

心身状況調査票

特別養護老人ホーム 庄和和合

入所希望者氏名

記入者氏名

続柄・職種()

食事摂取	☐ 自立 ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 (むせ込み: ☐ なし ☐ あり)
	☐ お箸 ☐ スプーン ☐ 自助具
食事形態	<主食> ☐ 常食 ☐ 粥 <副食> ☐ 常食 ☐ 刻み ☐ ミキサー
	<制限> ☐ なし ☐ あり ()
	<禁止> ☐ なし ☐ あり ()
歯	☐ 自歯 ☐ 義歯 (上 ・ 下) ☐ 歯はない
排泄	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけ ☐ 一部介助 ☐ 全介助
	☐ トイレ誘導 ☐ 尿器 ☐ ポータブルトイレ ☐ オムツ交換 (☐ 昼 ☐ 夜)
	☐ 布パンツ ☐ パッド ☐ 紙パンツ ☐ オムツ
	<尿意> ☐ あり ☐ なし <尿失禁> ☐ なし ☐ あり
	<便意> ☐ あり ☐ なし <便失禁> ☐ なし ☐ あり
移動	☐ 自立 ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助
	☐ 杖使用 ☐ 歩行器使用 ☐ シルバーカー使用
	☐ 車椅子使用 (移乗 : ☐ できる ☐ できない 自走 : ☐ できる ☐ できない)
入浴	☐ 自立 ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助
	☐ 一般浴 ☐ 機械浴 (入浴拒否 : ☐ なし ☐ 時々あり ☐ あり)
寝返り	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけ ☐ 一部介助 ☐ 全介助
立位	☐ できる ☐ つかまり立ちはできる ☐ 支えてもらえばできる ☐ できない
座位保持	☐ できる ☐ 自分の手で支えればできる ☐ 支えてもらえばできる ☐ できない
衣類着脱	☐ 自立 ☐ 見守り等 ☐ 一部介助 ☐ 全介助
麻痺	☐ なし ☐ 左上肢 ☐ 右上肢 ☐ 左下肢 ☐ 右下肢 ☐ その他()
拘縮	☐ なし ☐ 左上肢 ☐ 右上肢 ☐ 左下肢 ☐ 右下肢 ☐ その他()
視力	<右眼> ☐ 普通 ☐ 1m先が見える ☐ 目の前が見える ☐ ほとんど見えない ☐ 判断不能
	<左眼> ☐ 普通 ☐ 1m先が見える ☐ 目の前が見える ☐ ほとんど見えない ☐ 判断不能
眼鏡	☐ なし ☐ あり
聴力	<右耳> ☐ 普通 ☐ 大きな声なら何とか聞き取れる ☐ ほとんど聞こえない ☐ 判断不能
	<左耳> ☐ 普通 ☐ 大きな声なら何とか聞き取れる ☐ ほとんど聞こえない ☐ 判断不能
補聴器	☐ なし ☐ あり
意思疎通	☐ できる ☐ 時々できる ☐ ほとんどできない ☐ できない

