

◆ 入 浴 ◆

①	入浴時の体位		介助
	☐ 座位で行う ☐ 立位で行う ☐ 仰臥位で行う ☐ 側臥位で行う ☐ ファーラー位(40度アップ)で行う ☐ セミファーラー位(15～30度アップ)で行う ☐ その他※		☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助
	※		
	機械浴の使用		☐ あり ☐ なし
入浴時の動作			介助
②	浴室内の移動		☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助
③	浴槽の出入り		☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助
④	洗髪を行う		☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助
⑤	洗身を行う		☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助
⑥	血圧、脈拍、体温、呼吸数など、 体調に著しい変化がある	☐ あり※ ☐ なし	※ ☐ 入浴前 ☐ 入浴中 ☐ 入浴後
	気分や情緒が著しく高揚する	☐ あり※ ☐ なし	※ ☐ 入浴前 ☐ 入浴中 ☐ 入浴後
⑦	髭剃りを行う		☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助
	☐ 電気シェーバー ☐ カミソリ ☐ その他()		
入浴状況			
入浴場所		頻度	入浴所要時間
		回／週	約 分
その他、入浴時の対応や介助の方法など			

口 腔 ケ ア(歯磨き)

①	歯磨き時の体位			介助			
	☐ 座位で行う ☐ 立位で行う ☐ 仰臥位で行う ☐ 側臥位で行う ☐ ファーラー位(40度アップ)で行う ☐ セミファーラー位(15～30度アップ)で行う ☐ その他※			☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
※							
歯磨き時の動作				介助			
②	歯磨きをする			☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
	使用する器具	☐ 歯ブラシ ☐ 電動歯ブラシ ☐ ワンタフトブラシ ☐ スポンジブラシ ☐ 歯間ブラシ ☐ デンタルフロス ☐ その他()					
	歯磨き粉の使用			☐ あり ☐ なし			
③	うがいをする			☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
	使用する器具	☐ コップ ☐ ガーグルベース ☐ ウォーターピック ☐ その他()					
④	口腔内環境	義歯	☐ 使用あり※ ☐ 使用なし		※ ☐ 総義歯 ☐ 部分義歯(位置→)		
		虫歯	☐ あり ☐ なし				
		口臭	☐ 強い口臭がある ☐ 強い口臭がときどきある ☐ 弱い口臭がある ☐ 弱い口臭がときどきある ☐ なし				
		口腔内過敏	☐ あり※ ☐ なし	※過敏な部位、位置 →			
		口腔内疾患	口腔内疾患の有無	☐ あり ☐ なし ☐ なったことがある			
			☐ 口腔乾燥 ☐ 舌苔 ☐ 褥瘡性潰瘍 ☐ カンジダ症 ☐ その他※				
※							
その他、口腔内環境に関する留意点や詳細等、又、歯磨き時の対応や介助の方法など							

◆ 睡眠 ◆

①	睡眠時の体位				
	☐ 仰臥位 ☐ 側臥位 ☐ 腹臥位 ☐ その他※				
	※				
	寝具	☐ ベッド ☐ 布団(床) ☐ その他()			
	寝返り	☐ あり ☐ なし	体位交換	☐ 必要 ☐ 不要	
②	睡眠時のようす				
	いびき	☐ あり ☐ なし	無呼吸	☐ あり ☐ なし	
	歯ぎしり	☐ あり ☐ なし	マウスピースの使用	☐ あり ☐ なし	
	夜間(睡眠時) 人口呼吸機器 の 使用	☐ あり※ ☐ なし			
		※	☐ CPAP ☐ BIPAP ☐ PSV ☐ その他()		
			機器の設定、使用時間等の詳細		
			機器を使用する際の留意点(スキントラブル等の有無)		
③	平均睡眠時間		約 時間		
	途中で目覚めることが多く浅眠傾向である		☐ あてはまる ☐ ややあてはまる ☐ あてはまらない		
夜間(睡眠時)の排泄	☐ あり ☐ なし	夜間(睡眠時) おむつ・リハビリパンツの使用	☐ あり※ ☐ なし ※ ☐ おむつを使用 ☐ リハビリパンツを使用 ☐ トレーニングパンツを使用 ☐ パットのみを使用		
		夜間(睡眠時)排泄時の体位		介助	
		☐ 歩行(杖、シルバーカー、歩行器、手すり使用)、または、車椅子でトイレまで移動して行う ☐ ベッドから起き上がり座位で行う ☐ 側臥位で行う ☐ 仰臥位で行う ☐ 自己導尿(カテーテル使用) ☐ その他※		☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助	
		※			

		排泄時に使用する器具	☐ 尿器 ☐ 差し込み用和式便器 ☐ 差し込み用洋式便器 ☐ ゴム便器 ☐ ポータブルトイレ ☐ 採尿容器 ☐ その他()				
		夜間(睡眠時)排泄の時間、頻度、又、声掛け、トイレ誘導をする際の時間、頻度					
		時間			頻度		
睡眠薬	睡眠薬服用の有無			☐ あり※ ☐ なし			
	※ ☐ 常備薬 ☐ 頓服薬	薬 剤 名	服 薬 時 間	服 薬 量 (錠、包、mg等)	服薬条件、服薬方法やその他留意点		
その他、睡眠時の対応や介助の方法など							