

[illegible]

歩行ケア記録

施設No.	11	施設名	みかんの丘	CaseNo.	1	記入日	26	年	5	月	4	日
						個別ケア 会議	26	年	4	月	28	日

※口印の選択項目は、該当するものを■に書き換えてください。

仁シヤル		年齢		性別	2：女性	介護度	5：要介護5	麻痺	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> パーキン <input type="checkbox"/> その他						
関節拘縮		<input type="checkbox"/> 膝（ <input type="checkbox"/> 左 ・ <input type="checkbox"/> 右 ） 度 <input type="checkbox"/> 尖足（ <input type="checkbox"/> 左 ・ <input type="checkbox"/> 右 ） <input type="checkbox"/> その他													
移動・歩行	屋内	（ <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 介助）歩行 <input type="checkbox"/> 歩行車椅子併用 <input checked="" type="checkbox"/> 全車椅子													
	屋外	（ <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守 <input type="checkbox"/> シルバーカー <input type="checkbox"/> 介助）歩行 <input checked="" type="checkbox"/> 全車椅子													
	ケアプラン	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28
記入例	散歩、2名介助	80m	30m	0m	20m	50m	0m	80m	0m	70m	80m	30m	0m	50m	80m
時間帯、歩く範囲、距離m、補助具、介助者数を記載															
起床															
朝食															
	歩行器歩行30m	30	30	30	30	30	30	30	30	0	30	30	30	30	50
昼食															
	歩行器歩行30m	30	30	30	30	30	30	30	30	0	30	30	30	30	50
夕食															
就寝															
合計	歩行回数 回	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2
	歩行距離 m	60	60	70	60	60	60	60	60	0	60	60	60	60	100
担当者サイン															
主任サイン															
備考										外出					

施設No.	11	施設名	みかんの丘	CaseNo.	1	記入日	26 年	5 月	4 日
						個別ケア 会議	26 年	4 月	28 日

[illegible]