

訪問リハビリテーション利用者状況調査票

利用者氏名			
現病歴		かかりつけ医療機関	
障害状況		医師	
既往歴		過去6ヵ月以内に入院(病院等)・入所(介護保険施設等)歴がある場合 その退院・退所年月日: 平成 年 月 日 入院・退所機関:	
家族構成		介護状況	家屋状況
ADL状況			
移動	独歩・伝い歩き・杖歩行・介助歩行・車椅子自立・車椅子介助 歩行補助具()		安定性 良好・不安
階段昇降	手すりなし自立・手すり使用自立・監視・軽介助・重介助・不可		安定性 良好・不安
排泄	尿意: あり・なし	便意: あり・なし	立位保持: 可・不可
	自立・監視・ズボン上げ下げ介助・監視・移乗介助・重介助・不可		
特記事項			
更衣	自立・監視・一部介助・全介助		
入浴	浴槽出入	自立・軽介助・重介助・困難(シャワーのみ・清拭・施設・入浴サービス)	
	洗体	自立・軽介助・全介助	
特記事項			
食事	主食	米飯・全粥・7分粥・5分粥・3分粥・流動	
	形態	普通・刻み・みじん・ミキサー・カロリーアンゼリー	
	治療食	無・有(内容)	
精神状況			
記憶障害	問題なし・軽度・中等度・重症		
精神安定性	安定・軽度不安定・中等度不安定・重度不安定		
問題行動	問題なし・徘徊・暴力暴言・その他()		
活動性低下	無・有()		
コミュニケーション	日常会話 (可 ・ 不可)		
訪問リハビリテーション利用理由			
介護サービスの利用状況			
その他(金銭管理、服薬管理等)			