別紙様式２

生活機能チェックシート

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 生年月日 | 年　 月　 日 | | 男・女 |
| 評価日 | 令和　 年 　月 　日( ) : ～ ： | | | 要介護度 |  |
| 評価スタッフ |  | 職種 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | レベル | 課題 | 環境  (実施場所・補助具等) | 状況･生活課題 |
| ＡＤＬ | 食事 | ・自立（10）　・一部介助（5）  ・全介助（0） | 有・無 |  |  |
| 椅子とベッド間の移乗 | ・自立(15)　・監視下（10）  ・座れるが移れない（5）  ・全介助(5) | 有・無 |
| 整容 | ・自立（5）　・一部介助(0)  ・全介助(0) | 有・無 |
| トイレ動作 | ・自立（10）　・一部介助（5）  ・全介助（0） | 有・無 |
| 入浴 | ・自立（5）　・一部介助(0)  ・全介助(0) | 有・無 |
| 平地歩行 | ・自立（15）　・歩行器等（10）  ・車椅子操作が可能（5）  ・全介助(0) | 有・無 |
| 階段昇降 | ・自立（10）　・一部介助（5）  ・全介助（0） | 有・無 |
| 更衣 | ・自立（10）　・一部介助（5）  ・全介助（0） | 有・無 |
| 排便  コントロール | ・自立（10）　・一部介助（5）  ・全介助（0） | 有・無 |
| 排尿  コントロール | ・自立（10）　・一部介助（5）  ・全介助（0） | 有・無 |
| ＩＡＤＬ | 調理 | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |  |  |
| 洗濯 | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |
| 掃除 | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |
|  | 項目 | レベル | 課題 | 状況・生活課題 | |
| 起居動作 | 寝返り | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |  | |
| 起き上がり | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |
| 座位 | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |
| 立ち上がり | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |
| 立位 | ・自立　　 ・見守り  ・一部介助　・全介助 | 有・無 |