

NPO 法人 福岡排泄改善委員会
排泄ケア認定証レポート

記入日： 年 月 日
申請者：

● 事例報告

年齢： 歳 性別： 男 ・ 女

既往歴：

内服薬：

日常生活自立度：☑を入れて下さい

- ・ 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度） 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 V M

事例紹介：

排泄状況：☑を入れて下さい

- ・ 自立 見守り 一部介助 全介助
- ・ トイレ ポータブル 尿便器 オムツ 導尿 バルーン留置 その他（ ）

考えられる問題点：

排泄状況を改善するために工夫したこと：

結果：

考察：