

# 身体情報確認票

## 身体状況

移動の方法	手動車椅子 ・ 杖歩行 ・ 自立移動
立位は可能ですか	可能 ・ 手すり支えがあれば可能 ・ 不可能
伝え歩きは可能ですか	可能 ・ ある程度可能 ・ 不可能
手すり付き階段の利用は可能ですか	可能 ・ ある程度可能 ・ 不可能
シャワーチェアでの座位は可能ですか	可能 ・ 背もたれ、肘があれば可能 ・ 不可能
持病がありますか	ある（ ） ・ なし
感覚の麻痺はありますか	ある（ 部位： ） ・ なし
備考	

## 排泄について

尿意・便意は感じますか	感じる ・ 感じない
自分で排泄はできますか	できる ・ できない
備考	

## 会話について

耳が不自由ですか	聞こえる ・ 聞こえにくい ・ 聞こえない
言語障害がありますか	しゃべれる ・ 少ししゃべれるが聞き取りにくい ・ しゃべれない
意思の疎通はできますか	できる ・ できない
備考	

## その他

自分で洋服の脱ぎ着ができますか	できる ・ できない
認知症の症状がありますか	できる ・ 時々ある ・ できない
気を付けてほしいこと	
宿泊施設はどちらですか	