

入居希望者現況確認表

令和 年 月 日現在

身体状況	視力	・支障なし ・新聞の見出し程度 ・物の輪郭程度 ・明暗がわかる ・その他（ ）【眼鏡（有・無）】
	聴力	・支障なし ・通常の会話は可能 ・耳元なら可能 ・大きな声なら可能 ・その他（ ）【補聴器（有・無）】
	歯	・有（上・下・上下・部分的）・無 義歯・有（上・下・上下・部分的）義歯・無
	皮膚疾患等	無・有（かゆみ・発赤・ただれ・腫れ・傷・水虫・むくみ・その他[]） 処置／無・有（ ）

意思疎通	発語	・支障なし ・簡単な会話は可能 ・単語程度は可能 ・殆ど話さない ・その他（ ）
	意思表示	・支障なし ・簡単な内容は可能 ・限られた内容は可能 ・殆ど示さない ・その他（ ）
	話の理解力	・支障なし ・簡単な会話は可能 ・限られた内容は可能 ・是／否のどちらにも聞きわからない ・その他

基本動作	起き上がり	・支障なし ・何かにつかまればできる ・補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	立ち上がり	・支障なし ・何かにつかまればできる ・補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	姿勢保持	・支障なし ・何かにつかまればできる ・補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	乗り移り	・支障なし ・何かにつかまればできる ・補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	着替え	・支障なし ・声かけが必要 ・補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	身辺整理	・支障なし ・声かけが必要 ・補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
※【起き上がり】寝た状態から上半身を起こす様子		※【立ち上がり】床や椅子等から立ち上がる様子
※【姿勢保持】椅子やソファーに座った時の姿勢を保つ様子		※【乗り移り】椅子、ベッド、トイレ便座等への乗り移りの様子

食事	食事形態	【主食】ご飯・粥（ 分粥） ・その他（ ） 【副食】 普通・きざみ食・その他（ ）
	摂取方法	・はし ・スプーン ・フォーク ・自助具（ ）
	動作	・支障なし ・声かけが必要 ・補助が必要 ・その他（ ）
	食欲	・旺盛 ・普通 ・減退 ・その他（ ）
	飲み込み	・支障なし ・時折ムセることがある ・ムセること多い ・トロミを使用している
	噛み具合	・支障なし ・支障あり（ ）
	食事制限	無・有（1日 kcal）（塩分1日 g ・糖分1日 g ・水分1日 ml）
	禁食類	
好き嫌い	・好きなもの（ ） ・嫌いなもの（ ）	

入浴	体洗い	・支障なし ・声かけが必要 ・部分的に補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	洗髪	・支障なし ・声かけが必要 ・部分的に補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	着脱	・支障なし ・声かけが必要 ・部分的に補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）
	その他	・湯あたりしやすい ・敏感肌（本人用石鹸、シャンプー使用） ・入浴（好き・嫌い）

排泄	動作	・支障なし ・声かけが必要 ・部分的に補助が必要 ・自分ではできない ・その他（ ）					
	下着の形態	・布パンツ ・紙パンツ ・その他（ ）		パット	無・有	尿便意	無・有
	お通じ	・ほぼ毎日 ・（ ）日に1回 ・便秘傾向		下剤	無・有（ ）		
	失禁	・無し ・月に（ ）回 ・週に（ ）回 ・週に1回 ・ほぼ毎日 ・その他（ ）					

歩行	歩行動作	・支障なし ・見守りが必要 ・付き添いが必要 ・手引きが必要 ・その他（ ）				
	移動手段	・独歩 ・杖 ・シルバーカー（手押し車等） ・歩行器 ・車椅子（自分でこぐ・他者が押す）				

嗜好・配慮点	飲酒	無・有（種類 量 ）	喫煙	無・有（1日 本）		
	趣味					
	内服管理	・自分でできる ・声かけが必要 ・確認が必要 ・他者が管理している ・その他（ ）				
	金銭管理	・自分でできる ・声かけが必要 ・確認が必要 ・他者が管理している ・その他（ ）				
	生活上の配慮点					

その他 介護上の 注意点	

ホームへの 要望等	

ご利用者氏名	ご記入者氏名	ご関係
--------	--------	-----