

【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 ※砂浴場まで16段の階段があるため、上がり降りする必要があります。
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
シャワーチェアへ移乗はできますか	一人でできる ・ 介助が必要
持病がありますか	ある（ ） ・ なし
感覚の麻痺がありますか	ある（部位： ） ・ なし
備 考	
排泄について	
尿意・便意を感じますか	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	ある ・ 時々ある ・ なし
階段昇降機を使用しますか	する ・ しない ※階段昇降機は、天候により使用できない場合があります。
気を付けてほしいこと	