

ファンクショナルリーチテスト (FRT) 記録シート

※本紙は記録用です。測定点・無効条件・平均化をそろえて使用してください。

患者ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____
靴・装具・杖	_____	備考	_____

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 (固定できたら □ に✓)	メモ
測定点	<input type="checkbox"/> 第3中手骨頭	指先端で測らない
環境	<input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 肩峰高で水平固定	メジャーは非接触
立位条件	<input type="checkbox"/> 足底全面接地 <input type="checkbox"/> 快適幅固定	踵挙上なし
上肢位置	<input type="checkbox"/> 肩 90° 屈曲 <input type="checkbox"/> 肘伸展	壁側上肢を使用
無効条件	<input type="checkbox"/> 接触 <input type="checkbox"/> 一歩 <input type="checkbox"/> 支持基底面変化	出たらやり直し
記録ルール	<input type="checkbox"/> 練習2回 <input type="checkbox"/> 本番3回平均	条件差も残す

測定記録 (練習2回/本番3回)

区分	到達距離 (cm)	無効条件	根拠メモ (短文)
練習1			
練習2			
本番1			
本番2			
本番3			
平均 (本番3回)			

再評価メモ (イベント・条件差・介入更新など)
