

あけぼの 短期入所（ショートステイ） 利用調査票

記入者〔 〕 令和 年 月 日記入

本人	フリガナ 氏名				Tel/携帯	
	現住所	〒				
	生年月日	昭和 / 平成 年 月 日 (歳)				
障害の状況	身体障害者 手帳	等級	種 級	交付日	年 月 日	
		障害名				
	精神保健福祉 手帳	等級		交付日	年 月 日	
		有効期限	令和 年 月 日			
療育手帳	等級					
障害福祉サービス受給者証	障害支援区分	区分	支給市町名			
介護保険	要介護認定					

1. 既往歴	*これまでに治療をした病気、怪我について（治癒している病名も含みます）
2. 現在の症状	*現在の障害の状況、治療中の病気（病名）について
3. 内服薬	*現在服用している薬について（お薬手帳をご持参下さい）
管理方法： <input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> あけぼの管理を希望（希望の方は、服用時間を記入して下さい） 服用時間： <input type="checkbox"/> 朝食時 <input type="checkbox"/> 昼食時 <input type="checkbox"/> 夕食時 <input type="checkbox"/> 就床時（時間： ） 禁忌、アレルギー（薬品、食品等）： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） その他（知っておいて欲しいことがあれば）： _____	

ADL（生活の様子について教えてください）

*現在の状態を記入します。1～4に丸(O)印をつけて必要事項を記入して下さい。
また、自力動作を未経験の場合はその旨を記入して下さい。

起居動作（1, 自主的にできるので確認は不要 2, 介助や確認が必要）

寝返り（就床方法： ベッド / 畳+布団）			
1. 自力でできる (手すりなど不要)	2. 自力でできる (手すり等が必要)	3. 介助を受けて可能	4. 困難
起き上がり			
1. 自力でできる (手すりなど不要)	2. 自力でできる (手すり等が必要)	3. 介助を受けて可能	4. 困難
座った姿勢の耐久性			
1. 座位保持可能 (支えは不要)	2. 座位保持可能 (支えが必要)	3. 座位保持は支えがあっても不安定 (要介助・要監視)	4. 座位姿勢は困難
立ち上がり			
1. 手すり等無くても一人で立ち上がり可能	2. 手すり等があれば一人で立ち上がり可能	3. 介助を受けて可能	4. 立ち上がりは困難

移動動作（1, 移動は自分で行える 2, 場合によっては確認が必要 3, 介助が必要）

歩行（杖・装具の形態： / 耐久時間または距離：）			
1. 一人で歩行可能 (杖・装具など不要)	2. 一人で歩行可能 (杖・装具など必要)	3. 一人で歩行可能 (不安定・要監視)	4. 一人で歩行は困難
車椅子（自操式 / 電動式）			
1. 移乗・操作が自力で可能（実用的）	2. 移乗・操作が自力で可能（屋内平坦のみ）	3. 移乗に要介助（屋内平坦のみ）	4. 移乗・移動とも要介助

食事（下膳を含む）（1, 可能 2, 助言があれば出来る 3, 介助が必要）

1. 自立	2. 刻んだ方が食べ易い	3. 魚の骨取りは必要	4. その他
エプロン / 自助具（ ） / その他（ ）			
*配慮して欲しいことがあれば _____			

トイレ（1, 自主的にできるので確認は不要 2, 介助や確認が必要）

1. 自立	2. 要見守り	3. 要介助（一部）	4. 要介助 (全介助)
○夜間の対応： 夜尿起こし（要 / 不要） / オシメ着用 / シビン使用 その他（ ）			

入浴・更衣 (1, 自主的にできるので確認は不要 2, 介助や確認が必要)

*各項目で1～4の該当する欄に丸(○)印をつけて、補足のある方は必要事項をご記入下さい。

		1,一人でできる	2,見守り,声かけがあれば出来る	3,部分的な介助が必要	4,介助が必要
入浴	入浴の準備				
	浴槽へ入る				
	身体を洗う				
	洗髪				
	○希望： 浴槽利用 / シャワーのみ ○クスリ： 塗り薬 / 湿布 / その他 () (1, 自主的にできるので確認は不要 2, 介助や確認が必要)				
更衣	上衣	着衣			
		脱衣			
	下衣	着衣			
		脱衣			
	靴下	着			
		脱			
	くつ	着			
		脱			
	装具	着			
		脱			
	ボタン	はめる			
		外す			

服装・身だしなみ

1, 場に適した服装ができる	2, 助言があればできる	3, 部分的な支援が必要	4, 全面的な支援が必要
備考：			

意思疎通

1, 普通に出来る	2, 代替可能 日常的な会話のみ	3, 単語 はい・いいえ程度	4, 困難 感情表出(有・無)
備考：			

対人関係

1, 問題ない, 良好	2, 時にトラブルはあるが, 関係修復は可能	3, トラブル後は, 関係を修復できない	4, 一人であることが多い
備考:			

金銭管理

1, 生活費が管理できる	2, 小遣い管理ができる(確認不要)	3, 小遣い管理ができる(確認が必要)	4, 支援が必要
備考: 短期入所中は, 3, 4, の対応ができないことがありますのでご了承ください。			

時間の管理

*1日の流れを理解して行動できるかどうか教えてください。(食事・訓練・入浴など)			
1, 自主的にできる 予定を理解している	2, 概ねできる	3, 声かけがあれば行動できる	4, 支援が必要
予定の管理: メモリーノートを使用 / スマホ(携帯)を使用 / その他()			

余暇時間の過ごし方

*短期入所中は, 日中活動がありません。(土, 日含む) 自宅で取り組んでいるものがあれば持参されても構いません。	
1, 自主的に過ごすことができる	2, 何をしたらよいのかわからない
普段の過ごし方について教えてください。	

外出

*短期入所中の外出は, ご家族と本人からの聞き取りにより決定しています。一人での外出について, 見極め等はおこないませんので移動, 公共交通機関やタクシー利用が可能であることが条件となります。(もしくは, ご家族との外出)		
1, 一人での外出を許可します タクシー ・ 公共交通機関	2, 家族との外出のみとします	3, 外出はしません
備考:		

氏名: _____