



## 日常生活状況

記入日          年          月          日

|                | 自 立 度（現在の状況）                                                                                                                                                                             |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 移動・歩行          | <input type="checkbox"/> 杖なしで歩ける <input type="checkbox"/> 杖等の補助手段があれば歩ける<br><input type="checkbox"/> 車いすを使って一人で移動できる <input type="checkbox"/> 移動の支援が必要<br>備考：                            |
| 食 事            | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 環境等のセッティングがあれば可能<br><input type="checkbox"/> 声かけ等の介助があれば可能 <input type="checkbox"/> 全介助<br>備考：                                   |
| 排 泄            | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 手すり等の設備があれば可能<br><input type="checkbox"/> 衣類の着脱や乗り移りの支援があればトイレで排泄可能<br><input type="checkbox"/> トイレでの排泄することが困難でオムツ等利用している<br>備考： |
| 入 浴            | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 手すり等の設備があれば可能<br><input type="checkbox"/> 体を洗うなど一部介助があれば可能 <input type="checkbox"/> 全介助<br>備考：                                   |
| 整容・着替え         | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 着替えの準備や促しがあれば可能<br><input type="checkbox"/> ボタンを留めるなど部分的な介助があれば可能<br><input type="checkbox"/> 全介助<br>備考：                         |
| 買 い 物          | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> メモなどを用いることで可能<br><input type="checkbox"/> 会計はできるが買い忘れが多い <input type="checkbox"/> できない<br>備考：                                    |
| 調 理 ・<br>食事の準備 | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 安全管理の配慮があれば可能<br><input type="checkbox"/> 盛り付けなど補助的な作業は可能 <input type="checkbox"/> できない<br>備考：                                   |

|                  |                                                                                                                                                                                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 電 話              | <input type="checkbox"/> 用件を聞き、伝えることが可能<br><input type="checkbox"/> メモなどの工夫があれば可能<br><input type="checkbox"/> 電話の取り次ぎは可能 <input type="checkbox"/> 電話でのやり取り困難<br><br>備考：                  |
| 睡 眠              | <input type="checkbox"/> 夜間、十分眠れている<br><input type="checkbox"/> 時々、眠れないこともあるが生活に支障はない<br><input type="checkbox"/> 日中は眠気が強いことが多い<br><input type="checkbox"/> 昼夜逆転など生活リズムが崩れている<br><br>備考： |
| 掃除・洗濯            | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 声かけがあれば実施可能<br><input type="checkbox"/> 一部介助があれば可能 <input type="checkbox"/> できない<br><br>備考：                                      |
| 外 出              | <input type="checkbox"/> 一人で可能 <input type="checkbox"/> 事前に予定を立てれば一人で可能<br><input type="checkbox"/> よく行く場所であれば一人で可能 <input type="checkbox"/> 常に補助者が必要<br><br>備考：                         |
| 服薬の管理            | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 服薬カレンダーなど工夫があれば可能<br><input type="checkbox"/> 声かけがあれば可能 <input type="checkbox"/> できない<br><br>備考：                                 |
| 金銭の管理            | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 小遣い帳を用いることで可能<br><input type="checkbox"/> 一度に渡す額を決めるなど工夫が必要 <input type="checkbox"/> できない<br><br>備考：                             |
| 社会的手続き           | <input type="checkbox"/> 自力で可能 <input type="checkbox"/> 不明な点を他者に聞ければ可能<br><input type="checkbox"/> 複雑なものは支援が必要 <input type="checkbox"/> できない<br><br>備考：                                  |
| そ の 他<br>特 記 事 項 |                                                                                                                                                                                          |