

⑥洗面

1人でできること	<input type="checkbox"/> 手を洗うことができる。 <input type="checkbox"/> 流水のみ <input type="checkbox"/> せっけんを使う	支援や配慮が必要なこと
	<input type="checkbox"/> 顔を洗うことができる。 <input type="checkbox"/> 流水 <input type="checkbox"/> 濡れタオル	
	<input type="checkbox"/> 歯磨きができる。 ・歯磨き粉 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> うがいすることができる。 <input type="checkbox"/> ブクブク <input type="checkbox"/> ガラガラ	
	<input type="checkbox"/> クシを使って髪をとかすことができる。	
	<input type="checkbox"/> ドライヤーを使うことができる。	
	<input type="checkbox"/> 耳掃除をすることができる。	
<input type="checkbox"/> 一部手助け (内容：)		
<input type="checkbox"/> 全て介助		

⑦外出・移動

1人でできること	<input type="checkbox"/> 階段の昇り降りができる。	支援や配慮が必要なこと
	<input type="checkbox"/> 歩道や横断歩道を安全に歩くことができる。	
	<input type="checkbox"/> 交通ルールを守ることができる。	
	<input type="checkbox"/> 安全に自転車に乗ることができる。	
	<input type="checkbox"/> エレベーターやエスカレーターを利用できる。	
	<input type="checkbox"/> バスや電車など公共の交通機関を利用することができる。	
介助が必要	内容 () ・麻痺 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (部位：) ・補装具 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (種類：) ・こだわり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () ・多動 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	