

※本紙は記録用です。GLIM 判定に必要な根拠を 1 枚で整理できます。

基本情報			
患者 ID		評価日	
評価者		場所	
年齢 / 性別		疾患・病期 (任…)	

判定前に固定する 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 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> )	メモ
体重条件	<input type="checkbox"/> 同じ秤 <input type="checkbox"/> 同じ時間帯 <input type="checkbox"/> 直近値確認	測定条件
身長 / BMI	<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 既存記録を確認	採用値
筋量指標	<input type="checkbox"/> BIA <input type="checkbox"/> DXA <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> 代替 (CC 等)	方法・側
摂取状況	<input type="checkbox"/> 直近 1 週 <input type="checkbox"/> 食形態 <input type="checkbox"/> 補食あり	摂取率
炎症 / 疾患負荷	<input type="checkbox"/> 急性 <input type="checkbox"/> 慢性 <input type="checkbox"/> 増悪あり	疾患・検査
再評価計画	<input type="checkbox"/> 日付固定 <input type="checkbox"/> 担当共有済み	次回

GLIM 判定記録 (要素 + 根拠メモ)			
領域 (項目)	目安	判定	根拠メモ (短文)
表現型: 体重減少	% と期間	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
表現型: 低 BMI	年齢 / 地域	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
表現型: 低筋量	方法明記	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
病因: 摂取低下 / 吸収不良	摂取率 / 期間	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
病因: 炎症 / 疾患負荷	急性 / 慢性	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
重症度	Stage 1 / 2	<input type="checkbox"/> Stage 1 <input type="checkbox"/> Stage 2	
最終判定	表現型 1 + 病因 1	<input type="checkbox"/> GLIM 低栄養 <input type="checkbox"/> 判定 保留	共有先 / 次アクション

再評価メモ (イベント・条件差・介入更新など)