

# MST（低栄養スクリーニング）記録シート

※本紙は記録用です。項目文や採点基準の文章は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
診療科・病棟（任意）		体重情報の出典（本人／家族…	

## 評価前に確認する5点セット（判定のブレ予防）

確認項目	チェック（確認できたら <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> ✓）	メモ
体重減少の期間	<input type="checkbox"/> 最近の変化として確認	いつ頃からか
体重情報	<input type="checkbox"/> kg 数を確認 <input type="checkbox"/> 不明なら 2 点	数値または不明
食欲低下	<input type="checkbox"/> 最近の摂取量低下を確認	食事量の変化
共有先	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> カンファ	共有予定

## 採点記録（MST スコア+根拠メモ）

項目	配点	スコア	根拠メモ（短文）
体重減少（1-5 kg）	1		
体重減少（6-10 kg）	2		
体重減少（11-15 kg）	3		
体重減少（15 kg 超）	4		
体重減少（不明）	2		
食欲低下（あり=1 / なし=0）	1/0		
合計（Total）	0-5		判定：2 点以上で低栄養リスク

## 判定・次アクションメモ（共有先・再評価時期など）
