

生活（暮らし）アセスメントシート

《グループホーム 花縁》

氏名 様 年 月 日 曜日

面会者

体重

項目	日常生活(暮らし)の様子	排尿・排便	水分	時間	ケアプランNO	行動・状態・訴え等
朝食前後の様子	☆ 洗顔 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5:00		
	☆ 歯磨き <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5:30		
	☆ 義歯洗 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6:00		
	☆ 着替え <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6:30		
	☆ 支度 <input type="checkbox"/> (調・盛・片・他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7:00		
	☆ 食事 <input type="checkbox"/> (自・部・全) []	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7:30		
	☆ 服薬 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8:00		
	☆ 化粧 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
午前の様子	☆ 掃除 <input type="checkbox"/> (掃・拭・他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8:30		
	☆ お茶 <input type="checkbox"/> (コーヒー・お茶・紅茶・牛乳・ ジュース・おやつ・他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9:00		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9:30		
	☆ 外作業 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10:00		
	☆ 散歩 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10:30		
	☆ 作業 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11:00		
	☆ 買物 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
昼食前後の様子	☆ 支度 <input type="checkbox"/> (調理・盛付・片付・他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11:30		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:00		
	☆ 食事 <input type="checkbox"/> (自・部・全) []	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12:30		
	☆ 服薬 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13:00		
午後の様子	☆ お茶 <input type="checkbox"/> (コーヒー・お茶・紅茶・牛乳・ ジュース・おやつ・他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13:30		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14:00		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14:30		
	☆ 外作業 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15:00		
	☆ 散歩 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15:30		
	☆ 買物 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16:00		
	☆ 入浴 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16:30		
	☆ 趣味・作業 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
夕食前後の様子	☆ 支度 <input type="checkbox"/> (調理・盛付・片付・他)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17:00		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17:30		
	☆ 食事 <input type="checkbox"/> (自・部・全) []	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18:00		
	☆ 服薬 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18:30		
就寝前後の様子	☆ 洗顔 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19:00		
	☆ 歯磨き <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19:30		
	☆ 着替え <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20:00		
	☆ 義歯洗 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20:30		
	☆ 服薬 <input type="checkbox"/> (自・部・全)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21:00		
	☆ 就寝時間()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21:30		
夜間の様子	22:00 23:00 0:00 1:00 2:00 3:00 4:00 5:00					