

インテークADLチェック表

(氏名

様)

記載日

年

月

日

記載者

(

)

基本動作		立位の保持可能	座位での 乗り移り可能	座位保持可能	寝返り可能	体位交換必要
		5	4	3	2	1
移動	歩行・移動	公共交通機関を利用し ての外出をしている	5段程度の 階段昇降可能	平面移動可能 (杖・装具使用)	平面移動可能 (車椅子・歩行器・手すり)	平面移動なし
	移動手段	自立・T字杖・装具・歩行器・しがみつき歩行器・車椅子・リクライニング式車椅子・介助者必要				
認知症	認知機能 ～見当識～	年月日がおよそわかる	現在の場所がわかる	その場にいる人が誰かわかる	自分の名前がわかる	自分の名前がわからない
	認知機能 ～コミュニケーション～	人の役割を理解し トラブルなし	新聞や本、掲示物を 理解できる	日常会話可能	会話はできずも 話を理解できる	話の理解不可
	認知機能 ～精神活動～	入浴、食事などの 時間管理可能	単純な足し算が7 割程度正解できる	最終学歴や結婚など 長期記憶あり	意識混濁なし	せん妄や認知症による 意識混濁あり
	周辺症状	世話を拒否・不適切な泣き笑い・興奮して手足を動かす・金切り声をあげる・衣服や器物破壊・食物を投げる 食べ過ぎる・タンスの中身を出す・うろつきまわる・昼間寝てばかり・同じことを何度も聞く・尿失禁あり				
	認知症診断テスト	長谷川式	検査日()	点		
	MMSE	検査日()	点			
食事	食事 ～嚥下機能～	肉を含む普通の食事を 嚥下して食べる (ふつう食)	ストロー使用にて 水分摂取できる	やわらかいものなら 飲みこめる (ふつう食、ミキサー食 以外の食事)	ペースト状の物のみ 飲み込める (ミキサー食摂取)	嚥下を行っていない (胃ろう)
	食事 ～食事動作～	食べこぼしなく 食べている (自立)	食べこぼしはあるが 自分で食べる	姿勢や食べ物の位置 調整が必要 (一部介助)	食べる動作に 介助必要 (全介助)	食べることが できない (胃ろう)
	食事形態	米飯・軟飯・全粥・ミキサー粥・パン・経管栄養・その他() ふつう食・軟菜・ミキサー・その他()				
	療養食	無・有()				
	食事の道具	箸・スプーン・フォーク・自助具				
	義歯	なし・あり(上・下 総・部分)				
	食物アレルギー	無・有()				
	禁食	無・有()				
	トロミ	無・有(濃度:)				
	摂取量	全量・5割・3割・ムラ有()				
	栄養補助食品	無・有()				
	胃ろう	無・有(栄養剤名: 総エネルギー量: 白湯量:)				

排せつ	排せつの動作	排尿後に流すなどの後始末可能	ズボンの上げ下ろし可能	トイレ内移乗は自立	トイレ内移乗に介助が必要	膀胱カテーテル・人工肛門・おむつ使用
		5	4	3	2	1
	日中	布パンツ パッド リハパン オムツ				
	夜間	布パンツ パッド リハパン オムツ				
	尿意・便意・失禁	尿意（あり・なし） 便意（あり・なし） 失禁（あり・なし）				
その他	ポータブルトイレの利用 ・ 尿カテーテルの使用 ・ 人工肛門の使用 ・ おむつの使用					

入浴	入浴動作	浴槽の出入りと洗身ができる	不安定ながらも援助なしで入浴可能	座位保持はあるも介助が必要	一般浴での入浴はできない	入浴を行っていない
		5	4	3	2	1
	入浴手段	一般浴 ・ 介助浴 ・ 座っての機械浴 ・ 臥位での機械浴（特殊浴） ・ 清拭 ・ その他（ ）				

整容	整容 ～口腔ケア～	義歯の手入れなど口腔ケアを自分でやっている	歯磨きは自分で準備してできる	準備されていれば自分で歯磨き可能	うがいなら自分でできる	うがいはできない
		5	4	3	2	1
	整容 ～整容～	爪切りを自分でできる	髭剃りやスキンケア、整髪は可能	洗顔はできる	手洗いは自分でできる	手洗いもできない
		5	4	3	2	1
	整容 ～衣服の着脱～	衣服の整理を自分でやっている	ズボンの着脱を自分でやっている	ボタンのかけ外しは自分でやっている	上衣の片袖を通すことは可能	着脱全般に介助が必要
		5	4	3	2	1

社会参加	社会参加 ～余暇～	外出や旅行を自分でやっている	屋外での趣味活動を行っている	屋内でのレクリエーションに参加する	ひとりでテレビやラジオを楽しむ	テレビもラジオも視聴していない
		5	4	3	2	1
	社会参加 ～社会交流～	電話・手紙・メールなどを使える	自分の意志で外出可能	訪問を受けての会話は可能	職員や入所者と会話している	会話などの社会交流をしていない
		5	4	3	2	1

身体機能	身長・体重	_____ cm / _____ kg				
	視力	普通・見えづらい・見えない			眼鏡	なし・あり
	聴力	普通・聞こえづらい・聞こえない			補聴器	なし・あり
	麻痺	なし・あり（ ）			拘縮	なし・あり（ ）
	皮膚疾患	なし・あり（ ）			浮腫	なし・あり（ ）
	褥瘡	なし・あり（部位： _____ 大きさ： _____ 深さ： _____）				
	言語障害	なし・あり（発話不能・失語症・構音障害・その他）				

障害老人の日常生活自立度	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
認知症老人の日常生活自立度	自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	
拘束の有無	無	有	（拘束着 柵 ミトン 体幹ベルト 足元センサー ベッドセンサー）						

その他	
-----	--