

情報提供書

▼下記の内容が他の情報提供と重複している場合は空欄のままです。

氏名	フリガナ	男 女	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日 (歳)
日常生活自立度	J 1 J 2 A 1 A 2 B 1 B 2 C 1 C 2			
認知症高齢者の 日常生活自立度	無 有 (I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M)			
覚醒レベル [JCS]	0 I (1・2・3) II (10・20・30) III (100・200・300)			
感染症	無 ・ 有 MRSA / HBV / HCV / HIV / その他 ()			
主治医	医療機関名			
	担当医			
	連絡先	() - -		
既往歴				

【日常生活自立度状況】		備考
視力障害	無 ・ 有	
聴力障害	無 ・ 有	
意思疎通	可能 ・ 不可能	
移動	独歩 ・ 杖歩行 ・ 歩行器 ・ 車椅子 (自走可・介助必要)	
麻痺	無 ・ 有 部位 : 右 ・ 左	
拘縮	無 ・ 有 部位 :	
食事	経口摂取 (自食 ・ 一部介助 ・ 全介助) 経管栄養 (経鼻経管栄養 ・ 胃瘻 ・ 腸瘻 経静脈栄養 中心 / 末梢)	
食事形態	主食 米飯 ・ 軟飯 ・ () 分粥 ・ ミキサー粥 ・ ゼリー粥	
	副食 常食 ・ 軟菜食 ・ きざみ食 (一口大 / 荒刻み / 極刻み) ミキサー食 ・ ペースト食 ・ ソフト食	
水分摂取	トロミなし ・ トロミあり (薄い ・ 中間 ・ 濃い)	
歯磨き	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	
うがい	可能 不可能 (むせ ・ 飲んでしまう ・ 口からでる)	
特記事項		