**夏のチェック表**

**年　　　月　　　日（　　　）　　氏　名　　　　　　　　記入者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **項　目** | **内　容** | | **備　考** |
| 環境 | 扇風機  エアコン | 準備されているか  □扇風機　□エアコン | □されている  □されていない | ◆夏の室温の目安は25度～29度  外気との温度差は5度以内にする。換気の場合は体に直接風をあてないよう工夫  訪問時に室温や湿度を確認  し、換気や室温調節を行う  ようにしましょう！ |
| 温度計や湿度計はあるか | □ある　　□ない |
| 作動するか（故障・リモコンの電池等の確認） | □作動する  □作動しない（　　　　　） |
| 設定は冷房になっているか | □なっている  □なっていない |
| 自分で操作できるか | □できる　□できない |
| 窓・ドア | 自分で開閉できるか | □できる　□できない |
| 寝具・衣類 | 夏物に切り替わっているか | □替わっている  □替わっていない |  |
| 清潔保持 | 入浴しているか | □している□していない | ⇒「していない」にレがついた場  合は、再アセスメント |
| 着替えはしているか | □している□していない |
| 洗濯はされているか | □している□していない |
| 異臭はしないか | □しない　□する |
| 健康 | 基礎疾患等 | 基礎疾患や食事量や体重の減少、通院や服薬の状況は、夏に限らず常に把握しておきましょう！ | | ⇒食事量や体重の減少等があれば  「口腔機能・栄養アセスメント  表」を活用 |
| 水分摂取 | 自分で水分摂取できるか | □できる　□できない | ⇒水分摂取「できない」にレがつ  いた場合は、再アセスメント  ◆水分補給の目安  　1000ml～1500ml(食事から摂る水分は除く) |
| 状態観察  熱中症 | 顔色の確認 | □良好　　□不良 |
| 皮膚の状態  □あせも□褥瘡□おむつかぶれ等 | □問題なし  □問題あり（　　　　　　） |
| 排泄の確認 | □問題なし  □問題あり（　　　　　　） |
| 睡眠状態の確認 | □良好　　□不良 | ⇒環境項目を確認 |
| 体温・眩暈・ふらつき・意識障害の確認 | □問題なし  □問題あり（　　　　　　） | ⇒「問題あり」にレがついた場合  は、緊急対応の必要性を確認 |
| 生活 | 食中毒 | 古い食材を置いていないか（冷蔵庫内も確認） | □問題なし  □問題あり（　　　　　　） |  |
| 衛生管理 | ゴミは溜まっていないか | □問題なし  □問題あり（　　　　　　） | ⇒「問題あり」又は「できない」  にレがついた場合は、「高齢者福  祉サービスの手引き」や「お役  立ちガイト」を活用 |
| 虫や害虫は発生していないか | □問題なし  □問題あり（　　　　　　） |
| 庭や玄関口の除草はできているか | □問題なし  □問題あり（　　　　　　） |
| 緊急対応 | 買い物困難時の対応はできるか | □できる　□できない |
| 安否確認・体調不良時の緊急連絡先は確保できているか | □できている  □できていない | ⇒「できていない」にレがついた  場合は早急に確保 |
| ―メモー | | | | |

**冬のチェック表**

**年　　　月　　　日（　　　）　　氏　名　　　　　　　　　　　記入者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **項　目** | **内　容** | | **備　考** |
| 環境 | 暖房器具 | 準備されているか  □エアコン　□ファンヒーター  □石油ストーブ　□電気ストーブ  □ホットカーペット　□こたつ  □電気毛布　□電気敷毛布  □その他（　　　　　　　　　　） | □されている  □されていない | ◆冬の室温の目安は21度～25度  ◆火災防止の確認  　□配線の劣化  　□コンセント・たこ足配線  　□ストーブ付近の環境  　□洗濯物の干し場所  　□灯油・ポリタンクの保管場所  　□やかん等の確認  　□火災警報器の設置 |
| 作動するか（故障・リモコンの電池等の確認） | □作動する  □作動しない（　　　　） |
| 設定は煖房になっているか | □なっている  □なっていない |
| 自分で操作できるか | □できる　□できない |
| 寝具・衣類 | 冬物に切り替わっているか | □替わっている  □替わっていない |  |
| 清潔保持 | 入浴しているか | □している □していない | ⇒「していない」にレがついた場  合は、再アセスメント |
| 脱衣室と浴室の寒暖差はないか | □ない　　 □ある |
| 着替えはしているか | □している □していない |
| 洗濯はされているか | □している □していない |
| 異臭はしないか | □しない　 □する |
| 健康 | 基礎疾患等 | 基礎疾患や食事量や体重の減少、通院や服薬の状況は、冬に限らず常に把握しておきましょう！ | | ⇒食事量や体重の減少等があれば  「口腔機能・栄養アセスメント表」  を活用 |
| 予防接種 | インフルエンザの予防接種 | □済　　□未 |  |
| 状態観察 | 顔色の確認 | □良好　□不良 |  |
| 皮膚の状態  □乾燥□褥瘡□おむつかぶれ等 | □問題なし  □問題あり（　　　　　） |
| 排泄の確認 | □問題なし  □問題あり（　　　　　） |
| 睡眠状態の確認 | □良好　□不良 | ⇒環境項目を確認 |
| 体温・咳・下痢・嘔吐等の確認 | □問題なし  □問題あり（　　　　　） | ⇒「問題あり」にレがついた場合  は、緊急対応の必要性を確認 |
| 生活 | 灯油 | 購入や購入の手配ができるか | □できる　□できない | ⇒「できない」にレがついた場合  は、「高齢者福祉サービスの手引  き」や「お役立ちガイド」を活  用 |
| 給油ができるか | □できる　□できない |
| 除雪 | 除雪はできているか | □できる　□できない |
| 緊急対応 | 買い物困難時の対応はできるか | □できる　□できない |
| 安否確認・体調不良時の緊急連絡先は確保できているか | □できている  □できていない | ⇒「できていない」にレがついた  場合は早急に確保 |
| ―メモー | | | | |