

日常生活の状況

★日常生活の状況は変化していくこともありますので、定期的に見直し、更新しましょう。

記入日 年 月 日

日常生活	自立度（現在の状況）	備 考
移動・歩行	<input type="checkbox"/> 杖などの補助なしで歩ける <input type="checkbox"/> 杖などの補助があれば歩ける <input type="checkbox"/> 車椅子を使えば一人で移動できる <input type="checkbox"/> 移動には支援が必要	
食 事	<input type="checkbox"/> 配膳などの準備も含め自発的にできる <input type="checkbox"/> 配膳などの環境が整っていればできる <input type="checkbox"/> 声かけなどの介助があればできる <input type="checkbox"/> 全て介助が必要	
排 泄	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 手すりなどの設備があればできる <input type="checkbox"/> 服の着脱や乗り移りの介助があればできる <input type="checkbox"/> トイレでの排泄は難しく、オムツなどを利用している	
入 浴	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 手すりなどの設備があればできる <input type="checkbox"/> 体を洗うなど一部介助があればできる <input type="checkbox"/> 全て介助が必要	
整容・着替え	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 声かけがあればできる <input type="checkbox"/> 一部介助があればできる <input type="checkbox"/> 全て介助が必要	
金銭管理	<input type="checkbox"/> 自分でやりくりできる <input type="checkbox"/> 小遣い帳などの工夫があればできる <input type="checkbox"/> できない	
買い物	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> メモがあればできる <input type="checkbox"/> 買い物忘れはないが会計が難しい <input type="checkbox"/> いろいろものまで買ってしまう <input type="checkbox"/> できない	
服薬管理	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> お薬カレンダーなどの工夫があればできる <input type="checkbox"/> 声かけがあればできる <input type="checkbox"/> できない	

日常生活	自立度（現在の状況）	備 考
外 出	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 事前に計画を立てれば一人でできる <input type="checkbox"/> 家族などの同伴があればできる <input type="checkbox"/> できない	
意思伝達	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 理解に時間がかかる <input type="checkbox"/> 相手に伝えることができない <input type="checkbox"/> 理解することも伝えることも難しい	
安全管理・危機対応	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 声かけがあればできる <input type="checkbox"/> できない	
社会的手続き	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 不明な点を他者に聞けばできる <input type="checkbox"/> 家族などの支援があればできる <input type="checkbox"/> できない	
趣味	<input type="checkbox"/> 受傷・発症前と変わらず趣味がある <input type="checkbox"/> 受傷・発症前と比べると趣味への関心が減った <input type="checkbox"/> 受傷・発症前と比べると趣味への関心がなくなった	
その他 特記事項		

身体症状

症 状	有 無	備 考
麻 痺	有り・無し	麻痺がある部位
痛 み	有り・無し	痛みがある部位
その他の症状		