

# 身体計測・栄養評価記録シート

※ 本紙は記録用です。測定条件と経時変化の整理に使用します。

基本情報			
患者 ID		評価日	
評価者		場所	

測定前に固定する 6 点セット（継時比較の再現性）		
固定項目	チェック（固定できたら □ に✓）	メモ
測定日時	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 排泄後	
衣類・装具	<input type="checkbox"/> 軽装 <input type="checkbox"/> オムツあり <input type="checkbox"/> 装具あり	
測定機器	<input type="checkbox"/> 同じ体重計 <input type="checkbox"/> 同じ巻尺 <input type="checkbox"/> 同じ皮下脂肪計	
姿勢・測定側	<input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 仰臥位 <input type="checkbox"/> 非利き手側	
体液変動・治療背景	<input type="checkbox"/> 浮腫 <input type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> 利尿 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 便秘	
測定者	<input type="checkbox"/> 同一測定者 <input type="checkbox"/> 交代あり（記録）	

測定記録（値＋条件差メモ）			
項目	単位	結果	条件差・根拠メモ
身長	cm		
体重	kg		
BMI			
理想体重（IBW=22）	kg		
% 理想体重	%		
平常時体重	kg		
% 平常時体重	%		
体重減少率（期間）	%		
AC（上腕周囲長）	cm		
TSF（皮下脂肪厚）	mm		
CC（下腿周囲長）	cm		

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）