

**No.(　)**

**買い物**

**実施者**：　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
| ご本人　・　ご家族（　　　　　　）・　ご親戚　・　ご友人　・　訪問ヘルパー　・　宅配利用　・　代行 |
| 【自由記載欄】 |

**移動手段とその環境**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 徒歩　・　自転車　・　自動車　・　タクシー　・　バス　・　電車　・　移動機器（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 移動距離：　片道約（　　　　）ｍ　・　㎞ | | 移動時間：　約（　　　）時間　・（　　　）分 |
| 移動環境：□問題なし  □問題あり　　**→** | 【備考／自由記載欄】 | |
| 買い物先：　□  　　　　　　　　□  　　　　　　　　□ |

**買物に関する　意欲／精神面　の課題**：

|  |  |
| --- | --- |
| * 意欲 | □なし　　□依存　　□不安　　□低下　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 筋力 | □低下　部位（　　　　　　　　　　　　）　□麻痺　部位（　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 体力 | □不十分（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □疾患による影響（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * バランス | □不良　　□やや不良　　□要見守り　　□疾患の影響（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 感覚 | □脱失　　（部位：　　　　　　　　　　）　□重鈍麻（部位：　　　　　　　　　　　　　　）  □中鈍麻（部位：　　　　　　　　　　）　□軽鈍麻（部位：　　　　　　　　　　　　　　）  □異常感覚（部位：　　　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 関節 | □拘縮（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □変形（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他の症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 痛み | □部位（　　　　）→□高度　　□中等度　　□軽度　　□  　部位（　　　　）→□高度　　□中等度　　□軽度　　□  　部位（　　　　）→□高度　　□中等度　　□軽度　　□ |
| * その他 | 【自由記載欄】 |

**神奈川POST　2025年6月**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。