

退院時リハビリテーション指導料 判定・記録シート

基本情報

患者 ID

退院日

評価者

退院先

固定条件 / 評価前確認

対象点数 疾患別リハ A233 早期離床・リハ加算 A304 注 11

同日算定 退院時共同指導料 2 の有無 PT / OT / ST 参加職種を確認

摘要対応 職種 年月日 記載欄の確認

判定・指導内容の記録

項目	確認の視点	記録 / 指導メモ
対象根拠	入院中の算定点数 / 算定日 / 退院日	ex) 脳血管疾患等リハ算定あり
退院後再現性	段差・入浴・屋外歩行・服薬管理など	ex) 浴室動作に不安あり
支援体制	独居 / 介助者 / 導入予定サービス	ex) 独居、訪問導入前
リスク	転倒・起立性低血圧・低栄養・嚥下など	ex) 起立時ふらつき、むせ増加
安全な動作	患者・家族へ伝える行動を短く記載	ex) 立位前3呼吸、手すり使用
負荷の目安	時間 / 回数 / 主観強度の目安	ex) 歩行 10分 × 2回、ややきついまで
継続先	外来 / 訪問 / 通所 / 家屋対応	ex) 退院後 1週で外来フォロー

判定 / 共有

算定判定

算定可 同日整理要 見送り

摘要メモ

ex) 共同指導参加職種と年月日を記載

一言まとめ

ex) 独居で再現性に課題、外来フォロー予定

診療録 3行テンプレ / 共有事項

1行目: 対象理由 (算定歴 + 再現性 / 支援 / リスク)

2行目: 患者・家族へ伝えた具体行動

3行目: 継続先 / 共有先 / 次回確認