

身長	c m	体重	k g	血液型	血圧	/
長谷川式	/	点 (実施日		M M S E	/	点 (実施日
<p>【リハビリ】 なし あり (P T O T S T) 内容 :</p> <p>【抑制】 なし つなぎ ミトン 4点柵 体幹抑制 車いすベルト</p> <p>【センサー】 なし あり (</p> <p>【医療行為】 なし あり (</p> <p>【嗜好品】 なし たばこ 酒 その他</p>						
1	日常生活に支障をきたす程の物忘れがある	いつも	時々	ない		
2	『物を取られた』『誰かが覗いている』などと言う	いつも	時々	ない		
3	実際に見えていないものが見えると言う	いつも	時々	ない		
4	家族、知人などの区別がつかない	いつも	時々	ない		
5	周りの事に無関心である	いつも	時々	ない		
6	同じ動作を繰り返す	いつも	時々	ない		
7	日中はよく寝て、夜になると落ち着きがなくなる	いつも	時々	ない		
8	夜、何度も起きて眠らず落ち着きがない	いつも	時々	ない		
9	作り話をする	いつも	時々	ない		
10	独り言を言う	いつも	時々	ない		
11	大声を出すことがある	いつも	時々	ない		
12	ウロウロと徘徊(歩き回る)をする	いつも	時々	ない		
13	介護を拒否することがある	いつも	時々	ない		
14	自分のことを叩いたり、引っかけたりすることがある	いつも	時々	ない		
15	食べ物以外の物を食べる又は食べようとしたことがある	いつも	時々	ない		
16	いたる所で尿や排便をする	いつも	時々	ない		
17	用も無いのに衣類を脱いで裸になることがある	いつも	時々	ない		
18	理由も無く怒ったり泣いたりする	いつも	時々	ない		
19	不潔な行為(便いじり、おむつ外し、等)をする	いつも	時々	ない		
20	暴力的な行為や暴言を吐くことがある	いつも	時々	ない		
21	他利用者の私物や施設の備品を収集することがある	いつも	時々	ない		
22	他利用者や職員へのセクハラ行為がある	いつも	時々	ない		
<p>※特記(いつも・時々)にチェックされた場合は詳細や対応方法について、またその他に症状がある場合も具体的に記入してください</p>						
生活歴(前職・性格・趣味等)			介助する時の注意事項			