

アセスメントシート

生年月日:

作成:

目標/要望	本人	様	家族	様	
生活史					
病歴 既往歴	病名（経過）		発症時期	受診機関名	
医療 フォロー	●定期的医療フォロー				
医療的 処置	□バルーンカテ □ドレナージ □ストーマ（ □尿路 □人工肛門 ） □経管（ □経鼻 □胃瘻 □経腸 ）				
	□酸素療法 □糖尿病（ □内服 □インスリン注射 ） □疼痛看護 □ペースメーカー □その他：				
リスクマネジメント情報 追記事項		□転倒 □転落 □ 発熱 □褥瘡 □脱水 □誤嚥 □骨折 □その他 追記：			
医療的 備考 （薬等）	□薬情は別紙参照				
アレルギー	□無 □有（薬： 食品： ）				
特記事項					
コロナワクチン	接種：__回 最終接種日：__年__月				
医療皮膚	【褥瘡】□無 □有 処置方法： _____				
医療排泄	【便秘】□無 □有 便秘対応： _____				
日中夜間 過ごし方	【起床】概ね__時頃起床 【日中】□起きている事が多い □臥床していることが多い □その他：				
	【睡眠】概ね__時頃臥床 【夜間】□良眠 □断眠 □トイレ頻回 □その他：				
不眠時	【眠剤】□無 □有 服薬頻度： _____				
認知 状況	認知面	記憶	□無 □物忘れ程度（年相応） □軽度 □中度 □高度		
			□年月日わかる □家族を理解出来る □現在の場所理解出来る □自分の名前言える □他者に対する見当識		
		徘徊	□無 □ときどき □よくある場合時間帯は（□朝 □昼 □夜）		
		コミュニケーション	□複雑な人間関係の保持 □書き言葉の受容ができる □日常会話を行っている □話し言葉の理解ができる □話し言葉の理解ができない		
		精神活動	□時間管理ができる □簡単な算術計算ができる □長期記憶 □意識の混濁がない □意識の混濁がある（あった）		
		周辺症状	A群	□世話を拒否 □不適切に泣いたり笑ったりする □興奮して手足を動かす □理由なく金切り声をあげる □衣服を器物を破壊する □食物を投げる	
			B群	□食べ過ぎる □タンスの中身を全部出す □日中屋外や屋内を徘徊する □昼間、寝ればりする □同じことを何度も聞く □不適切な場所での排尿	
		【その他の周辺症状/問題行動等】			

身体 状況	身長	cm		体重	kg		
	麻痺	☐ 無 ☐ 有（部位）			拘縮	☐ 無 ☐ 有（部位）	
	特記				特記		
	基本動作	寝返り	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助				
		起き上がり	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助				
		座位保持	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助				
		立ち上がり	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助				
		特記	☐ ナースコール可 その他:				
	移動	移動	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り必要 ☐ 一部介助 ☐ 全介助				
			☐ 独歩 ☐ 杖 ☐ つたい歩き ☐ シルバーカー ☐ 歩行器 ☐ 車椅子(自走・介助・リクライニング) その他:				
		移乗	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り必要 ☐ 一部介助 ☐ 全介助				
		階段昇降	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り必要 ☐ 一部介助 ☐ 全介助				
	特記						
	食事	【食事】 ☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ その他:					
		【器具】 ☐ 箸 ☐ スプーン・フォーク ☐ 自助具:				●嚥下 ☐ 良い ☐ やや悪い ☐ 悪い	
		【義歯】 ☐ 無 ☐ 有(総 部分 上下)				●水分トロミ ☐ 無 ☐ 弱 ☐ 中 ☐ 強	
		【希望】 ☐ パン禁 ☐ 牛乳禁 ☐ ヨーグルト禁 ☐ ヤクルト禁 ☐ 麺禁 ☐ その他:					
		主食	☐ 米飯 ☐ 軟飯 ☐ お粥 ☐ ミキサー ☐ ゼリー				
		副食	☐ 普通 ☐ 一口大 ☐ 刻み(荒・極小) ☐ ソフト ☐ ミキサー ☐ その他:				
		摂取量	●食事量 ☐ 完食 ☐ 普通 ☐ 少ない		●水分量 ☐ 多い ☐ 普通 ☐ 少ない		
		特記	☐ 療養食() ●提供栄養量 _____ kcal				
	排泄	※アレルギーは表面					
		☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 誘導必要 ☐ 一部介助 ☐ 全介助					
		☐ 排泄後始末必要 ☐ ズボンやパンツの上げ下ろし必要 ☐ 便器への移乗必要					
		☐ トイレ ☐ ポータブルトイレ ☐ ベッド上排泄			●尿意 ☐ 有 ☐ 無 ●便意 ☐ 有 ☐ 無		
☐ 布パンツ ☐ 紙パンツ ☐ パッド ☐ バルーン			●排泄頻度 昼間: 回 夜間: 回				
特記							
入浴	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	☐ 安定した浴槽の出入りと洗身ができる ☐ 第三者の援助なしで入浴ができる						
	☐ 浴室での座位保持が可能である ☐ 入浴の実施ができる ☐ 入浴の実施ができない						
	☐ 一般浴 ☐ 座位浴 ☐ 機械浴 ☐ 清拭						
特記							
更衣	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 指示・声かけ・見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	☐ 衣服の整えができる ☐ ズボン/パンツの着脱ができる ☐ ボタンのかけはずしができる ☐ 上衣の片袖を通すことができる ☐ 上衣の片袖を通すことができない						
整容	口腔清拭	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助					
		☐ 口腔ケアができる ☐ 歯みがきがができる ☐ 歯みがきのセッティングができる ☐ うがい可 ☐ うがい不可					
	洗面	☐ 自立(☐ 不安あり) ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助					
☐ 爪切ができる ☐ 髭剃り・スキンケア・整髪ができる ☐ 手洗いができる ☐ 手洗いができない							
特記							
視力	☐ 普通 ☐ やや悪い ☐ 人の動きが分かる程度 ☐ 全盲 ☐ 眼鏡(☐ 老眼鏡)						
	☐ 聴力 ☐ 普通 ☐ やや悪い ☐ 大きな声が聞き取れる ☐ 全く聞こえない ☐ 補聴器(☐ 右 ☐ 左)						
	☐ 言葉 ☐ 普通 ☐ 聞き取りにくい ☐ 聞き取れない						
余暇活動	余暇	☐ 旅行を楽しむ ☐ 個人の趣味活動の実施 ☐ レクリエーションを楽しむ ☐ テレビ鑑賞を楽しむ					
	交流	☐ 通信機器を用いての交流 ☐ 外出をする ☐ 友人との会話 ☐ 身近な人との会話					
趣味嗜好	趣味・嗜好						
	特記事項						
障害高齢者日常生活自立度			加算	栄養マネジメント強化加算			
認知症高齢者日常生活自立度							
要介護認定		要介護					