

HADS スコア記録シート（項目文なし）

用途：不安（A）・抑うつ（D）のスクリーニング結果を「点数＋根拠メモ」で統一して残す。

基本情報

患者 ID / 氏名	病棟 / 外来	評価日	評価者
------------	---------	-----	-----

評価条件（再評価の再現性を上げる）

・実施形態：自記 / 口頭（代替） ・所要時間： 分 / 中断：あり / なし ・当日の主症状：疼痛 / 息苦しさ / 悪心 / 不眠 など（自由記載）	・時間帯： / 体位：座位 / 半座位 / 臥位 ・環境：病室 / デイルーム / 診察室（静か / 騒がしい） ・理解度：良好 / 要説明 / 注意低下 など（自由記載）
--	--

スコア（0～21）

不安（A）	抑うつ（D）
1. <input type="text"/> 点 _____	1. <input type="text"/> 点 _____
2. <input type="text"/> 点 _____	2. <input type="text"/> 点 _____
3. <input type="text"/> 点 _____	3. <input type="text"/> 点 _____
4. <input type="text"/> 点 _____	4. <input type="text"/> 点 _____
5. <input type="text"/> 点 _____	5. <input type="text"/> 点 _____
6. <input type="text"/> 点 _____	6. <input type="text"/> 点 _____
7. <input type="text"/> 点 _____	7. <input type="text"/> 点 _____
合計： <input type="text"/> 点（0～21）	合計： <input type="text"/> 点（0～21）

判定の目安：0～7 正常 / 8～10 境界域 / 11～21 異常（A と D は別々に判定）

合計と次アクション（例）

・共有先：看護 / 医師 / 心理 / MSW	・連携した内容（困りごと / 誘因 / 希望）：
・対応：環境調整（説明、睡眠、疼痛、呼吸困難などの同時要因） 再評価日を設定	
・再評価予定： 年 月 日（同条件で実施）	