



日常生活能力

姓名：

出生日期：

日常生活活動

能力	獨立	需要提示	需要協助	完全照護	附註
洗澡	☐	☐	☐	☐	
穿衣	☐	☐	☐	☐	
進食	☐	☐	☐	☐	
衛生	☐	☐	☐	☐	
上廁所	☐	☐	☐	☐	☐ 1 人 ☐ 2 人
轉移	☐	☐	☐	☐	

日常生活輔助活動

能力	獨立	需要提示	需要協助	完全照護	附註
做家課	☐	☐	☐	☐	
開車或安排 旅行	☐	☐	☐	☐	
尋找和使用 資源	☐	☐	☐	☐	
理財	☐	☐	☐	☐	
管理藥物	☐	☐	☐	☐	
準備餐膳	☐	☐	☐	☐	
安全意識	☐	☐	☐	☐	
購物	☐	☐	☐	☐	
用電話	☐	☐	☐	☐	
其他：	☐	☐	☐	☐	

DAILY LIVING SKILLS (CHIN)