

フェイスシート

記入年月日 年 月 日 様

身体 の 状 況	麻痺	無・有 右上肢・右下肢/左上肢・左下肢・その他()		
	拘縮	無・有 右上肢・右下肢/左上肢・左下肢・その他()		
	視力	普通 見えにくい(右・左) 見えない(右・左)		
	聴力	普通 聞こえにくい(右・左) 聞こえない(右・左) /補聴器 有・無		
	言語障害	無・有 / はっきりしない・やと通じる・話せない		
	意思疎通	通じる・ある程度通じる・通じない / 言葉の理解 問題ない・不可		
	咀嚼障害	無・有 () /咀嚼障害 無・有()		
	褥瘡	無・有 / その他の皮膚疾患()		
歯の状態	自分の歯 無・有 / 義歯 無・有 (総入歯・部分入歯 上・下・前・奥)			
A D L 状 況	食事	状態	・自立・声かけ・見守り・一部介助・全介助・経管栄養(鼻腔・胃ろう)	
		種類	主食	・常食・半粥・全粥・ミキサー
			副食	・常食・きざみ・ミキサー
		嚥下(飲み込み)	・むせない・時々むせる・毎回むせる・水分でむせる	
	特記事項	治療食(有・無)		
	動作	歩行	・独歩・つかまり歩き・杖、歩行器、シルバーカー使用	
		車いす	・自立・見守り・一部介助・全介助	
		移乗	・自立・見守り・一部介助・全介助	
		立ち上がり	・自立・見守り・一部介助・全介助	
		特記事項		
	排泄	状態	・自立・声かけ・見守り・一部介助誘導(昼・夜)・全介助(昼・夜)	
		尿意	・ある・時々ある・ない	
		便意	・ある・時々ある・ない	
		おむつ使用	・ない・ある・夜間のみある・下着→布パンツ・紙パンツ・おむつ・パット使用	
		特記事項		
	更衣	・自立・声かけ・見守り・全介助		
	入浴	・自立・声かけ・見守り・全介助 *入浴形態→一般浴・個浴・機械浴 特記事項()		
整容	・支障なし・弱視(右・左)・メガネ(有・無)・全盲			
睡眠	・支障なし・やや難聴(右・左) 難聴(右・左)・補聴器(有・無)			
日常生活自立度	正常・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2			
認知症状況	正常・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M			
問題行動	日中	無・有		
	夜間	無・有		
特記事項				