

# ご本人の状況報告書

記入者： \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

※ あてはまる欄に○をつけて下さい。  
 ※ 注意点・特記事項等がある場合は、該当箇所の備考欄にご記入ください。

		年 月 日 記入			
食事		自分で食べられる	排泄	自分で出来る	
		自分で食べるがこぼすことがある		誘導が必要である	
		少し介助が必要である		失敗がある	
		箸を使用している		トイレを使用している	
		スプーン・フォークを使用している		ポータブルトイレを使用している	
		自歯		パットを使用している	
		入れ歯 (全部)		おむつを使用している	
		入れ歯 (上のみ)		下剤を使用している	
		入れ歯 (下のみ)		備考	
		備考			
歩行		一人で歩ける	記憶	物忘れ程度	
		何かにつかまれば歩ける		受け答えできるがすぐ忘れる	
		不安定で転倒しやすい		人・場所・時間等が分からない	
		杖を使用している		備考	
		歩行器を使用している			
		老人車を使用している			
	備考				
入浴		一人で出来る	行動	暴言	
		声掛けや誘導が必要である		暴行	
		介助が必要である		幻覚	
	備考	幻聴			
		徘徊			
		異食			
		収集癖			
		昼夜逆転			
		不潔行為			
		その他 ( )			
		備考			
更衣		一人で出来る	医療	定期的な受診が必要である	
		準備や声掛けが必要である		必要な時のみ受診している	
		介助が必要である		内服薬がある	
	備考	自分で内服薬が飲める			
		自分で内服薬が飲めない			
		食事制限がある (備考欄に記入)			
		備考			
掃除		一人で出来る		医療機関等	主治医
		出来ない			現病歴
	備考		既往歴		
洗濯		一人で出来る			
		出来ない			
	備考				
調理		包丁が使える			
		洗い物が出来る			
		盛り付けが出来る			
	備考				
嗜好		タバコ ( 本/日)			
		酒			
		その他 ( )			
		備考			