

# mRS mRS (modified Rankin Scale) 記録シート

※本紙は記録用です。項目文や判定基準の全文は含みません。

患者 ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____
発症日・ 評価時点	_____	退院先・ 生活状況	_____

## 評価前に固定する 6 点セット (判定の再現性)

固定項目	チェック (固定できたら <input type="checkbox"/> に $\checkmark$ )	メモ
評価時点	<input type="checkbox"/> 発症後 ( ) 日 <input type="checkbox"/> 退院時 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 訪問	
聞き取り相手	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 介護者 <input type="checkbox"/> 多職種記録	
移動条件	<input type="checkbox"/> 屋内歩行 <input type="checkbox"/> 屋外歩行 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 見守り	
セルフケア	<input type="checkbox"/> 更衣 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 整容	
生活管理	<input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 服薬 <input type="checkbox"/> 金銭 <input type="checkbox"/> 外出	
安全情報	<input type="checkbox"/> 転倒歴あり <input type="checkbox"/> ヒヤリあり <input type="checkbox"/> 夜間不安定	

## 判定記録 (mRS 判定 + 根拠メモ)

区分	判定目安	チェック	根拠メモ (短文)
0	症状なし		
1	症状あり / 日常生活に支障なし		
2	自立だが以前の活動は制限		
3	歩けるが日常生活に介助が必要		
4	歩行や身の回りに介助が必要		
5	常時介護が必要		
6	死亡		
最終判定 (mR...	0-6		

## 再評価メモ (条件差・家族情報・介入更新など)
