜間排尿	用具	□布パンツ ■リハパンツ ■尿パッド	□おむつ	□その他( )		
場所		□トイレ ■Pトイレ	□ベッド上	□その他( )			
回数		頻回 回	失禁	■なし □一部	□ほとんど失禁		
誘導		□なし □時間 ■適宜	失敗	■ほぼなし □ほとんど失禁			
摂食嚥下	むせ	□なし ■あり(□水分 (頻度))	□固形物	■両方	胃ろう経管	■なし □あり	
		■ときどき	□毎日	□毎飲食時			
		□口腔	■清潔 □清潔とはいえない	□不潔			
		口腔ケア	■自立 □見守り	□一部介助	□全介助		
	義歯	■適合良好 □適合不良	□必要あるも使用せず		□必要なし(自歯)		
他の要介助ADL		■着替え(□上 □下 ■両)	■洗面	■整容	■入浴		
認知症状		□なし	■あり				