**ADL維持等加算**

**【利用者情報】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 保険者番号 |  |
| 性別 | □男　　　　　□女 | 被保険者番号 |  |

**【基本情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 要介護度 | □要支援１　□要支援２　□要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５ |
| 障害高齢者の日常生活自立度 | □自立　□J1　□J2　□A1　□A2　□B1　□B2　□C1　□C2 |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 | □自立　□Ⅰ　□Ⅱa　□Ⅱb　□Ⅲa　□Ⅲb　□Ⅳ　□Ｍ |
| 評価日 | 年　　　月　　　日 |
| 評価時点 | □サービス利用開始時　□サービス利用中　□サービス利用終了時 |

**【ADL】**

|  |
| --- |
| 自立 　 一部介助 　 全介助  ・食事　　　　　　　　　　　　　　□10 □５　 □０  ・椅子とベッド間の移乗　　　　　　□15 □10←（監視下）  （座れるが移れない）→ □５　 □０  ・整容　　　　　　　　　　　　　　□５　　 □０　 □０  ・トイレ動作　　　　　　　　　　　□10　　 □５　 □０  ・入浴　　　　　　　　　　　　　　□５　　 □０　 □０  ・平地歩行　　　　　　　　　　　　□15　　 □10←（歩行器等）  （車椅子操作が可能）→ □５　 □０  ・階段昇降　　　　　　　　　　　　□10　　 □５　 □０  ・更衣　　　　　　　　　　　　　　□10　　 □５　 □０  ・排便コントロール　　　　　　　　□10　　 □５　 □０  ・排尿コントロール　　　　　　　　□10　　 □５　 □０ |