

# BMS (Basic Movement Scale) スコア記録シート

BMS / A4 1 ページ

患者 ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____
疾患・病型 (任意)	_____	内服・体調 (オン/オフ…)	_____

## 評価前に固定する 6 点セット (再評価の再現性)

固定項目	チェック	メモ
ベッド高 (cm)	<input type="checkbox"/>	_____
椅子高 (cm)	<input type="checkbox"/>	_____
靴・装具 (有無/種類)	<input type="checkbox"/>	_____
支持物 (手すり/ベッド柵/杖など)	<input type="checkbox"/>	_____
介助位置・人数 (右/左/前/後)	<input type="checkbox"/>	_____
評価方向 (実用側/非実用側)	<input type="checkbox"/>	_____

## 採点記録 (点数+根拠メモ)

領域 (項目名)	配点	スコア	根拠メモ (短文)
寝返り (実用側/非実用側)	1-5	_____	_____
起き上がり (実用側/非実用側)	1-5	_____	_____
端座位保持	1-5	_____	_____
立ち上がり	1-5	_____	_____
立位保持	1-5	_____	_____
着座	1-5	_____	_____
乗り移り	1-5	_____	_____
足の踏み返し (実用側/非実用側)	1-5	_____	_____
歩行	1-5	_____	_____
合計 (Total)	9-45	_____	_____

## 再評価メモ (イベント・条件差・介入更新など)

_____
_____