



家族状況	氏名	続柄	職業	年齢
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
ADL・身体状況	歩行	一人で歩ける ・杖や歩行器を使用し歩ける ・車椅子		
	食事	一人で食べられる ・見守り必要 ・一部介助 ・全介助 むせこみ ( あり なし )		
	排泄	一人で行ける ・見守り、声かけ必要 ・一部介助 ・全介助 トイレ( 洋式 、和式 ) ポータブルトイレ ・オムツ ・その他		
	入浴	一人で入れる ・見守り、声かけ必要 ・一部介助 ・全介助 頻度( )		
	視力	見える 見えにくい ほとんど見えない 見えない		
	聴力	聞こえる 聞こえにくい ほとんど聞こえない 聞こえない		
	認知症	なし 年相応 あり		
	治療中の病気			
既往歴				

