

6-②生活機能(食事・排泄等)

要介護認定項目	2-1 移乗	①	2 3 4
	2-2 移動	①	2 3 4
	2-3 えん下	①	2 3
	2-4 食事摂取	①	2 3 4
	2-5 排尿	①	2 3 4
	2-6 排便	①	2 3 4
	2-7 口腔清潔	①	2 3
	2-8 洗顔	①	2 3
	2-9 整髪	①	2 3
	2-10 上衣の着脱	①	2 3 4
	2-11 ズボン等の着脱	①	2 3 4
	2-12 外出頻度	①	2 3
	2-13 飲水摂取	①	2 3 4

食事

6-②2-1~ 2-4関係	援助の現状		希望	要援助 →計画
	家族 実施	サービ ス実施		
1) 移乗介助				
2) 移動介助				
3) 摂取介助				

【特記、解決すべき課題など】

主食	
現状	計画
<input type="checkbox"/> 普通食	<input type="checkbox"/> 普通食
<input type="checkbox"/> 粥食	<input type="checkbox"/> 粥食
<input type="checkbox"/> 経口栄養	<input type="checkbox"/> 経口栄養
<input type="checkbox"/> 経管栄養	<input type="checkbox"/> 経管栄養
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他
()	()
副食	
<input type="checkbox"/> 普通食	<input type="checkbox"/> 普通食
<input type="checkbox"/> 刻み食	<input type="checkbox"/> 刻み食
<input type="checkbox"/> ミキサー食	<input type="checkbox"/> ミキサー食
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他
()	()
摂取介助	
<input type="checkbox"/> 見守りのみ	<input type="checkbox"/> 見守り必要
<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 介助必要

<その他食事の現状(6-②2-4関係)>

ア. 食事場所
 食堂 居室ベッド上
 布団上 その他居室内
 その他
()

イ. 食堂までの段差 あり なし

ウ. 咀嚼の状況
 問題なし 問題あり
→ 噛みにくい 時々噛みにくい
 とても噛みにくい

エ. 食事の内容
 一般食 糖尿食 K型
 高血圧食 g 抗潰瘍食
 その他
()

排泄等

6-②2-5~ 2-11関係	援助の現状		希望	要援助 →計画
	家族 実施	サービ ス実施		
1) 準備・後 始末				
2) 移乗移動 介助				
3) 排尿介助				
4) 排便介助				
5) 口腔清潔 介助				
6) 洗面介助				
7) 整容介助				
8) 更衣介助				

排尿介助 (2-5)	
現状	計画
<input type="checkbox"/> 見守りのみ	<input type="checkbox"/> 見守り必要
<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 介助必要
<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> トイレ
<input type="checkbox"/> ポータブル トイレ	<input type="checkbox"/> ポータブル トイレ
<input type="checkbox"/> 尿収器	<input type="checkbox"/> 尿収器
<input type="checkbox"/> 導尿	<input type="checkbox"/> 導尿
<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> おむつ
排便介助 (2-6)	
<input type="checkbox"/> 見守りのみ	<input type="checkbox"/> 見守り必要
<input type="checkbox"/> 介助あり	<input type="checkbox"/> 介助必要
<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> トイレ
<input type="checkbox"/> ポータブル トイレ	<input type="checkbox"/> ポータブル トイレ
<input type="checkbox"/> 差し込み便器	<input type="checkbox"/> 差し込み便器
<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> おむつ
<input type="checkbox"/> 摘便	<input type="checkbox"/> 摘便
<input type="checkbox"/> 浣腸	<input type="checkbox"/> 浣腸
<input type="checkbox"/> 人工肛門	<input type="checkbox"/> 人工肛門

<その他排泄の状況
(6-②2-5、2-6関係)>

ア. 尿意
 ある ときどきある ない

イ. 便意
 ある ときどきある ない

【特記、解決すべき課題など】

外出

6-②2-12 関係	援助の現状		希望	要援助 →計画
	家族 実施	サービ ス実施		
1) 移送・外 出介助				

【特記、解決すべき課題など】