

日常生活について

ご利用者の日常生活の様子についてお伺いいたします。

現在、施設等をご利用の方は介護職の方に記入して頂いても構いません。よろしくお願い申し上げます。

記 入 日	年 月 日
-------	-------

記 入 者	☐ 家族	(氏名)	(続柄)
	☐ ケアマネージャー 又は 介護職員		
	(事業所 又は 施設名)		

(ふりがな)			生 年 月 日	大正・昭和	(性別) 男・女
利用希望者 氏 名	(姓)	(名)		年 月 日	(満 歳)

生活歴(出身地・学歴・結婚・職業等)

日常生活の中で、日頃楽しみにしている事・趣味
(できるだけ具体的にご記入ください。)

日 常 生 活	家 事	☐ 好き (具体的内容) ☐ 好まない ☐ その他				
	身辺整理	☐ 自分で行う	☐ 声をかけると行う			☐ 好まない
	洗 濯	(具体的内容)				
		☐ 自分で行う				
☐ 手洗いが中心		☐ 洗濯機が中心				
☐ 手洗い・洗濯機共に使用する						
嗜 好 品	☐ 時々行う					
	☐ 手洗いが中心	☐ 洗濯機が中心				
	☐ 手洗い・洗濯機共に使用する					
	☐ 好まない ☐ その他					
食 事	食事種類	主食	米飯	(☐ 堅い ☐ 普通 ☐ 柔らかめ ☐ 粥)		
			パン	(好み)		
			麺類	(好み)		
		副食	☐ 普通 ☐ 刻み ☐ 極刻み			
	方 法	☐ 箸	☐ スプーン ☐ フォーク ☐ 手づかみ			
	介 助	☐ 自立	☐ 一部介助(具体的内容)			
	食事の量	☐ 多め ☐ 普通 ☐ 少なめ	☐ 日によってムラがある			
	アレルギー	無し・有り(具体的内容)				
	好 物	()				
	嫌 物	()				
料理作業	①	☐ する	☐ 時々する	☐ しない	☐ 以前行っていた	
	②	好き	☐ 好まない			

食 事	料理をされる方にお尋ねします。 ①どのような料理をされますか ☐ 料理全般 ☐ 和える ☐ 煮る ☐ 焼く ☐ にぎる ☐ （その他 ②どのような料理を作られますか(料理の一部でも可) (
排 泄	布パンツ（ ☐ 昼間 ☐ 夜間 ☐ 終日） 紙パンツ（ ☐ 昼間 ☐ 夜間 ☐ 終日） 排泄 （昼間） ☐ 自分で行く ☐ 介助者が付き添っていく ☐ 排尿の訴えがあったとき連れていく ☐ 介助者が排尿の時間を見計らって連れていく （夜間） ☐ 自分で行く ☐ 介助者が付き添っていく ☐ 排尿の訴えがあったとき連れていく ☐ 介助者が排尿の時間を見計らって連れていく 方法 ☐ 和式 ☐ 様式 ☐ ポータブルトイレ 備考 （具体的な介助内容・排泄頻度・失禁の有無・尿便意の有無等、わかる範囲でご記入ください）
着 替 え	☐ 自分で着替える事ができる ☐ 必要以上に重ね着をする事がある （頻度 ☐ よくある ☐ 時々ある ☐ まれにある） ☐ その他(☐ 介助者が見守っていれば自分で着替える事ができる （具体的内容 ☐ 一部介助すれば着替える事ができる （具体的内容 ☐ その他(
入 浴	浴 槽 形 態 ☐ 一般浴 ☐ 家庭浴 ☐ 埋め込み ☐ 半埋め込み ☐ 据え置き ☐ その他(介 助 ☐ 自分で入る ☐ 介助者が見守っていれば自分で入る ☐ 一部介助が必要 （具体的内容 頻 度 週に 回程度
移 動	☐ 独歩 ☐ 杖 ☐ 歩行器(シルバーカー含む) ☐ 車椅子（ ☐ 介助必要 ☐ 介助不要）
整 容	①洗顔 ☐ 自分で行う ☐ 声をかければできる ☐ 一部介助が必要(具体的内容 ②整髪 ☐ 自分で行う ☐ 声をかければできる ☐ 一部介助が必要(具体的内容 ③義歯 ☐ 義歯なし ☐ 義歯あり(上・下) ☐ 自分で管理する ☐ 介助者が管理する ☐ その他(
そ の 他	日中、どのように過ごされていることが多いですか。わかる範囲で具体的にご記入ください。