

聴力【 ☐ 普通 ☐ 聞こえにくい ☐ 右 ☐ 左 ☐ 聞こえない 補聴器 ☐ 有 ☐ 無】視力【 ☐ 普通 ☐ 弱視 ☐ 全盲 眼鏡 ☐ 有 ☐ 無 】							
項目	状態（該当項目に☑）		備考	項目	状態（該当項目に☑）		備考
基本動作	☐ 立位保持 ☐ 移乗 ☐ 端座位保持 ☐ 寝返り ☐ 寝返りはうってない			排　　泄	☐ 排泄の後始末 ☐ ズボンやパンツの上げ下ろし ☐ 便器への移乗 ☐ ベッド上 ☐ カテーテルなど使用		
	歩行・移動	☐ 外出している ☐ 階段昇降 ☐ 安定した歩行 ☐ 施設内移動 ☐ 移動を行っていない				尿・便秘	【日中】 ☐ あり ☐ なし 【夜間】 ☐ あり ☐ なし
移動手段		☐ T字杖の利用 ☐ 歩行器 ☐ 付き添い歩行 ☐ 車椅子 ☐ リクライニング式車椅子					入　　　浴
	麻　　　痺	☐ 右上肢 ☐ 左上肢 ☐ なし ☐ 右下肢 ☐ 左下肢 ☐ なし				皮膚状態等	
嚥　　　下	☐ 問題なし ☐ 時々あり ☐ あり			口腔ケア			☐ 自立 ☐ セッティングすれば可能 ☐ うがいのみ ☐ 行っていない
食　　　種 カロリー数	☐ 一般食 ☐ 治療食 ☐ 減塩 ☐ 糖尿病食 ☐ 経管栄養 () kcal					整　　　容	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助
食形態	【主食】 ☐ ご飯 ☐ 全粥 ☐ 粥ペースト 【副食】 ☐ 常食 ☐ 一口大 ☐ きざみ ☐ 極きざみ			更　　　衣			☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助
水　　　分 汁　　　物	☐ 普通 ☐ とろみ（ ☐ 薄 ☐ 中 ☐ 濃） ☐ とろみあり ☐ とろみなし					余暇・交流	
食　　　欲	☐ ある ☐ なし			意思の疎通			☐ できる ☐ 殆どできる ☐ 殆どできない ☐ できない
義　　　歯	☐ 自歯 ☐ 総義歯 ☐ 一 部義歯 ☐ 歯肉のみ					認　知　面	☐ なし ☐ 軽度 ☐ 中度 ☐ 重度
補助具	☐ はし ☐ スプーン ☐ 自助具 ☐ エプロン ☐ 滑り止めマット ☐ 自助食器（ ☐ 右 ☐ 左）			精神状態			
禁止食材	【アレルギー】 ☐ あり ☐ なし 【嗜好】						
周辺症状							
☐世話を拒否する ☐理由なく金切り声をあげる ☐食べ過ぎる ☐昼間、寝てばかりいる ☐不適切に泣いたり笑ったりする ☐衣服や器物を破損する ☐タンス等の中身を出したり、引っかかり回す ☐同じことを何度も聞く ☐興奮して手足を動かす ☐食物などを投げる ☐日中屋外や屋内をうろつきまわる ☐不適切な場所での排泄							

| 〈特記事項〉 | | | | | | | |
| 〈インテークに関わった専門職のコメント〉 | | | | | | | |