**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 |