

(別紙様式2-1-②)

利用者番号 5

氏名: 田中 花子 様

作成年月日: 2019年01月17日

確定年月日: YYYY年MM月DD日

日常生活自立度:

認知症高齢者の日常生活自立度判定基準:

■活動(基本動作、移動能力、認知機能等)

	現在の状況	将来の見込み(※)
寝返り		
起き上がり		
座位		
立ち上がり	いすから	
	床から	
立位保持		
6分間歩行試験(m)		
Timed Up & Go Test(秒)		
MMSE(点)		
HDS-R(点)		
服薬管理		
コミュニケーションの状況		

■活動(ADL)(※「している」状況について記載する)

項目	前回状況	現状	将来の見込み(※)
食事			
イスとベッド間の移乗			
整容			
トイレ動作			
入浴			
平地歩行			
階段昇降			
更衣			
排便コントロール			
排尿コントロール			
合計点		0	

※「将来の見込み」についてはリハビリテーションを実施した場合の見込みを記載する

■社会参加の状況(過去実施していたものと現状について記載する)

家庭内の役割の内容	
余暇活動 (内容および頻度)	
社会地域活動 (内容および頻度)	
リハビリテーション終了後に 行いたい社会参加等の取組	

■リハビリテーションの目標

(長期):

(短期(今後3ヶ月)):

■リハビリテーションの方針(今後3ヶ月間)

■リハビリテーション実施上の留意点

(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等):

■リハビリテーション終了の目安・時期

利用者・ご家族への説明:

本人のサイン:

家族サイン:

説明者サイン:

特記事項: