

日常生活状況報告表

記入上の注意 患者ご本人ではなく、ご家族の方又は介護者が記入日現在の状況についてご記入ください。

記入年月日 年 月 日

患者氏名	男 ・ 女	才	記入者名		
就労	無	有	患者との間柄		
元の仕事に復帰			その他( )		
質問			答え		
			○印で囲んで下さい。		
1	食事	配膳(セッティング)が1人でできますか	できる	どうにかできる	できない
		箸を使って1人で食べることができますか	できる	どうにかできる	できない
		スプーン等を使って1人で食べることができますか	できる	どうにかできる	できない
		食器や食物を選定すれば1人で食べることができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
		後始末が1人でできますか	できる	どうにかできる	援助が必要
2	トイレ	1人で使うことができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
		後始末が1人でできますか。	できる	どうにかできる	援助が必要
3		衣服を1人で着ることができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
4		小便をもらしますか	しない	時々ある	頻繁にある
5		間に合わずに小便をもらすことがありますか	しない	時々ある	頻繁にある
6		大便をもらしますか	しない	時々ある	頻繁にある
7		入浴は1人ですることができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
8		何をすることも指示が必要ですか	不要	時々必要	頻繁に必要
9		洗顔や整髪を1人ですることができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
10		家の中を1人で移動することができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
11		1人で外出することができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
12		1人で買い物をすることができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
13		金銭の管理をすることができますか	できる	どうにかできる	援助が必要
14		かかってきた電話の内容を伝えることができますか	できる	多少できる	できない
15		1人で電話をかけることができますか	できる	どうにかできる	できない
16		人の話を聞いて、すぐに理解できますか	できる	多少できる	できない
17		自分の考えを相手に伝えることができますか	できる	多少できる	できない
18		他人と話しが通じますか	通じる	多少通じる	通じない
19		家族と話しが通じますか	通じる	多少通じる	通じない
20		なめらかに話しができますか	できる	どうにかできる	できない
21		話しがまわりくどいですか	いいえ	くどいこともある	くどい

22	適切な表現を使えますか	できる	どうにかできる	できない
23	今日は何月何日かわかりますか (前後1日は正解とします。)	わかる	だいたいわかる	わからない
24	同じことを何度も聞き返すことがありますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
25	数分前の出来事や聞いたことを忘れますか	忘れない	時々忘れる	よく忘れる
26	昨日の出来事を覚えていますか	覚えている	多少覚えている	覚えていない
27	事故(病気)以前のことを覚えていますか	覚えている	多少覚えている	覚えていない
28	知り合いの人の名前を忘れがちですか	忘れない	時々忘れる	よく忘れる
29	一桁のたし算はできますか	できる	どうにかできる	できない
30	簡単な買い物での釣り銭の計算はできますか	できる	多少できる	できない
31	手順とおりに作業ができますか	できる	多少できる	できない
32	新しいことを覚えて身につけることができますか	できる	多少できる	できない
33	1人で物事の判断ができますか	できる	多少できる	できない
34	一度気になるとこだわってしまいますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
35	ひとつのことを続けることができますか	できる	多少できる	できない
36	すぐに泣いたり怒ったり笑ったりしますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
37	わずかなことで興奮しますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
38	わずかなことでいらいらしますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
39	興奮すると乱暴しますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
40	場所をわきまえずに怒って大声を出しますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
41	家族や周囲の人とトラブルが多いですか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
42	すべて自分中心でないと気にいらないですか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
43	わけもなくはしゃぐことがありますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
44	気分が沈みがちですか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
45	家に閉じこもることがありますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
46	大きな音などをうさがりますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
47	めまいやふらつきがありますか	ほとんどない	時々ある	頻繁にある
48	支え無しに立っていることができますか	できる	どうにかできる	できない
49	歩くとふらつきますか	ふらつかない	多少ふらつく	ふらつく
50	右手が不自由で動きませんか	動く	うまく動かない	全く動かない
51	左手が不自由で動きませんか	動く	うまく動かない	全く動かない
52	右足が不自由で動きませんか	動く	うまく動かない	全く動かない
53	左足が不自由で動きませんか	動く	うまく動かない	全く動かない
54	その他支障がありますか ( )	ほとんどない	時々ある	頻繁にある

※ 54 について書き込みのスペースが足りない場合は、適当な用紙を追加して記入・提出して下さい。