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 5	座位での乗り移り可能 4	座位保持可能 3	寝返り可能 2	体位交換必要 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	5段程度の階段昇降可能 4	平面移動可能（杖・装具使用） 3	平面移動可能（車椅子・歩行器・手すり） 2	平面移動なし 1
	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 5	現在の場所がわかる 4	その場にいる人が誰だかわかる 3	自分の名前がわかる 2	自分の名前がわからない 1
	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 5	新聞や本、掲示物を理解できる 4	日常会話可能 3	会話はできずも話を理解できる 2	話の理解不可 1
	認知機能～精神活動～	入浴、食事などの時間管理可能 5	単純な足し算が7割程度正解できる 4	最終学歴や結婚など長期記憶あり 3	意識混濁なし 2	せん妄や認知症による意識混濁あり 1
	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噛んで食べる（ふつう食） 5	ストロー使用にて水分摂取できる 4	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） 3	ペースト状の物のみ飲み込める（ﾐｷｻｰ食摂取） 2	嚥下を行っていない（胃ろう） 1
	食事～食事動作～	食べこぼしなく食べている（自立） 5	食べこぼしはあるが自分で食べる 4	姿勢や食べ物の位置調整が必要（一部介助） 3	食べる動作に介助必要（全介助） 2	食べることができない（胃ろう） 1
	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 (5)	ズボンの上げ下ろし可能 (4)	トイレ内移乗は自立 (3)	トイレ内移乗に介助が必要 (2)	膀胱ｶﾃｰﾃﾙ・人工肛門・おむつ使用 (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	ﾎﾟｰﾀﾌﾞﾙﾄｲﾚの利用 ・ 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 (5)	不安定ながらも援助なしで入浴可能 (4)	座位保持はあるも介助が必要 (3)	一般浴での入浴はできない (2)	入浴を行っていない (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行っている (5)	歯磨きは自分で準備してできる (4)	準備されていれば自分で歯磨き可能 (3)	うがいなら自分でできる (2)	うがいはできない (1)
	整容 ～整容～	爪切りを自分でできる (5)	髭剃りやスキンケア、整髪は可能 (4)	洗顔はできる (3)	手洗いは自分でできる (2)	手洗いもできない (1)
	整容 ～衣服の着脱～	衣服の整理を自分で行っている (5)	ズボンの着脱を自分で行っている (4)	ボタンのかけ外しは自分で行っている (3)	上衣の片袖を通すことは可能 (2)	着脱全般に介助が必要 (1)

社会参加	社会参加 ～余暇～	外出や旅行を自分で行っている (5)	屋外での趣味活動を行っている (4)	屋内でのﾚｸﾘｴｰｼｮﾝに参加する (3)	ひとりでテレビやラジオを楽しむ (2)	テレビもラジオも視聴していない (1)
	社会参加 ～社会交流～	電話・手紙・メールなどを使える (5)	自分の意志で外出可能 (4)	訪問を受けての会話は可能 (3)	職員や入所者と会話している (2)	会話などの社会交流をしていない (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	J1　J2　A1　A2　B1　B2　C1　C2
認知症老人の日常生活自立度	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 ）
ハラスメント	無　・　有　（※有 を選択された場合は具体的なハラスメントの種類とエピソードをお知らせください） **種類: セクハラ ・ パワハラ ・ 暴言 ・ 暴力 ・ その他** **具体的なエピソード:**
その他	