

申込票②

フリガナ 氏名	様	記入日 年 月 日
		記入者

日常生活基本動作 及び 介護状況	排泄	日中	1. 自立 3. 全介助	2. 一部介()
			1. トイレ 2. ポータブルトイレ 3. 尿器 4. Ba カテーテル 5. オムツなど使用 (紙オムツ・リハパン・尿とりパッド)	
		排尿回数	回	自助具 ()
		尿意・便意 (無・有・時々有)		失禁 (無・有・時々有)
	夜間	夜間	1. 自立 3. 全介助	2. 一部介助 ()
			1. トイレ 2. ポータブルトイレ 3. 尿器 4. Ba カテーテル 5. オムツなど使用 (紙オムツ・リハパン・尿とりパッド)	
		排尿回数	回	自助具 ()
		尿意・便意 (無・有・時々有)		失禁 (無・有・時々有)
	排便	1. 毎日 2. 日おき 3. 不定期		
		下剤の使用 (無・有)		
生活状況	一日の様子	・起床 (時頃) → 朝食 (時頃) → 昼食 (時頃) → 夕食 (時頃) → 就寝 (時頃)		
		・日中はどのようにお過ごしか		
	生活リズム	1. 規則的 2. 不規則 3. 昼夜逆転		
	外出の機会	1. 無 2. 有 (内容と頻度:)		
	家事への参加	1. 無 2. 有 (内容と頻度:)		
認知	周辺症状があれば状態記入			
I A D L	意志の伝達	1. できる 2. 時々できる 3. できない		
	趣味・楽しみ	1. 無 2. 有 ()		
特記事項				