

アセスメントシート

(状況 年 月 日)

		担当		事業所名		
				氏名		
被支援者氏名				生年月日		
移動	室内移動	自立	見守り	一部介助	全介助	立位保持： 可 ・ 不可 転倒状況： なし ・ あり 移動方法：
	屋外移動	自立	見守り	一部介助	全介助	外出頻度： 回/週 ・ 月 外出内容： 買物・通院・金融機関・ゴミだし・散歩・その他 移動手段： 徒歩・歩行者・自転車・車・タクシー・バス・電車
食事	食事内容	支障なし		支障あり		
	食事摂取	自立	見守り	一部介助	全介助	
	調理	自立	見守り	一部介助	全介助	
排泄	排尿・排便	支障なし		支障あり		
	排泄動作	自立	見守り	一部介助	全介助	和式・洋式・ポータブル
口腔	口腔衛生	支障なし		支障あり		
	口腔ケア	自立	見守り	一部介助	全介助	
	服薬	自立	見守り	一部介助	全介助	
	入浴	自立	見守り	一部介助	全介助	普通浴・シャワー浴 介助必要場面：更衣・浴室出入り・浴槽またぎ・洗体・洗髪
	更衣	自立	見守り	一部介助	全介助	上着： ズボン：
	掃除	自立	見守り	一部介助	全介助	
	洗濯	自立	見守り	一部介助	全介助	
	整理・物品の管理	自立	見守り	一部介助	全介助	
	金銭管理	自立	見守り	一部介助	全介助	
	買物	自立	見守り	一部介助	全介助	
	コミュニケーション能力	支障なし		支障あり		
	認知	支障なし		支障あり		
	社会との関わり	支障なし		支障あり		家族との交流頻度：毎日・2-3回/週・週1回・ほとんどなし 友人知人との交流頻度：毎日・2-3回/週・週1回・ほとんどなし
	褥瘡・皮膚の問題	支障なし		支障あり		
	行動・心理症状(BPSD)	支障なし		支障あり		
	介護力(家族関係を含む)	支障なし		支障あり		
	居住環境	支障なし		支障あり		

	していること	してみたいこと	興味のあること
興味関心			