

状況項目一覧 （課題検討等に活用します。）

利用者氏名	基準日	担当者名
様	年 月 日	

7	かかりつけ医等	
8	受診状況	
9	医師・薬剤師による薬の管理	
11	服薬状況（別表）	
12	向精神薬（抗精神病薬、抗不安薬、抗うつ薬、催眠薬 等）	
16	健康診断の受診*	
17	健康生活に関する意識	
25	移動の方法	
33	A D L の低下*	
34	自立度改善の本人の意識	
35	自立度改善の介護者の意識	
36	自立度改善のケアマネジャーの意識	
38	足腰に負荷のかかる動作	
39	介護状態の悪化*	
49	I A D L の低下*	
59	認知機能の低下*	
65	コミュニケーション方法	
66	コミュニケーション能力の低下*	
69	視力低下*	
70	活動内容、時間、量	
71	休息・睡眠の状況	
74	尿意	
76	便意	
77	排泄の場所・方法	
78	排泄リズム（頻度やタイミング）	
80	排泄状況の悪化*	
83	汚れの有無、交換頻度等	
84	清潔の保持に関する状況の悪化*	
85	歯の状態	
86	義歯の状況	

